



Asociación de Sanitarios de Bomberos de España

Boletín 2.0

Número 48 - Abril 2017



Imagen propiedad de Kimpol (Flickr)

www.sanitariosbomberos.es

Editorial

Miguel Angel Molina Sánchez
Presidente de ASBE

Estimados soci@s y amig@s:

Una vez más os mando un afectuoso saludo a través de las páginas de nuestro boletín, desde las cuales aprovecho para comentar el debate que se ha producido a principios en marzo en la Asamblea de la Comunidad de Madrid, sobre la necesidad de la integración de una estructura sanitaria en el Cuerpo de Bomberos de dicha comunidad.

Los argumentos que plantea la diputada de dicha asamblea, Elena Sevillano, para la reinstauración de esta estructura sanitaria extrahospitalaria, ya preexistente, pero abolida en tiempos de la presidencia de Ruiz Gallardón, son ni más ni menos, los mismos que nuestra asociación ha planteado reiteradamente. Esto es algo que nos debe de congratular como sanitarios de bomberos, a pesar de que esta propuesta tiene más de postura testimonial y de oportunidad política que de posible realidad a corto plazo, dado el desequilibrio de fuerzas políticas existente en dicha comunidad.



Por otro lado, el argumento en contra de la posible duplicidad entre servicios sanitarios extrahospitalarios, no tiene demasiada base ya que lo que se propone, con la adecuada coordinación, es una mayor especialización y complementariedad entre dichos servicios. Todo ello, no debemos olvidarlo nunca, para dar la más rápida y mejor atención al ciudadano.

Cambiando de tema, os recuerdo que el próximo otoño celebraremos en Sevilla las XXVII Jornadas Nacionales de la ASBE.

Como ya sabéis se trata de la actividad más importante de nuestra asociación, ya que aparte de su carácter científico-técnico, tienen también otros componentes: uno afectivo, pues es un momento excelente para saludar a compañer@s y amig@s; otro divulgativo, pues en ellas damos a conocer nuestra profesión y nuestra asociación a la sociedad; y otro finalmente organizativo, ya que aprovechamos para celebrar nuestra asamblea ordinaria anual, en la que se expondrán las actividades realizadas por la asociación a lo largo del año, se presentarán para su aprobación las cuentas del pasado ejercicio y se propondrán cuestiones de interés para nuestra asociación. De ahí lo importante que es vuestra asistencia a la misma.

Dado el interés y el trabajo desplegado por el comité organizador, y la magnífica ubicación de estas jornadas, sinceramente pienso que resultarán tremendamente atractivas. En ellas, además de actualizar nuestros conocimientos, mantendremos contactos directos entre los profesionales sanitarios de bomberos. Por eso os animo a asistir y participar a las mismas.

Un saludo

Miguel Angel Molina Sánchez

Coordinación Boletín: José Antonio Cortés Ramas	
Edición: Diego Borraz Clares	Coord. Emergencias:
Coord. Salud Laboral: Jose Manuel Alvarez Gómez	Coord. Medicina del Deporte: Javier Pérez Ansón
Editado en Zaragoza (España). ISSN: 2386-6934	

La revolución del desbridamiento enzimático en el paciente quemado

Dr. Enrique Monclús Fuertes

Coordinador Médico. Unidad de Quemados del Hospital Miguel Servet. Zaragoza
Presidente de la Asociación Española de Quemados y Traumatismo Eléctrico (AEQUE)

La bromelaína, conjunto de enzimas que derivan del tallo de la planta de la piña, permite desbridar la piel quemada de los pacientes de forma selectiva, lo que favorece la posterior regeneración y marca “un antes y un después” en el tratamiento del paciente quemado.

En la Unidad de Grandes Quemados del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, desde mayo del 2015 utilizamos este producto, habiendo tratado ya a 40 pacientes.

La bromelaína representa una mejoría y beneficio espectacular para el paciente quemado, tanto a nivel estético, como de tiempo de hospitalización, calidad cutánea, menor pérdida de sangre y descenso de cirugías para secuelas.

En el proceso de aplicación las enfermeras son las verdaderas protagonistas, las cuales se encargan de aplicar la sustancia en forma de crema sobre las quemaduras y las que la retiran cuatro horas después para someter al paciente a una cura húmeda durante 24 horas. El procedimiento se realiza bajo anestesia locorregional o general.

Pero la bromelaína no es un tratamiento curativo por sí mismo, sino que prepara un lecho para curarlo de otra manera: bien favoreciendo la regeneración de la propia piel a través de los restos dérmicos con sustitutos cutáneos, o bien mediante injertos en las zonas más profundas donde ya no queda dermis.

Tras estos casi 2 años ya de experiencia, podemos atestiguar el descenso de la necesidad de injertos para las quemaduras profundas desbridadas con bromelaína, ya que antes el paciente se tenía que someter a cirugía siempre y ahora solo en un 20% de los casos, según la experiencia en nuestra unidad del Hospital Miguel Servet o en otras como la del Hospital de la Paz en Madrid¹.

Nuestra Unidad fue la tercera a nivel nacional en utilizar esta sustancia y desde entonces hemos tratado a 40 pacientes con este procedimiento que ya se ha convertido en el gold standard en quemaduras térmicas graves, frente al tradicional desbridamiento que se realiza con el dermatomo, un instrumento quirúrgico provisto de una cuchilla para retirar la piel quemada, a modo de desbridamiento tangencial. Este procedimiento clásico que lleva utilizándose desde finales de los años 60 del siglo pasado, tiene una clara desventaja: para llevarte la piel quemada tienes que llevarte la sana, haciendo tabla rasa y siendo muy cirujano-dependiente.

Sin embargo, la bromelaína es selectiva, lo que está necrosado se desbrida y el tejido sano persiste, hecho que fomenta la regeneración de los propios tejidos cutáneos.

Ante los excelentes resultados obtenidos con la bromelaína en los pacientes quemados nos preguntamos por qué no utilizarla en la cara de los quemados (hasta entonces no se había utilizado).

Así, nuestro equipo se ha convertido en pionero en establecer un protocolo en el uso facial de la bromelaína², que se complementa mediante la aplicación de un gel a base de miel de manuka, aprovechando sus propiedades cicatrizantes y antibacterianas.

Actualmente hemos tratado a 17 pacientes y “no es solo que no vaya mal en la cara, es que es la mejor indicación que tiene el producto”. Los resultados obtenidos han sido fantásticos, no habiendo sido necesario realizar injertos cutáneos en ninguno de los casos tratados a nivel facial.

Es mi opinión personal y la mayoría del resto de colegas que utilizamos en todo el país la bromelaína, que esta técnica que vamos perfeccionando entre todos es

espectacular, puesto que la cara es junto con las manos una de las zonas más difíciles de desbridar, y la técnica tradicional del dermatomo acarrea muchos problemas tanto estéticos como funcionales con los injertos de piel, cuando se utilizan en la zona periorcular, en la zona peribucal o en la nariz.

A nivel internacional España ha sido pionera en su uso junto a Alemania e Italia, aunque es tecnología israelí. Actualmente las 7 unidades de quemados CSUR españolas somos la vanguardia mundial en el tratamiento de los grandes quemados, de los pacientes quemados añosos y de las quemaduras faciales.

Comentar que en menos de diez años, la bromelaína será el tratamiento estándar en los quemados, esperando que el desbridamiento quirúrgico clásico pase a la historia y quede reservado para los casos en los que, como las quemaduras de varios días de evolución o las quemaduras eléctricas o químicas de escara seca, no se puede aplicar ya que no funciona para estos menesteres.

Para terminar me gustaría animaros a todos/as a que os hagáis socios de la AEQUE (Asociación Española de Quemados y Traumatismo Eléctrico). Dicha asociación es una sociedad científica multidisciplinar que engloba por igual a todos los profesionales sanitarios que nos enfrentamos al mundo del tratamiento del paciente quemado. Sería para mí un honor como presidente de dicha asociación que los compañeros/as de ASBE pudierais formar parte de nuestra familia. Tenéis toda la información disponible en www.aeque.es. Muchas gracias!

Bibliografía

- 1- Corrales Benitez, C. Martinez Mendez, J. Serrano Alonso. M, Casado Pérez. C. Disminución de la necesidad de cobertura con injertos y baja tasa de cicatrización hipertrófica tras desbridamiento enzimático. Cir. Plast. Iberolatinoam Vol 42 N° 4 Octubre-Noviembre-Diciembre 2016/ pag 293-297.
- 2- Sampietro de Luis. J, López Cabrera. P, Bernal Martinez. A, Yuste Benavente. V, Agulló Domingo. A. Experiencia con Nexobrid para el desbridamiento enzimático de quemaduras faciales seguido de tratamiento conservador con Medihoney. Cir. Plast. Iberolatinoam. Vol 42 N° 3 Julio-Agosto-Septiembre 2016/ Pag 217-225.



Caso 1. Varón de 41 años. Quemadura química facial de grado III en el 1.5% de SCTQ. Presentación inicial.



Caso 1. Evolución a los 14 días



Caso 1. Resultado inmediato tras el desbridamiento



Caso 1. Resultado a los tres meses



Caso 2. Varón de 24 años. Quemadura facial por deflagración grado II-A, II-B. SCTQ del 65%.



Caso 2. A los 10 días de la aplicación de NexoBrid® y evolución con curas con Medihoney®



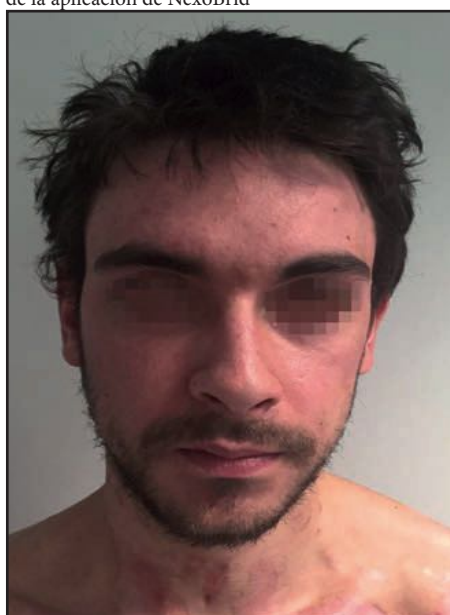
Caso 2. Proceso de aplicación de NexoBrid®



Caso 2. Tras retirada de Medihoney®, 10 días después de la aplicación de NexoBrid®



Caso 2. Resultado inmediato tras el desbridamiento



Caso 2. Resultado a los seis meses

Los Servicios Sanitarios del SPEIS Barcelona crecen

Juan Carlos Yepes i Pérez
Jefe Grupo C. S. Sanitarios

Lucia Rodriguez Alonso
C. S. Sanitari, Eixample Turno D

David Ropero Rendón
C. S. Sanitari, Eixample Turno E

Recientemente y con fecha 10/03/17 se han incorporado definitivamente al servicio dos ambulancias tipo C en el SPEIS de Barcelona después de haberlas acabado de equipar y haber obtenido los permisos sanitarios correspondientes ajustándose a las especificaciones que refleja el Real Decreto 836/2012 de 25 de Mayo que establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera, al igual que la norma UNE_EN 1789:2007 + A1:2010.

Estas Unidades de Soporte Vital Avanzado, S-26 y S-27, carrozadas por Emergencias 2000, introducen mejoras en cuanto a equipamiento sanitario como respirador mecánico con Ventilación No Invasiva, calentador de sueros, material específico pediátrico o la bancada y camilla para obesos que permite el traslado de pacientes de hasta 250kg. En cuanto a mejoras técnicas incorpora calefacción supletoria estática, aire condicionado modulo Gos-Bus de climatización que alcanza las 9000 frigorías/h, 160 CV de potencia, 3a batería, navegador GPS, cámara de visión posterior que mejora maniobra-



bilidad, dispensador de bebidas isotónicas, sistema de iluminación interior, aislamiento acústico de la cabina, cierre centralizado, conexión sin llave del motor, etc. Por una cuestión de permisos y presupuesto en el momento de realizar el pliego de condiciones se optó por vehículos tipo furgón en lugar de caja, lo que por un lado nos resta espacio pero por otro nos ofrece otras ventajas como la estabilidad del vehículo, poder circular por calles más estrechas o el cierre centralizado como ya hemos mencionado entre otros. Hemos tenido que aprovechar mejor el espacio disponible, pero llevan el mismo equipamiento que las anteriores.

Con la entrada de estas unidades permite renovar el parque móvil de ambulancias del parque del Eixample, que era el más envejecido. Sale de servicio como ambulancia la S-21, y que probablemente quede como vehículo para formación sanitaria, asimismo quedando la S-23 de remanente, a la cual aún le quedan un par de años de servicio.

La entrada de estos vehículos nuevos junto con la in-





corporación de los 10 sanitarios a finales del 2015 y la entrada de 60 bomberos recientemente, nos permitirá incorporar ambulancia en el parque de Montjuïc en breve. Se espera iniciar servicio a mediados de mayo si las obras de las dependencias sanitarias están listas.

En previsión a esto, se está trabajando en el pliego de condiciones para adquirir 2 ambulancias nuevas, la S-28 y S-29, las cuales entrarían de servicio si todo va bien en 18 meses. Serán del mismo tipo y modelo que la S-26 y S-27 con la intención de introducir como mejora el equiparlas con cardiocompresores.

Al mismo tiempo, en septiembre de este año existe la previsión de incorporar 7 enfermeros nuevos como jefes de sector sanitario que nos permitirá incorporar ambulancia y personal sanitario en el parque de Vall d'Hebron cuando se incorporen la S-28 y S-29, con lo que tendríamos 5 ambulancias operativas cada día en Barcelona y con lo cual casi llegaríamos a la consecución del Plan Director respecto a la ampliación de los Servicios Sanitarios. Para ello se tendrán que cubrir las jubilaciones previstas en los próximos años, doblar ambulancia en el parque del Eixample y acabar de dotar con el correspondiente personal y vehículo.

Queremos mencionar y agradecer en especial a nuestro fotógrafo oficial, Joaquim Pol, por habernos cedido las presentes fotografías para el artículo y a la Dirección del SPEIS por apostar por los Servicios Sanitarios.



Entrevista a: Manel Tomás

Entrevista realizada por: Lucía C. Rodríguez Alonso.
Transcripción realizada por: David Ropero Rendón
Bombers Ajuntament de Barcelona

PARTE PERSONAL

¿Su nombre?

Manel

¿Como le gusta que le llamen?

Manel, aunque a veces con un oye tú, tengo suficiente.

¿Rasgo principal de su carácter?

Paciente.

¿Paciente de que?

No, de ninguna enfermedad, paciencia.

Principal defecto

Cabezonería, herencia de un 50% de sangre aragonesa que tengo.

Un libro

Por qué los hombres no escuchan y las mujeres no entienden los mapas.

Una película

Diamantes de sangre.

Una canción

Mediterráneo.

¿Que no perdonaría nunca?

La falta de fidelidad, y no me refiero a las relaciones matrimoniales, lealtad, falta de lealtad.

En su tiempo libre le gusta

Hacer demasiadas cosas.

Cualidades que prefiere de la mujer

Que intente ponerse en mi piel y sea tolerante.



Suele soñar con

Otro tipo de sociedad.

Para estar en forma necesita

Tiempo.

Sobre la política opina

Que es la gran mentira aunque quizás sea el mejor sistema de los que conocemos

Personajes históricos

Demasiados. Son personas que no están en los libros de historia pero que para mí me han hecho entender la historia y la humanidad. El Doctor Zuleta es uno de los ejemplos. Médico refugiado político de la época dura de Pinochet y que fue la primera persona con la que entré en contacto con la humanidad, humanitarismo relacionado con la medicina.

Sus héroes en la vida

Mis padres

Un vicio confesable

Fumar

Una manía incurable

Hurgarme la nariz

Lo que más le reconforta

Los amigos de verdad y la familia

¿Que desterraría de la tierra?

Pues una gran nave interestelar donde metería un montón de gente

¿Que no soporta de una persona?

La falta de lealtad y la mentira, la mentira intencionada.

¿Que se llevaría una isla desierta?

A mi esposa

¿Adonde le gustaría viajar?

A todo aquel lugar de más de 20km de mi domicilio

No se moriría sin

No me moriría sin haber conocido el amor

¿De qué se arrepiente?

De no haber sido más tajante en algunos temas o con algunas personas

¿Qué opina de Barcelona?

Es una ciudad que raya la perfección. Tenemos la suerte de tenerlo casi todo, menos la capitalidad de España, todo lo demás.

PARTE LABORAL

Alguna vez en su infancia, ¿Se planteó la posibilidad de dedicarse a lo que ahora hace?

No

El trabajo, ¿lo eligió por decisión propia o fue una cuestión de oportunidad o necesidad?

Ni una cosa ni la otra, fue una casualidad. Yo no sabía ni que había enfermeros en Bomberos ni servicios sanitarios. Y un compañero de trabajo que yo había tutorizado como alumno de prácticas, me dijo que se presentaba a las oposiciones, me planteó prepararnos las opos juntos los dos, le dije que sí, por probar nada más, porque mira era curiosidad y era una especie también de reto, no?, que caray es esto que me esta explicando este compañero. Y el resultado fue que yo aprobé las opos y el no.

Si pudiera volver a elegir, ¿Cual seria su trabajo ideal?

Es que no necesito elegir, este, el que he tenido hasta ahora.

Trabaja atendiendo seres humanos, lo que suele ser duro y cansado ¿Lo es para usted?

Es duro, a veces te cansas, a veces te frustras, pero proporcionalmente, aunque son pocos casos los que te llenen, es suficiente para olvidarte de todo lo demás.

¿Que considera que es lo más importante de su trabajo? ¿Qué es lo que más le gusta?

La relación con los compañeros.

¿Cómo le gustaría que le recuerden cuando ya se haya jubilado?

Pues que sea una mezcla de profesional normal, compañero también normal y que recuerden algunas anécdotas de las locuras que todos cometemos. Y que sigan en el tiempo o que se recuerden en el tiempo. No se, es un ejemplo de decir el Miguelito, no? Pues el Miguelito es sinónimo aquí de ser un poco justito, hombre obviamente no querría esto, pero si que digan aquel de la barba blanca o el Tomas que decía esto o el famoso ATPC, no? El lenguaje entre nosotros, el a tomar por culo, en un momento determinado, estas complicidades que se resumen en una frase y que perduran en el tiempo. Sin decir era Fulanito con DNI número tal, pero que haya una referencia, una pequeña huella de, pequeñísima, pero algo quede en el tiempo y en la historia posterior de...

¿Qué situación más anecdótica ha vivido en bomberos?

Que no se puede explicar. No porque si no se me va a ir el tema del sexo en la cabeza y no... Más anecdótica buff, de graciosa, asistir a una señora que daba a pie que criticásemos al ayuntamiento. Y después cuando ta me explayé y le dije todo lo que pensábamos del ayuntamiento durante la asistencia, no era un caso grave ni mucho menos, me dijo que era la suegra del alcalde.

¿Cómo se siente un sanitario en un cuerpo de bomberos?

Desubicado al principio. Motivado y aumentando vocación y al final muy, muy integrado y sintiéndote parte del equipo de bomberos. Que es lo más maravilloso y lo que mejor se puede evaluar al final de este tramo recorrido.

¿Qué se siente en el final de una carrera profesional?

Pues no lo se todavía, porque yo considero que voy a seguir siendo profesional, con lo cual voy a continuar teniendo una carrera profesional, voy a seguir estando de alta como colegiado. Y otra cosa es que no tenga un horario laboral ni que esté retribuido, pero yo voy a seguir siendo profesional.

¿A quién no olvidará?

A Lucia

¿Recuerda su primer servicio como sanitario de bomberos?

No, pero recuerdo las primeras muertes y aún sigo recordando, pero hasta con pelos y señales la situación, las personas, tengo la foto-finish metida en la cabeza: con

quién iba, a qué hora del día incluso era.

¿Podría explicarnos el primer servicio?

Si, es que es fácil acordarte. Día de Navidad, tres y media de la tarde, acabando la comida de Navidad aquí en bomberos, cantando el famoso villancico los pastores, los pastores, nos activan y en la calle Baluarte de Barcelona, fuego piso y los dos vivos, pero ya críticos, el padre de unos cuarenta y tantos años y el hijo de quince, quemados, intoxicados por humo, un segundo piso y traslado, vamos, de los más rápidos que he hecho, estabilización en precario por el estado al hospital.

¿Cual es el mayor consejo que puede darnos a las nuevas generaciones de sanitarios en Bomberos?

Que no perdáis la ilusión, que aumentéis la vocación y que os actualicéis permanentemente y no os relajéis en el sentido de ya soy funcionario, tengo derechos adquiridos y demás, este es el gran error que he visto yo en algún compañero, por suerte pocos. La mayoría de los cuales, todos, ya están jubilados.

¿Que tiene pensado hacer ahora que tendrá más tiempo libre?

Bueno, pues dedicarme un poquito más a los grandes olvidados que es mi familia y dedicarme al gran olvidado, el mayor olvidado, que he sido yo mismo.

¿Recuerda algún servicio con algún compañero?

Sí, en la época en la que estás más despistado aquí dentro, que es cuando sales acompañado o acompañando a uno de los veteranos y fue con Yepes, que a pesar de que yo era un año mayor que él, él era más veterano que yo como enfermero de bomberos. Y fue en un taller de costura y confección, que nos activaron. No existía ni SAMU ni nada, sólo ambulancias municipales y era una señora, trabajadora, que había sufrido un paro cardíaco. Entonces Yepes empezó a dar las indicaciones, yo le propuse hacer una punción intracardíaca con adrenalina y el comentario que dijo fue: "Cullons, si que apreteu els nous" (Cojones, si que apretáis los nuevos). Me dijo que adelante y ahí empezamos y fue mi primer contacto con el muerto o la muerte extrahospitalaria.

¿Qué personas le han marcado a nivel personal, humano y profesional?

Dadas las singularidades del día a día como enfermero de bomberos, dado las técnicas y criterios aplicados en nuestras intervenciones, apoyo a los compañeros, empatías, filias, potenciales fobias, ir más allá de las funciones clásicas de un enfermero dentro de un equipo multidisciplinar, etc. Al inicio de mi aprendizaje me fijé

en todas las técnicas aplicadas, el "savoir faire" de mis veteranos enfermeros, de los que recibí feed backs positivos, pero quiero reconocer, sin desmerecer a otros "veteranos" a Agustí Pech, emérito y para mi un referente por su humanidad, clarividencia y pragmatismo. Siendo una persona de considerable edad, tenemos la suerte de poder contar con sus testimonios, opiniones y valoraciones porque "aún está entre nosotros - está vivo y a edad muy avanzada". Aprovecho la oportunidad de esta entrevista para manifestar públicamente mi enorme agradecimiento tanto por su pragmatismo, humanidad y acogida, incluyendo sus complicidades, su vocación de bombero y de su capacidad para transmitir sus conocimientos y experiencias con el único objetivo de ser útil a las nuevas generaciones que éramos la continuidad de esta maravillosa profesión - vocación - Servicio, que él, como el resto de veteranos enfermeros y bomberos aportaron herramientas, argumentos, demostraciones y pasión a este servicio nuestro, Servicio público, que no deja de ser una herramienta para servir y proteger a los que nos debemos, que son nuestros conciudadanos.

Gracias Manel por habernos concedido la entrevista, y por compartir con nosotros y con el resto de lectores del Boletín tus experiencias personales como sanitario de Bomberos.



Jornada Técnica de los Grupos de Trabajo

El próximo 1 de junio, en Barcelona, coincidiendo con el Congreso Internacional de Enfermería, y con la inestimable ayuda de los compañeros de Bombers del Ajuntament, se celebrará una Jornada Técnica de ASBE, en la que los grupos de trabajo tendrán la oportunidad de realizar reuniones presenciales, para posteriormente hacer puesta en común a todos los socios de los avances realizados.

Os recordamos que hay en funcionamiento varios grupos de trabajo, sobre Procedimientos de Enfermería, Suicidios, Formación de los Bomberos, Salud Laboral, y Jubilación. Si estais interesados en participar en alguno de dichos grupos no dudeis en comunicarlo a info@sanitariosbomberos.es

Por email os enviaremos información más detallada próximamente.

Próximas Jornadas Nacionales

En reunión de la Junta de la Asociación, celebrada el 1 de diciembre de 2016 en Zaragoza, se acordó que las XXVII Jornadas Nacionales se celebrarán a finales de octubre o principios de noviembre, en Sevilla, en colaboración con el Servicio de Extinción de Incendios del Ayuntamiento de Sevilla.

Próximamente os podremos dar más información al respecto, pero desde ya mismo aprovechamos para animaros a participar en las Jornadas, bien sea con ponencias o comunicaciones, y por supuesto, con vuestra presencia.



Empresas colaboradoras



INSTRUCCIONES: rellenar el formulario en el ordenador o a mano, imprimir, firmar el documento y **escanearlo**. Una vez escaneado enviarlo a info@sanitariosbomberos.es. La cuota anual es de 30€.

NOWHERE

PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO

NIF-

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELEFONO

TELEFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

DATOS PROFESIONALES

CARGO QUE OCUPA
ENTIDAD DONDE TRABAJA
DOMICILIO

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

TÍTULO PROFESIONAL

OTROS TÍTULOS

C. POSTAL -

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD
DOMICILIO
POBLACIÓN
PROVINCIA

C. POSTAL -

Nº DE CUENTA COMPLETO[illegible]

My Sres. mios:

Ruego a Uds. que, hasta nuevo aviso, atiendan los recibos correspondientes a la ASOCIACIÓN DE SANITARIOS DE BOMBEROS DE ESPAÑA (ASOBOM) de forma habitual y de libre voluntad, al menos una vez al mes.

DE BOMBEROS DE ESPAÑA

Atentamente, Des. Julia

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Film:

