La Hormiga Putumayo, 09 de junio de 2020

Sra.
MARCELINA CUARAN
Jefe de enfermería, Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

Cordial saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted muy respetuosamente en calidad de Nutricionista de la Modalidad Familiar de la corporación FUNPERS operador del ICBF, con el objetivo de darle a conocer los datos del usuario JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE quien amerita de una atención médica prioritaria e inicio de su esquema de vacunación, cabe resaltar que el usuario se encuentra en una clasificación nutricional de DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA de acuerdo al indicador P/T.

Agradezco su valiosa colaboración en las atenciones que se adelanten, comparto información de la madre del menor y lugar que residen.

NOMBRE DE LA MADRE	N° DOCUMENTO	LUGAR DE RESIDENCIA	NUMERO DE TELÉFONO
YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	210114352-3 (Ecuador)	PUERTO BELLO	3235051611

Anexo 1: Formato Único de Remisión ICBF

Cordialmente,

JURANY ANDREA ANDRADE ARMERO
Nutricionista Dietista
Modalidad Familiar
FUNPERS
3206940330