



Medic Citas Inc.

Urb. Bairoa

M-4 Calle Santa María #2098

Caguas, PR 00725-1570

TRANSPORTATION CERTIFICATION

SIGNATURE / FIRMA:	Veteran Signature / Firma Veterano		
NAME / NOMBRE:			
ID NUM / NUM ID:		DATE / FECHA:	
FROM / DE: ☐ Guaynabo ☐ Caguas ☐ Aguas Buenas ☐ Cayey ☐ Cidra ☐ Comerio ☐ Gurabo ☐ Otro:	☐ Humacao ☐ Juncos ☐ Las Piedras ☐ Naguabo ☐ San Lorenzo ☐ Trujillo Alto	TO / A: ☐ VAMC 10 Calle Casia ☐ Heroes Domiciliary ☐ Ceiba Outpatient Clinic ☐ Ponce Outpatient Clinic ☐ Guayama Outpatient Clinic ☐ Casa del Veterano Ponce ☐ Otro:	
PICK-UP / RECOGIDO			
TIME / HORA:	☐ AM ☐ PM	ODOMETER / ODOMETRO:	
TIME / HORA:	☐ AM ☐ PM	ODOMETER / ODOMETRO:	
RETURN / DEVUELTO			
TIME / HORA:	☐ AM ☐ PM	ODOMETER / ODOMETRO:	
TIME / HORA:	☐ AM ☐ PM	ODOMETER / ODOMETRO:	
DRIVER / CHOFER		VEHICLE / VEHICULO	
☐ Manuel ☐ Merino ☐ Victor ☐ Otro:		☐ Benjamin ☐ lamcer ☐ Isaac ☐ Otro:	
		☐ 062 ☐ 218 ☐ 428 ☐ 562	
		☐ 638 ☐ 733 ☐ 826 ☐ Otro:	
COMMENTS / COMENTARIOS:		DRIVER / CHOFER: (SIGNATURE/FIRMA)	

We Certify that the Information Provided is Truthful and Correct.
 Certificamos que la Información Provista es Veraz y Correcta.