



# BUSQUEDA ACTIVA CANDIDATOS PARA EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN EXTRAMURAL DOMICILIARIA

El siguiente formulario tiene como objetivo optimizar la **identificación y captación** de pacientes aptos para el **Programa de Hospitalización Extramural Domiciliaria**, mediante el registro sistemático de sus datos clínicos y criterios de remisión.

## 1. Profesional que diligencia \*

Laura Carolina Torres García



## 2. IPS \*

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BL... 

## 3. Nombre del paciente candidato \*

MARIA ANTONIA GAITAN ROJAS

## 4. Tipo de Identificación \*

Cedula de ciudadanía



5. Número de Identificación \*

20319266

6. Diagnostico medico (CIE-10) \*

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, N

7. EAPB del paciente \*

- ☐ ALIANSALUD EPS
- ☒ CAPITAL SALUD EPS-S
- ☐ COMPENSAR EPS
- ☐ COOSALUD EPS-S
- ☐ ECOPETROL
- ☐ EPS SANITAS
- ☐ EPS SURA
- ☐ FAMISANAR
- ☐ FFDS
- ☐ FOMAG
- ☐ FPS FERROCARRILES NACIONALES

- ☐ MALLAMAS EPSI
- ☐ NUEVA EPS
- ☐ POLICÍA NACIONAL
- ☐ SALUD TOTAL EPS S.A.
- ☐ SANIDAD MILITAR
- ☐ SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS SOS
- ☐ UNISALUD
- ☐ Otras

#### 8. Fecha de detección del caso \*

5/6/2026



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)  
[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)