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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Elelvina APELLIDOS: Arteaga Criollo

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID [ ] CC [X] CE [ ] NIÑO(A) SIN ID. [ ] RC [ ] TI [ ] OTRO/CUAL [ ] No. DOCUMENTO 31857528

SGSSS
CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] RÉGIMEN ESPECIAL [ ] NO ASEGURADO [ ] NOMBRE EAPB S.O.S.

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Odontologia FECHA DE CANALIZACIÓN D 28 M 11 A 25

DX. REMISIÓN 1: Programa Vejez

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Deisy Alfonso Gaviria

Powered by CamScanner