FORMATO DERIVACION SERVICIOS DE SALUD - EQUIPOS DE ACCION COMUNITARIA
DESPRENDIBLE PARA EL USUARIO

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Marco Antonio | APELLIDOS: Rios Vargas

TIPO DE DOCUMENTO
ADULTO SIN ID ☐ CC ☐ CE ☒ NIÑO/A SIN ID ☐ RC ☐ TI ☐ OTRO/CUAL ☐ No. DOCUMENTO 16644267

SGSSS
CONTRIBUTIVO ☐ SUBSIDIADO ☒ RÉGIMEN ESPECIAL ☐ NO ASEGURADO ☐ NOMBRE EAPB S.O.S.

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

DX REMISIÓN 1: Programa Vejez.
DX REMISIÓN 2: Odontología
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