Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACIÓN	04/12/2025				14-10-1981
NOMBRE COMPIETO DEL USUARIO :	Luis Carlos Martin Vargas		E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA		H.S.M.P.C.
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Macheta	EDAD:	45	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC. 3091662
TELEFONO DE CONTACTO:	3123579604			DIRECCIÓN:	San Jose
TIPO ASEGURAMIENTO:	SUBSIDIADO X / CONTRIBUTIVO / ESPECIAL			TELEFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:	
	VINCULADO / SIN AFILIACIÓN			EPS/EAPB	Coosalud
Grupos de riesgo según RIAS					
Canalización equipos complementarios	SI / NO X	Canalización servicios institucionales	Canalización Equipo Básico SI X / NO	Canalización a servicios sociales	SI / NO X
IPS DE ATENCIÓN:	Puesto de Salud.				SI / NO X

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZO AL USUARIO

1. Medicina General	4.
2.	5.
3.	6.

BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN

Se realiza canalizacion al usuario al servicio de medicina general.

AUTORIZACIÓN

Yo Luis Carlos Martin Vargas Identificado (a) con CC número 3091662 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	
NOMBRE	Jennifer Castaneda.
CARGO	Auxiliar Enfermera
FIRMA	Jennifer Castaneda.

USUARIO CANALIZADO	
FIRMA	Luis Carlos
OCUPACIÓN	Oficios varios
FIRMA	Luis carlos MARTV

SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES

SERVICIO	FECHA:	NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elaborado por:	Jennifer C.
Apoyo técnico:	Aux. Enfermera
Fecha Elaboración	2/12/2025