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

1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)		
NOMBRES OLGA MUÑOZ	**APELLIDOS** BERMUDEZ	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 42054948	**EDAD** 72 AÑOS	**EAPB** ASMED SALUD
ACUDIENTE IDERLINDA BERMUDEZ	**PARENTESCO** HIJA	**TELÉFONOS** 3215424336

2. DESCRIPCIÓN

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

La señora Olga Muñoz Bermúdez, beneficiaria del Centro Vida Oriente y asiste regularmente a las actividades programadas, siendo una persona adulta mayor que se moviliza por sus propios medios. Ingresa al área de APS por sus propios medios, evidenciando lesión en miembro inferior (zona de pierna/tobillo), con presencia de enrojecimiento, irritación cutánea y salida de líquido seroso, además de una zona con apariencia de herida abierta y signos sugestivos de posible infección, refiriendo molestias en la zona afectada; a la inspección visual se observa compromiso de la integridad de la piel, cambios de coloración y aspecto inflamatorio. Por lo anterior, se considera necesario realizar remisión externa a servicio de salud para valoración médica oportuna, diagnóstico preciso y manejo adecuado de la lesión, con el fin de prevenir complicaciones mayores como infección avanzada o deterioro del tejido, recomendando seguimiento continuo y adherencia al tratamiento indicado por el profesional de salud.

3. RECOMENDACIONES

Se recomienda ingreso inmediato al servicio de urgencias para valoración médica prioritaria, debido a presencia de lesión en miembro inferior con compromiso de la integridad cutánea, signos inflamatorios y exudado seroso, con sospecha de proceso infeccioso activo.

REMITIDO A LA INSTITUCIÓN: LA E.S.E

HORA DE REMISIÓN: **12:30 PM**	**FECHA DE REMISIÓN** **D: _24__ MES: __04__ AÑO: 2026**
AREA PROFESIONAL	**APS**
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	**MARIANA ALEJANDRA ALZATE ROJAS TAPH (F)** **SANDRA MILENA IBARRA AUX ENFERMERIA**
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL	**42159996 AUX ENFERMERIA**

Scanned with CamScanner

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

FIRMA PROFESIONAL Mariana Arzate
Sandra M. Ibarra B 42.159.996

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 01 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com

Scanned with CamScanner