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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Betty

APELLIDOS: Quintana Hernandez

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID ☐ CC ☐ CE ☐ NIÑO(A) SIN ID ☐ RC ☐ TI ☐ OTRO/CUAL ☐ No. DOCUMENTO 1129000335

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

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Odontologia

FECHA DE CANALIZACIÓN: D 28 M 11 A 25

DX. REMISIÓN 1: Programa adulto

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Andrea lopez

Powered by CamScanner