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:	1012416022	**Nº Folio:**	**15**	**Fecha Folio:**	**2/02/2026 9:30:05 a. m.**
Folio Asociado:					

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HEIDY PAOLA SANCHEZ BOTIA	**Identificación:**	1012416022 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	01/octubre/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 5 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CL 85A SUR 77G 15 MANZANA 2 IN 44	**Teléfono:**	3146674687
Procedencia:	BOGOTA	**Ocupación:**	EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	CAPITAL SALUD	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	EPS CAPITAL SALUD SUBSIDIADO CAPITACION	**Nivel - Estrato:**	SUBSIDIADO NIVEL 2

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	HEIDY PAOLA SANCHEZ BOTIA	**Teléfono Resp:**	1
Dirección Resp:	1	**Nº Ingreso:**	14229779 **Fecha:** 2/02/2026 8:28:49 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 COVID 19 DESPUES DE LA SEMANA 12
Y VACUNACION A LA SEMANA 14 Y SEMANA 26

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