Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE C
MODELO DE ATENCION PRIMA

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD				
FECHA DE CANALIZACION	12/05/2025	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	GUATAVITA	E.S.E. HOSPITAL
Tipo de identificacion	R.C	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1057736863	DIRECCIÓN:GUANDITA
NOMBRES	JEISSON DAVID	APELLIDOS	SANABRIA	EDAD: 3
NÚMERO DE CONTACTO:	3202774162	Nombre de la EPS / EAPB	NUEVA EPS	IPS / EAPB
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	VALORACION INTEGRAL	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. VALORACION INTEGRAL	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo LAURA ARIAS MADRE)Identificado (a) con c.c número 1057736863 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

Documento elabrado por:		
Apoyo técnico:		
Fecha Elaboración		

UNDINAMARCA **ARIA EN SALUD**		
	HOSPITAL SAN ANTONIO	
	GUATAVITA	
H.S.A GUATAVITA	**GENERO**	MASCULINO
	Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
canalización.		
	LAURA ARIAS MADRE	
	HOGAR	
FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO		

