

NO.	NOMBRE DEL PASAJERO	CONDICIÓN MÉDICA (VERDE, AMBAR, ROJA)	UBICACIÓN (HOSPITAL O CENTRO MÉDICO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

VERDE SIN LESIONES

AMBAR LESIONES LEVES A MODERADAS

ROJO LESIONES GRAVES/CRÍTICAS