

Tripulante

Nombre: Ricardo Mafla ID: 765505

Firma Médico que Recibe

Nombre: Ana María Ramírez Martínez ID/Registro: 1113677749

CONSENTIMIENTO DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE	
Declaro en mis facultades que autorizo mi traslado y atención a Ambulancias AVIS S.A.S. en el sistema de emergencias.	
	
Nombre: Dora Estela Betancourt Fernández	ID: 38866556