

Observaciones. Expresar si fué ó no con- traída por fatigas del servicio.	Causa de la inutilidad.	NOMBRES.	Clases.	Compañía.

Como Médicos Cirujanos de Ejército comisionados para este acto, hemos reconocido á los individuos expresados, y están inútiles para el servicio de las armas por las causas señaladas, lo que certificamos bajo palabra de honor.

Fecha.....

Antefirma y firma del médico.

Antefirma y firma del médico

Se remitirá un tanto de este documento al Jefe del Cuerpo.

Reconocimiento de inútiles.

Cuerpo Médico--Militar.

Relación de los individuos inútiles para continuar el servicio de las armas que tiene..... según reconocimiento practicado en la fecha.

EJERCITO NACIONAL.

Art. núm. 307, frac. IV.

MODELO NÚM. 24.

Modelo Num. 23.

Art. núm. 300.

EJERCITO NACIONAL.

Hospital Militar de.....

Tarifa de alimentos para los enfermos de este Hospital.

	RACION COMUN.	Gramos.
Por mañana y tarde:		
Café con leche, chapurrado, atole de leche ó atole blanco (en cada vez).....	225	
Para endulzar, azúcar ó piloncillo (en cada vez).....	20	
Una pieza de pan de (en cada vez).....	100	
Al medio día:		
Caldo.....	225	
Sopa de arroz.....	110	
Sopa de pastas.....	110	
Legumbres.....	110	
Carne de res ó de carnero, asada ó cocida.....	115	
Dos piezas de pan de.....	100	
MEDIA RACION.		
Por mañana y tarde:		
Lo mismo que la ración común.		
Al medio día:		
Caldo.....	225	
Carne de res ó de carnero, asada ó cocida.....	60	
Sopa de arroz.....	90	
Sopa de pasta.....	90	
Una pieza de pan de.....	100	

	Gramos.
<i>Un cuarto de ración.</i>	
Lo mismo que la ración común.	
Al medio día:	
Caldo.....	225
Sopa de arroz.....	90
Sopa de pasta.....	90
Una pieza de pan de.....	100
<i>Dieta común.</i>	
En la mañana, al medio día y en la tarde:	
Atole blanco (en cada toma).....	500
Azúcar ó piloncillo (en cada toma).....	20
<i>Dieta de leche.</i>	
En la mañana, al medio día y en la tarde:	
Leche (en cada toma).....	500
<i>Dieta de leche con pan.</i>	
En la mañana, al medio día y en la tarde:	
Leche (en cada toma).....	500
(En cada toma) una pieza de pan de.....	100

V. B.

El Administrador

EJERCITO NACIONAL.

Cuerpo Médico-Militar. *Médico Cirujano de.....*

RELACION nominal del movimiento habido en..... referido..... el día de la fecha, con expresión de los que pasan al (hospital ó ambulancia) y los que quedan en el cuartel para su curación.

Compañías ó Escuadrones.	Clases.	NOMBRES.	Pasan al Hospital ó Ambulancia.	Quedan en el cuartel.

Fecha.....

Al Jefe del Cuerpo.....

Firmá del Médico.

EJERCITO NACIONAL.

Cuerpo Médico Militar. *Médico Cirujano de.....*

RELACION nominal de los enfermos de..... expresad.....
que pasan al (Hospital ó Ambulancia) del digno cargo de usted.

Compañías ó Escuadrones	Clases.	NOMBRES.	Diagnósticos.	Observaciones.

Fecha.....

El Director del Hospital.....

Firma del Médico.

EJERCITO NACIONAL.

Cuerpo Médico Militar. *Batallón ó Regimiento.*

Hoja de sanidad del.....
 hijo de..... y de.....
 natural de..... del Estado
 de..... su edad al ingresar al
 (hospital ó enfermería)..... años; oficio.....
estado.....
 Su estado constitucional y de salud al ingresar:

HISTORIA SANITARIA.

MODELO NUM. 26 bis.

Art. núm. 320.

Ejército Nacional.

CUERPO MÉDICO-MILITAR.

RELACION que manifiesta el número de individuos reconocidos por el subscripto, para el servicio de las armas, durante el mes de..... con expresión de los que resultaron útiles é inútiles y de los motivos de la inutilidad.

Útiles.....

Inútiles.....

Total de reconocidos.....

<p>MOTIVOS DE LA INUTILIDAD. (Mencionarlos por aparatos, sujetándose al cuadro).</p>	
<p>NO COMPRENDIDOS EN EL CUADRO.</p>	
<p>Total de inútiles.....</p>	

Lugar y fecha.

Firma del Médico.

Art. núm. 335

*El Comandante de la guardia per-
mitirá la entrada en el Cuartel á.....
(mencionar si es madre, esposa ó hija
del soldado N. N.) cuyo retrato y filia-
ción van al margen.*

Lugar y fecha.

Firma del Mayor.



FILIACION.

- Patria.....
- Edad.....
- Estatura.....
- Color.....
- Pelo.....
- Cejas.....
- Ojos.....
- Nariz.....
- Boca.....
- Señas particulares.....

Boleta núm.

<p>Batallón ó Regimiento núm.....</p>

Boleta núm.

MODELO NUM. 27.



FILIACION.

- Patria.....
- Edad.....
- Estatura.....
- Color.....
- Pelo.....
- Cejas.....
- Ojos.....
- Nariz.....
- Boca.....
- Señas particulares.....

Boleta núm.

<p>Batallón ó Regimiento núm.....</p>

Talón núm.

