IPS Miguel Arcangel s.a.s

Nit. 900.997.023-2

FORMATO DE ASISTENCIA.	
NOMBRE DEL PACIENTE: ANDRES VARGAS FUQUENE	
IDENTIFICACIÓN: 1145933425	NÚMERO DE SESIONES: 12 SESIONES
PERIODO: ENERO 2026.	EPS: SANIDAD MILITAR.

Fecha.	Nombre del responsable.	Número de identidad.	Firma.	FONO	TEO	PSICO	FISIO	REHA COG	PSICO FAMILIAR
13/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
14/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
15/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
16/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
20/01/2026	PATRICIA FUQUENE A	52497501		X	X	X			
21/01/2026	PATRICIA FUQUENE A	52497501		X	X	X			
22/01/2026	PATRICIA FUQUENE A	52497501		X	X	X			
23/01/2026	PATRICIA FUQUENE A	52497501		X	X	X			
27/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
28/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
29/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			
30/01/2026	PATRICIA FUQUENE	52497501		X	X	X			