Gobernación Cundinamarca	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD						
FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD							
FECHA DE CANALIZACION	20-8-25	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:		E.S.E. HOSPITAL		Hosp. San Vicente de Paul	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1076660364	DIRECCIÓN:	Palio Bonito	Nemocón	
NOMBRES	Erika	APELLIDOS	Guzman Usaquen	EDAD	31	GENERO	Femenino
NÚMERO DE CONTACTO:	323283 2720	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva EPS. Subs.	IPS / EAPB	Hosp. Samaritana Zipaquira	Grupos de riesgo segun RIAS	
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Ginecologia S. Oral.	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Otro tipo de canalizacion	
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion	cual	cual		cual	
Breve descripcion que motiva la canalizacion	La señora se encuentre en tto Ginecologia por VPH positivo						

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

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Erika Guzman identificado (a) con CC numero 1076660364 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 canalización

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Amparo Contreras #N/A	NOMBRE	Erika Guzman
CARGO	Aux. de Enfermeria #N/A	OCUPACIÓN	Empleada.
FIRMA	Firmo.	FIRMA	Erika Guzman

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Ginecologia.	27-8-25	IPS Zipaquira.	Efectiva.

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	19-08-25	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:		E.S.E. HOSPITAL		Hosp San Vicente de Paul	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1077112136	DIRECCIÓN:	Patio Bonito	Nemocon	
NOMBRES	Gineth Heliza	APELLIDOS	Rodriguez Diaz	EDAD	22 años	GENERO	Femenino
NUMERO DE CONTACTO:	3122312687	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Hosp. Centro Salud Tausa	Grupos de riesgo segun RIAS	
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Control Prenatal.	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion	Ginecologia.	Otro tipo de canalizacion	
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion	cual	cual		cual	
Breve descripcion que motiva la canalizacion	La Gestante ya tiene 32 semanas por Ecografia y solo 1 control prenatal. no a asistido a Vacunacion, higurene oral, nutricion. etc.						

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Control Prenatal.	4.
2. Ginecologia.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Gineth Rodriguez identificado (a) con CC numero 1077112136. 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 canalización

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Amparo Contreras #N/A	NOMBRE	Gineth Diaz
CARGO	Aux. de Enfermeria. #N/A	OCUPACIÓN	Hogar.
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	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
28-8-25	Ginecologia	Hospitas Samaritana	Tipaquira.

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	

Powered by CamScanner