Hospital San Juan de Dios Cauquenes

Servicio de Salud Maule

Ministerio de Salud

REGISTRO SEMANAL ENTREGA DE ROPA

SERVICIO: _____ **DESDE** _____ **HASTA**_____

	CAMISETA S	PANTALON S	CAMISETA M	PANTALON M	CAMISETA L	PANTALON L	CAMISETA XL	PANTALON XL	TOTAL
LUNES									
MARTES									
MIERCOLES									
JUEVES									
VIERNES									
SABADO									
DOMINGO									
TOTAL UND.									