

PATIENT LOCATOR



NAME OF PATIENT: _____
NOMBRE DE PACIENTE

SURGEON'S NAME: _____
NOMBRE DE CIRUJANO

SURGICAL PROCEDURE: _____
TIPO DE CIRUGIA

DATE OF SURGERY: _____
FECHA DE OPERACION

DAY OF SURGERY: _____
DIA DE OPERATION

LANGUAGE SPOKEN BY PATIENT: _____
LENGUA DE PACIENTE

NAME OF GERENTE (PFS): _____
NOMBRE DE GERENTE (PFS):