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

Desprendible para el usuario

NOMBRES: Carolina | APELLIDOS: Aparicio

TIPO DE DOCUMENTO:
ADULTO SIN ID. [ ] CC [ ] CE [X] NIÑO(A) SIN ID. [ ] RC [ ] TI [ ] OTRO/CUAL [ ] No. DOCUMENTO 31471099

SGSSS
CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] RÉGIMEN ESPECIAL [ ] NO ASEGURADO [ ] NOMBRE EAPB Salud total

SERVICIO AL QUE SE REMITE: Odontologia. | FECHA DE CANALIZACIÓN D 23 M 11 A 25.

DX. REMISIÓN 1: Toma de. ADN VPH

DX. REMISIÓN 2:

DX. REMISIÓN 3:

ANTECEDENTES Y/O HALLAZGOS DE CANALIZACIÓN
Paciente se remite. para valoración por odontologia y ADN VPH

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE CANALIZA
Osar valenzuela.

Powered by CamScanner