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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Eduardo

APELLIDOS: Correa Gonzalez

TIPO DE DOCUMENTO
ADULTO SIN ID [ ] CC [ ] CE [ ] NIÑO(A) SIN ID [ ] RC [ ] TI [ ] OTRO/CUAL [ ]

No. DOCUMENTO: 7511987

SGSSS
CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] RÉGIMEN ESPECIAL [ ] NO ASEGURADO [X]

NOMBRE EAPB [ ]

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Programa Vejez.

FECHA DE CANALIZACIÓN: D 29 M 11 A 25

DX REMISIÓN 1: Vacunacion

DX REMISIÓN 2: Odontologia.

DX REMISIÓN 3: [ ]

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

Se identifica usuario sin afiliacion a seguridad social.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Deby Alfaro Gaviria

Powered by CamScanner