

UNIDAD DE DOCENCIA

FORMULARIO PARA LA REALIZACIÓN DE CAMBIO DE GUARDIA ENTRE RESIDENTES

En relación al turno de guardia de Puerta/Planta (tachar la que no corresponda)

Del día _____, los abajo firmantes acuerdan:

Que Don/Dña:

Residente de año de la especialidad de

el cual estaba originalmente asignado, será reemplazado por

Don/Dña.

Residente de año de la especialidad de

Extendemos la presente constancia con fecha _____, con el fin de
acreditar la transferencia de responsabilidad del turno asignado.

R asignado previamente
Nº empleado:
Año de residencia

R reemplazante
Nº Empleado
Año de residencia

Jefe de Residentes

Nota: En caso de una guardia de Planta de M. Interna, los cambios deben
hacerse solamente entre residentes del mismo curso, salvo consentimiento del
R mayor o M. Adjunto correspondiente