



MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL RÍO GALLEGOS

Sector Neonatología - Sector de Soporte Crítico Pediátrico

Paciente:.....

H.C.:.....Edad:.....

Sexo: M ☐ F ☐

R/p.

Grupo Sanguineo
Factor Rh
Test de Coombs



.....
Firma y Sello del Profesional



MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL RÍO GALLEGOS

Sector Neonatología - Sector de Soporte Crítico Pediátrico

Paciente:.....

H.C.:.....Edad:.....

Sexo: M ☐ F ☐

R/p.

Grupo Sanguineo
Factor Rh
Test de Coombs



.....
Firma y Sello del Profesional



MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL RÍO GALLEGOS

Sector Neonatología - Sector de Soporte Crítico Pediátrico

Paciente:.....

H.C.:.....Edad:.....

Sexo: M ☐ F ☐

R/p.

Grupo Sanguineo
Factor Rh
Test de Coombs



.....
Firma y Sello del Profesional



MINISTERIO DE ASUNTOS SOCIALES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL RÍO GALLEGOS

Sector Neonatología - Sector de Soporte Crítico Pediátrico

Paciente:.....

H.C.:.....Edad:.....

Sexo: M ☐ F ☐

R/p.

Grupo Sanguineo
Factor Rh
Test de Coombs



.....
Firma y Sello del Profesional