

60-44.24

## **FORMATO DE ENTREGA**

### **ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA**

#### **Formato de Entrega de Puesto – Área de Urgencias**

**Fecha:** //\_\_\_\_ **Turno:**  Mañana  Tarde  Noche

<b>Ítem</b>	<b>Estado</b>	<b>Observaciones</b>
Pacientes atendidos		

Pacientes atendidos

---

---

Insumos utilizados

---

---

Equipos en funcionamiento

---

---

Pendientes críticos

---

---

#### **Firmas:**

- **Entrega por:** \_\_\_\_\_
- **Recibe por:** \_\_\_\_\_
- **Supervisor (si aplica):** \_\_\_\_\_