

Control de Ingreso de pacientes por categoría en
Emergencia Masiva

Lugar de la emergencia: _____

Oficial de Triage: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Consecutivo	Categoría	Nombre
001		
002		
003		
004		
005		
006		
007		
008		
009		
010		
011		
012		
013		
014		
015		
016		
017		
018		
019		
020		
021		
022		
023		
024		
025		
026		
027		
028		
029		
030		
031		
032		
033		
034		
034		
035		

Control de Ingreso de pacientes por categoría en
Emergencia Masiva

Lugar de la emergencia: _____

Oficial de Triage: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Consecutivo	Categoría	Nombre
036		
037		
038		
039		
040		
041		
042		
043		
044		
045		
046		
047		
048		
049		
050		
051		
052		
053		
054		
055		
056		
057		
058		
059		
060		
061		
062		
063		
064		
065		
066		
067		
068		
069		
070		
071		

Control de Ingreso de pacientes por categoría en
Emergencia Masiva

Lugar de la emergencia: _____

Oficial de Triage: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Consecutivo	Categoría	Nombre
072		
073		
074		
075		
076		
077		
078		
079		
080		
081		
082		
083		
084		
085		
086		
087		
088		
089		
090		
091		
092		
093		
094		
095		
096		
097		
098		
099		
100		
101		
102		
103		
104		
105		
106		
107		