Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048-4
INDICACIÓN MEDICA
SUBRED MATERNO PERINATAL (CLAP).

Nº Historia Clínica:	1012419343	**Nº Folio:**	**3**	**Fecha Folio:**	**2/02/2026 8:16:17 a. m.**
				Folio Asociado:	

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	KATERIN ALEXANDRA COLORADO PACHON	**Identificación:**	1012419343 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	14/febrero/1995 **Edad Actual:** 31 Años / 1 Meses / 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA77 G SUR 41	**Teléfono:**	3208377657
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	EPS-S FAMISANAR	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS FAMISANAR SUBSIDIADO - CAPITACION	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	KATERIN ALEXANDRA COLORADO PACHON	**Teléfono Resp:**	1
Dirección Resp:	1	**Nº Ingreso:**	14228449 **Fecha:** 2/02/2026 7:04:12 a. m.
Finalidad Consulta:	Atencion_para_el_cuidado_prenatal	**Causa Externa:**	Atencion_de_poblacion_materno_perinatal
Area Servico:	PA35A38 - C. EXT ENFERMERIA PYD USS VILLA JAVIER	**Centro Atención**	PA35 - CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa

Detalle: VACUNACION SEMANA 14 Y SEMANA 26
Y VACUNACION COVID 19 DESPUES DE LA SEMANA 12

Profesional: ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA
Registro profesional: 1012428499
Especialidad: ENFERMERIA