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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Cruz Celina APELLIDOS: Pores

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID ☐ CC ☒ CE ☐ MENOR SIN ID ☐ RC ☐ TI ☐ OTRO/CUAL ☐ No. DOCUMENTO: 31882756

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

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Vacunación FECHA DE CANALIZACIÓN: D 29 M 11 A 25

DX. REMISIÓN 1: Programa Vejez

DX. REMISIÓN 2: Odontologia

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

Se Identifica que no cuenta con la Vacuna de la influenza, y no asiste a odontologia hace mas de dos años.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Delsy Alfonso Guerra

Powered by CamScanner