FORMATO DERIVACIÓN SERVICIOS DE SALUD - EQUIPOS DE ACCIÓN COMUNITARIA
DESPRENDIBLE PARA EL USUARIO

NOMBRES: Alba. APELLIDOS: Agudelo

Desprendible para el usuario

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID: ☐ CC: ☒ CE: ☐ NIÑO(A) SIN ID: ☐ RC: ☐ TI: ☐ OTRO/CUAL: ☐ No DOCUMENTO: 41913050

SGSSS
CONTRIBUTIVO: ☒ SUBSIDIADO: ☐ RÉGIMEN ESPECIAL: ☐ NO ASEGURADO: ☐ NOMBRE EAPB:

SERVICIO AL QUE SE REMITE: odontologia

FECHA DE CANALIZACIÓN: D 28 M 11 A 25

DX. REMISIÓN 1: Programa Tejez

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

Antecedente hipotiroidismo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Deisy Alfonso Gaviria

Powered by CamScanner