

HOJA DE PRIMERA ATENCIÓN DE SALUD
N° / AÑO

Señores:
Hospital Clínico / Mutual

Presente

El Superintendente del Cuerpo de Bomberos de _____
conforme a lo establecido en el D.L. N° 1.757 de 1977, modificado por la Ley N°
19.798 del 25 de abril del 2002, **solicita disponer la atención médica y hospitalaria**

del bombero(a) Sr. _____

Cedula de Identidad N° _____

perteneciente a la _____ Compañía; accidentado en acto de servicio el
día _____ a las _____ horas, en el sector _____

La facturación y detalle de los gastos médicos, hospitalarios, de traslado sanitario y de honorarios profesionales ocasionados por el accidente en acto de servicio, deben ser emitidos a nombre del:

Cuerpo de Bomberos de _____

RUT: _____

Domicilio: _____

Giro: _____

Fecha: _____

Nombre: _____
Superintendente del Cuerpo de Bomberos de _____

(Timbre)

Firma