Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE C
MODELO DE ATENCION PRIMA

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD				
FECHA DE CANALIZACION	07/05/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	GUATAVITA	E.S.E. HOSPITAL
Tipo de identificacion	C.C	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1003578002	DIRECCIÓN:GUANDITA
NOMBRES	OMAR JULIAN	APELLIDOS	GARZON	EDAD:
NÚMERO DE CONTACTO:	3108619611	Nombre de la EPS / EAPB	FAMISANAR	IPS / EAPB
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGIA	Canalizacion profesionales de APS	A.P.S	Otro tipo de canalizacion
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual
Breve descripcion que motiva la canalizacion				

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN	
1. MEDICINA GENERAL	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo OMAR JULIAN GARZON Identificado (a) con c.c número 1003578002 por medio de mi firma SI _x_ NO___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO
NOMBRE	FANNY ESPERANZZA PEÑA	NOMBRE
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	OCUPACIÓN
FIRMA		FIRMA

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)		
SERVICIO	FECHA	IPS
MEDICINA GENERAL	19/5/2025	HOSPITAL SAN ANTONIO GUATAVITA
ODONTOLOGIA	20/05/2025	HOSPITAL SAN ANTONIO GUATAVITA

Documento elabrado por:		
Apoyo técnico:		
Fecha Elaboración		

UNDINAMARCA
ARIA EN SALUD

	HOSPITAL SAN ANTONIO	
	GUATAVITA	
22		
H.S.A GUATAVITA	**GENERO**	MASCULINO
	Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública

e canalización.

	OMAR GARZON
	AGRICULTURA

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
MARIANA IBAGON
VICTORIA BERNAL

