	FORMATO **LISTADO DE PACIENTES** **DIRECCIÓN DE TRANSPORTES**	**Identificación:** FOR-REC-13 **Versión:** 1 **Fecha de creación:** 15/Octubre/2018 **Fecha actualización:** 06/Febrero/2020

NUMERO	FOLIO Y/O SOLICITUD	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO IDENTIFICACIÓN	SEXO

OBSOLETO