Gobernación Cundinamarca	SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	10/DIC/2025.		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		Hospital Chocontá
NOMBRE COMPELTO DEL USUARIO	Juan Dario Garcia	EDAD: 29 AÑOS		TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1069265236
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Chocontá	17/08/1996		DIRECCIÓN:	Retiro Blancos
TELEFONO DE CONTACTO:	3228840755			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO [ ] CONTRIBUTIVO [ ] ESPECIAL [ ] VINCULADO [ ] SIN AFILIACIÓN [ ]			EPS/IAPB	NO ES
Grupos de riesgo según RIAS			Canalización Equipo Básico		SI [ ] NO [X]
Canalización equipos complementarios	SI [ ] NO [X]	Canalización servicios institucionales	SI [X] NO [ ]	Canalización a servicios sociales	SI [ ] NO [X]
IPS DE ATENCIÓN:					

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Medicina General	4.
2. Ø	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Se canaliza de salud de medicina general por solicitud de usuario cambio de sonda vesical.

AUTORIZACIÓN

Yo Juan Dario Garcia Identificado (a) con CC número 1069265236 por medio de mi firma SI / 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	Judith Baquero	FIRMA	Yoban Dario
CARGO	1003 Auxiliar Enfermeria	OCUPACIÓN	Hogar
FIRMA	Judith Baquero	FIRMA	Yoban Dario.

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Canalizacion APS	10/12/2025	Hospital	

Documento elaborado por:	Judith Baquero
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	10/12/2025

Powered by CamScanner