

# Paciente

## Pacientes

Solicitud

Despacho

Pacientes

Paciente 1

Campos obligatorios

Los campos marcados con (\*) son obligatorios

RUT

Ingrese el RUT del paciente

Nombre del paciente (\*)

Ingrese el Nombre del paciente

Sexo (\*)

☐ Masculino

☐ Femenino

Edad aproximada

Ingrese la edad

Seleccione la unidad de medida

Previsión

Seleccione la Previsión del paciente

Móvil de emergencia

Asigne el movil que realiza el traslado del paciente

Patología (\*)

Seleccione la Patología

Orientación sanitaria

☐ Sí

☐ No

Condición del paciente al llegar (\*)

☐ Fallecido

☐ Vivo

Observaciones

Ingrese las observaciones necesarias

Guardar cambios

Revision #2  
Created 6 years ago  
Updated 6 years ago