

REGISTRO DE VISITANTES PARA ZONAS DE RIESGO - PARA GRUPOS CONDUCIDOS POR PRESTADORES HABILITADOS POR LA PROVINCIA DE CORDOBA

Nombre del Guía: Nombre del Refugio: Cantidad de participantes: Fecha hora y lugar de ingreso: Fecha hora y lugar de regreso: En caso de emergencia llamar a:	Habilitación N°:
--	-------------------------

Nombre y apellido	Edad	DNI	Tel. de contacto para emergencias	Alergias	Grupo y factor sanguíneo - Observaciones - Medicación actual	Firma

