



ALEGACION A SOLICITUD CAMBIO DE MEDICO

(GRAPAR A SOLICITUD ORIGINAL DE CAMBIO DE MEDICO)

DECISION FINAL SOBRE EL CAMBIO DE MEDICO:

PACIENTE:

HABITACION:

FECHA:

MEDICO RESPONSABLE DEL PACIENTE:

ALEGACION DEL MEDICO RESPONSABLE A MOTIVOS POR EL QUE SE SOLICITA CAMBIOS DE MEDICO: