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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Esteban

APELLIDOS: Rios Fernandez

TIPO DE DOCUMENTO:

ADULTO SIN ID. [ ] CC [ ] CE [ ] NIÑO(A) SIN ID. [ ] RC [ ] TI [X] OTRO/CUAL [ ] No. DOCUMENTO 1113538986

SGSSS

CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] RÉGIMEN ESPECIAL [ ] NO ASEGURADO [ ] NOMBRE EAPB: Nueva EPS

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Odontologia

FECHA DE CANALIZACIÓN D 28 M 11 A 25

DX. REMISIÓN 1:

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Andrea Lopez

Powered by CamScanner