

N° Solicitud RCR-20275	Fecha de Referencia 07/12/2016 18:38:49	N° Verificación	Tipo de Atención Urgencias
Nombre : MORENO VELANDIA MICHAEL ALBERTO		N° Identificación : 1072717724	Tipo Doc : CC
Edad : 19 AÑOS	Dirección Residencia : VDA FONQUETA SECTOR PAR Localidad : CHIA		
Sexo : M Teléfono : 3102862885			
Nivel atención : D BENEFICIARIO NIVEL 1	Empresa : 800251440-6	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	
DATOS DE REFERENCIA			
IPS Referente : 182 CUT			
Médico Referente : ANGELA ROCIO ACERO GONZALEZ	Reg Medico Ref : 52498269		
Especialidad : 590 PSIQUIATRIA			
Diagnostico : F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION			
Descripción Caso Clínico : HETEROAGRESION			
Observaciones e Indicaciones : NO DISPONIBILIDAD DE ESPECIALIDAD			
Servicio Solicitado : UNIDAD DE SALUD MENTANL			
IPS de Destino : SANITAS			
Servicio Ambulancia : MEDICALIZADA	Fecha y hora de traslado : 07/12/2016 18:38:10		
Quien entrega : MG441	PEDRO ANTONIO DIAZ SALDAÑA		Reg Medico : 95168/200
Quien recibe : 123	CLINICA EMMANUEL		Reg Medico : 123
Responsable paciente			
Documento : 35474184	Nombre : MARIA ISABEL VELANDIA		
Dirección respon : CALLE 12 # 2 A -10 20 JULIO CHIA	Telefono : 3102862885	Parentesco : Madre	

Usuario Registro :

Medico que aprueba :

YULY DAYAN SEGURA RIVERA

PEDRO ANTONIO DIAZ SALDAÑA
Reg. 95168/2001

7J.0 'HOSVITAL'

07/12/2016

*** FIN DEL REPORTE ***

18:39:01

Usuario: 1019023255

Y⁺ Isabel Velandiz c.
cc. 35474. 189 de Chia
Y⁺ Isabel Velandiz c

