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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Jorge Hernando — APELLIDOS: Domnguez 1609

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID ☐ CC ☒ CE ☐ NIÑO(A) SIN ID ☐ RC ☐ TI ☐ OTRO/CUAL ☐ No. DOCUMENTO: 5262167

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:
DX REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN
Se Identifica que no Cuenta con la Vacuna de la Influenza se remite para completar esquema.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA
Deisy Alfonso Gaviria

Powered by CamScanner