



RECIBO DE PROPIEDAD PERSONAL

Nombre del residente: _____ DHS No.: _____

Propiedad recibida del almacenamiento tras la liberación de (check One):

Temp/Especial Entrante Enfermería Otro _____

Articulos: _____

Número de serie : _____

He recibido todos los bienes personales que se habían almacenado y he comprobado el contenido para garantizar que todos los bienes personales estén presentes.

Firma del residente : _____ Fecha: _____

Firma del personal : _____ Fecha: _____

Firma del testigo : _____ Fecha: _____