



B. Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra
Subdirección de Enseñanza, Investigación, Calidad y Capacitación

La Paz, Baja California Sur, a _____

SOLICITUD DE INTERCAMBIO DE GUARDIA

Por medio de la presente, y en apego a las facultades que nos confiere el

Artículo 27 del Reglamento para Médicos Internos de Pregrado, el cual estipula que

"Los cambios de guardia deben ser solicitados por escrito y autorizados por la Subdirección de Enseñanza, con el visto bueno previo del coordinador de internado o del responsable de la rotación", los suscritos Médicos Internos de Pregrado solicitamos respetuosamente su autorización para efectuar el intercambio de guardias que se detalla a continuación:

1. DATOS DEL INTERCAMBIO:

- **Médico Interno que cede la guardia:**
 - **Nombre:** _____
- **Médico Interno que cubrirá la guardia:**
 - **Nombre:** _____

2. DETALLES DE LAS GUARDIAS:

- **Guardia que se cede:**
 - **Servicio:** _____
 - **Fecha:** _____
- **Guardia que se cubrirá a cambio (devolución):**
 - **Servicio:** _____
 - **Fecha:** _____

Ambos internos manifestamos estar de acuerdo con los términos de este intercambio y nos comprometemos a cumplir con las responsabilidades asistenciales y académicas correspondientes a la guardia asignada. Agradecemos de antemano su atención y gestión. Quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE
ACEPTO CEDER LA GUARDIA

[Nombre y Firma del Médico Interno Solicitante]

ACEPTO CUBRIR LA GUARDIA

[Nombre y Firma del Médico Interno que Cubrirá]

Nombre y Firma de Autorización
Coordinador del servicio

Nombre y Firma de enterado
Coordinación de Enseñanza

Sello y Firma de Recibido
Subdirección de Enseñanza