Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo / 2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Cajacita	E.S.E. HOSPITAL		Cajacita	
Tipo de identificacion	TI	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1071143637	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	leidy johanna	APELLIDOS	Sarmiento	EDAD	13 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3203113957	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Cajacita	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adolecencia	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Adolecencia - Medicina	4.
2. Odontologia	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo leidy johanna sarmiento Identificado (a) con TI número 1071143637 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Feo ortiz	NOMBRE	leidy Johanna Sarmiento
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	estudiante
FIRMA		FIRMA	Rosa Helena sarmiento G

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Adolecencia - Medicina	31/03/2026	Equipo basico Cajacita	paula chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	20652548	DIRECCIÓN:		corales	
NOMBRES	Rosa helena	APELLIDOS	Sarmiento	EDAD	44 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3202496508	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva EPS	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN	
1. Adultez - Medicina	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Rosa helena Sarmiento Identificado (a) con CC número 20652548 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudiree Rico otro	NOMBRE	Rosa helena sarmiento
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	hogar
FIRMA		FIRMA	Rosa Helena sarmiento

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Adultez - Medicina	31/2026	Equipo basico Guatavita	paula chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo 12026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	19427983	DIRECCIÓN:		corales	
NOMBRES	Gerardo	APELLIDOS	Ramos Diaz	EDAD	64A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3232024316	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Vejez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN	
1 Vejez - Medicina	4.
2	5.
3	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Gerardo Ramoz Diaz Identificado (a) con CC número 19427983 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laidice Fco ortiz	NOMBRE	Gerardo Ramoz
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	hogar
FIRMA		FIRMA	Gerardo R.

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Vejez - Medicina	31/03/2026	Equipo basico Guatavita	paula chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo 12026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Gcatavita	E.S.E. HOSPITAL		Gcatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	3058890	DIRECCIÓN:		Conaks	
NOMBRES:	Luis Elvert	APELLIDOS	Sarmiento Rodriguez	EDAD	61 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3229109457	Nombre de la EPS / EAPB	FamiSanar	IPS / EAPB	Gcatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	vejez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. vejez - Medicina	4.
2. autorizaciones	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Luis Elvert Sarmiento Identificado (a) con CC número 3058890 por medio de mi firma SI X NO __ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laydice Feo Ortiz	NOMBRE	Luis Elvert Sarmiento
CARGO	Auxiliar de enfermieria	OCUPACIÓN	Hogar
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
vejez - Medicina	31/03/2026	Equipo basico Gcatavita	Paula Chacez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	3056277	DIRECCIÓN:		corales	
NOMBRES	victor julio	APELLIDOS	Romero Rodriguez	EDAD			
NÚMERO DE CONTACTO:	3118677630	Nombre de la EPS / EAPB	FamiSanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN			
1.	Medico - Adultes	4.	
2.		5.	
3.		6.	

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo victor julio Romero identificado (a) con CC número 3056277 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Feo ortiz	NOMBRE	victor julio Romero
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Adultez - Medicina	31/03/2026	Equipo basico Guatavita	paula chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo 12026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	20657027	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	Mirian esperanza	APELLIDOS	Romero leon	EDAD	56 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3132603014	Nombre de la EPS / EAPB	Compenzar	IPS / EAPB	Guasca	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACION

1. Adultez - Medicina	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Mirian esperanza Romero identificado (a) con CC número 20667027 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Feo Ortiz	NOMBRE	Mirian Romero
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	hogar Mysiam Romero
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVO EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	TI	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1071143005	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	Maria Fernanda	APELLIDOS	Sarmiento Diaz	EDAD	17A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3209670434	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adolencencia	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACION

1. Adolecencia - Medicina	4.
2. odontologia	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACION

Yo María Fernanda Sarmiento Identificado (a) con__ número 1071143005 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laurice Feo ortiz	NOMBRE	María Fernanda Sarmiento
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	hogar
FIRMA		FIRMA	Fernanda SD

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS ASISTENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Medicina - Adolecencia	31/03/2026	Equipo Basico Guatavita	Paula Chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo tecnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo / 2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de Identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	20652312	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	Luz amparo	APELLIDOS	Diaz venavidez	EDAD	56 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3115052123	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZACION	
1. Adultez - Medicina	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Luz amparo Diaz Identificado (a) con CC número 20652312 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Feo Ortiz	NOMBRE	Luz amparo diaz
CARGO	Auxiliar de enfermería	OCUPACIÓN	hogar
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVO SUFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Adultez - Medicina	31/03/2026	Equipo Basico Guatavita	Paula chavez

Documento elaborado por:	
Apoyo tecnico:	
Fecha Elaboración:	

Powered by CamScanner

Gobernación Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	3059115	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES:	Moises	APELLIDOS	Sarmiento Ramos	EDAD	51A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3115052123	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Adultez - Medicina	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Moises Sarmiento Identificado (a) con CC número 3059115 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laurice Feo ortiz	NOMBRE	Moises Sarmiento Ramos
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	Agricultor - Ganadero
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVO/EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Adultez - Medicina	31/03/2026	Equipo basico Guatavita	paula chavez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		G. atavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1074415633	DIRECCIÓN:		Cortes	
NOMBRES	Nohora	APELLIDOS	Diaz Romero	EDAD	37A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3144226708	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	F
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Psicologia - Manejo de Duelo	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Nohora Diaz Romero Identificado (a) con CC número 1074415633 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Feo Ortiz	NOMBRE	Nohora Diaz Romero
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	Hogar
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Psicologia	31/03/2026	centro de escucha	Amanda

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	TI	No. DE IDENTIFICACIÓN:	1072668956	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	Juan pablo	APELLIDOS	Jimenez Diaz	EDAD	14 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3144226708	Nombre de la EPS / EAPB		IPS / EAPB		GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adolecente	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Vacunacion vph	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Juan pablo Jimenez Identificado (a) con TI número 1072668956 por medio de mi firma SI X NO __ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Nadice Feo ortiz	NOMBRE	Juan pablo Jimenez Diaz
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	Hogar
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-ENTIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Vacunación	03/2026	Vacunacion-Guatavita	Adriana Gonzalez

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Gcatavita	E.S.E. HOSPITAL		Gcatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	7311365	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES	Ricardo	APELLIDOS	calvera vinchery	EDAD	53A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3224097308	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva Eps	IPS / EAPB	Bogota	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adulter	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de Interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN	
1. ASeguramiento	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Ricardo calvera vinchery Identificado (a) con CC número 7311365 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalizacion.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Lavidze Feo Ortiz	NOMBRE	Ricardo calvera
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	JORNALERO
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que pretar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
ASeguramiento	Abril/2026	Gcatavita	

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo 1/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		hospital Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	3059298	DIRECCIÓN:		Corales	
NOMBRES:	Jhon Jairo	APELLIDOS	Pedraza	EDAD	50A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3209613290	Nombre de la EPS / EAPB	Nueva eps	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultes	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Autorización	4.
2.	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo Jhon Jairo Pedraza Identificado (a) con CC número 3059298 por medio de mi firma SI X NO __ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Ladice Feo ortiz	NOMBRE	Jhon Jairo Pedraza
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	agricultor
FIRMA		FIRMA	Jhon Jairo Pedraza

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVO EFICIENTE (Este espacio es exclusivo para el profesional de la salud que presta el servicio)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
urologia	29/04/2026	hospital universitario Samaritana	German Bocanegra Jaramillo

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		hospital Guatavita Coyaes	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÒN:	3056393	DIRECCIÓN:			
NOMBRES:	Jesus evelio	APELLIDOS	Ramos Diaz	EDAD	49 A		
NÚMERO DE CONTACTO:	3056393	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Adultes	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. odontologia	4.
2. Adultes	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACION

Yo Jesus Evelio Ramos Identificado (a) con CC número 3056393 por medio de mi firma SI X NO__ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudive Feo Ortiz	NOMBRE	Jesus evelio Ramos
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	agricultor
FIRMA		FIRMA	JESUS EVELIO R D

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES (Este espacio se exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Odontologia	10/03/2026	hospital Guatavita	Maria victoria Bernal cortes
Medicina	10/03/2026	hospital Guatavita	luis Francisco Perez Betancourt

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
MODELO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE REMISION INDIVIDUAL CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE CANALIZACION	Marzo/2026	MUNICIPIO DE RESIDENCIA:	Guatavita	E.S.E. HOSPITAL		Guatavita	
Tipo de identificacion	CC	No. DE IDENTIFICACIÓN:	80564061	DIRECCIÓN:		cortes	
NOMBRES	Fabio enrique	APELLIDOS	peña quintero	EDAD	60 A		
NÚMERO DE CONTACTO	3142355981	Nombre de la EPS / EAPB	Famisanar	IPS / EAPB	Guatavita	GENERO	M
Canalizacion Ruta de promocion y mantenimiento de la salud	vejez	Canalizacion profesionales de APS		Otro tipo de canalizacion		Grupos de riesgo segun RIAS	Otros eventos de interes en salud Pública
Canalizacion a servicios sociales		otro tipo de canalizacion		cual			
Breve descripcion que motiva la canalizacion							

SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZACIÓN

1. Medicina - vejez	4.
2. odontologia	5.
3.	6.

OBSERVACIONES

AUTORIZACION

Yo Fabio enrique peña identificado (a) con CC número 80564061 por medio de mi firma SI X NO ___ autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.

PROFESIONAL QUE CANALIZA		USUARIO CANALIZADO	
NOMBRE	Laudice Fco ortiz	NOMBRE	Fabio enrique peña
CARGO	Auxiliar de enfermeria	OCUPACIÓN	agricultor
FIRMA		FIRMA	

SEGUIMIENTO SERVICIO DE SALUD EFECTIVO PERFICIENTES (Este espacio es exclusivo para ser diligenciado por el profesional que prestar los servicios)

SERVICIO	FECHA	IPS	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Medicina - vejez	10/03/2026	hospital de Guatavita	Luis Francisco. perez Betancourt
odontologia	10/03/2026	hospital de Guatavita	Maria victoria Bernal cortes

Documento elabrado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración	

Powered by CamScanner