Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 816004711-7	
REMISION EXTERNA - INTERINSTITUCIONAL		Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024

1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)

NOMBRES JOSE URIEL	APELLIDOS PANIAGUA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 7501506	EDAD 81 AÑOS	EAPB ASMED SALUD
ACUDIENTE	PARENTESCO	TELEFONOS 3203671309

2. DESCRIPCIÓN

(**a**. Descripción Beneficiario Centro Vida. **b**. Situación reportada. **c.** conclusión profesional)

Usuario adulto mayor de 81 años que presenta hace varios días sensación de quemazón principalmente en su rostro , a la valoración se evidencia enrojecimiento , asociada a malestar general , sus signos vitales al momento de la valoración TA 120/80 FC 81 , FR 26 , T 36 , debido a la persistencia de los síntomas , se remite a valoración medica , para proceso alérgico, infeccioso o dermatológico.

3. RECOMENDACIONES

Valoración medica y evaluación dermatológica de criterio medico

REMITIDO A LA INSTITUCION: _____

HORA DE REMISION: _____9:04_____	FECHA DE REMISIÓN D: __16__ MES: _03_____ AÑO: __2026____
AREA PROFESIONAL	TAPH-AUX ENFERMERIA
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	MARIANA ALEJANDRA ALZATE TAPH(F) SANDRA IBARRA AUX
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL	42 159996

FIRMA PROFESIONAL Mariana Alzate
Sandra M. Ibarra B.

Alcaldía de PEREIRA	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **MUNICIPIO DE PEREIRA** **SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO** **COOPERATIVA MULTISER** **NIT: 816004711-7**	
REMISION EXTERNA - INTERINSTITUCIONAL		**Versión: 1** **Código: 1.1** **Vigencia: 08-2024**

1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)

NOMBRES	APELLIDOS		
Aura Maria	Tamayo de Maldonado		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 28974427	**EDAD** **81 años**	**EAPB** **SOS**	
ACUDIENTE **Guillermina Maldonado**	**PARENTESCO** **Hija**	**TELEFONOS**	

2. DESCRIPCIÓN

(a. Descripción Beneficiario Centro Vida. b. Situación reportada. c. conclusión profesional)

Px que presenta evento de lipotimia, a la valoración px con cifras tensionales tendientes a la hipertensión 15+30 PA 190/72 SpO2 94 FC 74, a las 15+54 PA 176/80 SpO2 FC 80, concomitantemete manifiesta dolor tipo picada en zona retrocular izquierda, diaforesis, y dolor en MSI, px manifiesta dificultad en la conseción de medicamentos "soy hipertensa y estoy tomando losartan", la ultima vez que la tomó fúe ayer a las 08am, no hay HC reciente en carpeta de usuario. Se realiza remisón externa interinstitucional para valoración por medicina general, consecuón de medicamentos. Valoraciónde pares craneales.

3. RECOMENDACIONES

Ingreso al servicio d eurgencias, valoración y tto. Traer HC

REMITIDO A LA INSTITUCION: Hospital de KENNEDY ESE

HORA DE REMISIÓN: **16+10**	**FECHA DE REMISIÓN** **D: 24_ MES: MARZO AÑO: 2026**
AREA PROFESIONAL	**Atención Primaria en Salud**
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	**TAPH Cristian Camilo Castañeda Serna** – Sandra M. Ibarra 42.169.996.
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL	**1125079588**

FIRMA PROFESIONAL _____