

El/La resident _____

Ha realitzat guàrdia a:

☐ ABS 1 Martí i Julià

☐ ABS 3 Progrés-Raval

☐ ABS 8-10 Nova Lloreda

☐ ABS 9 Apenins-Montigalà

☐ ABS 12 Morera-Pomar

☐ ABS 15 Montgat-Tiana

Data: _____

Hora d'inici: _____

Nom i cognoms metge/ssa de guàrdia: _____

Signatura i segell

Hora de finalització: _____

Nom i cognoms metge/ssa de guàrdia: _____

Signatura i segell