Alcaldia 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 JOSE MOISES	**APELLIDOS** AVILA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 17044323	**EDAD** 85 AÑOS	**EAPB** ASMED SALUD
ACUDIENTE	**PARENTESCO**	**TELÉFONOS** 3134245131

2. DESCRIPCIÓN

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

Usuario adulto mayor con lesiones subcutáneas, una de ellas con signos de infección, refiere que siente mucha picazón, adicionalmente, en región cervical presenta irritación, signos vitales en parámetros normales FC 67 FR 18 T/A 124/65 SAT02 97

3. RECOMENDACIONES

Valoración por medico general

REMITIDO A LA INSTITUCIÓN:

HORA DE REMISIÓN: **2:42**	**FECHA DE REMISIÓN** **D: 14 MES: 04 AÑO: 2026**
AREA PROFESIONAL	**APS**
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	**SANDRA MILENA IBARRA** **DIANA GALEANO** **MARIANA ALEJANDRA ALZATE**
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL	**1106362242 TAPH (F)** **1060586780 AUX ENFERMERIA** **42159996 AUX ENFERMERIA**

FIRMA PROFESIONAL Mariana Alzate
Diana G. Galeano
Sandra Milena Ibarra B 42.159.996