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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Julia María APELLIDOS: Paredes

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID ☐ CC ☒ CE ☐ NIÑO(A) SIN ID ☐ RC ☐ TI ☐ OTRO CUAL ☐ No DOCUMENTO 66862952

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

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

DX. REMISIÓN 1:

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN

Se canaliza para programa de Vejez antecedente de obesidad hipotiroidismo Vertigo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA

Deby Alfonso Gaviria

Powered by CamScanner