

N. _____

SANTA CASA DE CRUZEIRO.

Hospital de Sangue

Nome _____

Idade _____ Cor _____

Identificação militar _____

Ferido em : Dia _____ Hora _____

Sector _____

Entrada : Dia _____ Hora _____

Diagnostico : _____

Tratamento : _____

O Chefe de Serviço