

Estado de Montana
Departamento de Salud Pública y Servicios Humanos
Sección de Sistemas de Emergencia y Trauma
Formulario de pedido del brazalete o collar POLST

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Ahora ofrecemos brazaletes POLST en varios talles



Cantidad	Talle	Precio
	<input type="checkbox"/> 7" <input type="checkbox"/> 7.5" <input type="checkbox"/> 8" <input type="checkbox"/> 8.5" <input type="checkbox"/> 9"	\$20.00 c/u.

Ahora ofrecemos POLST como collar



Cantidad	Precio
	\$20.00 c/u.

Complete este formulario de pedido y adjunte una copia de su formulario POLST, completado y firmado por su proveedor.

Haga su cheque a nombre de **EMS & Trauma Systems**

Envíe el pedido por correo a:

EMS and Trauma Systems
PO Box 202951
Helena MT 59620-2951

Póngase en contacto con nosotros si necesita ayuda o tiene alguna pregunta:
(406) 444-3895