Av 4A Oeste 1-85, Cali - Valle del Cauca Teléfono : 316 694 8312 - 602 400 6330 ips.healthcare.hc@gmail.com

## **REMISION**

Fecha Emisión	DD MM	AAAA	Hora	Ciudad			·	
Empresa Convenio			•	Empresa U	suaria			
Cargo a desempeñar				•				
N I				A 115 1			1	
Nombres	100 1 105 1 15		. DT     DO	Apellidos	.,			
Tipo Identificación		A     PE		No. Identifi		DD 11111		
Sexo	Femenino Mas		Masculino	Fecha Naci	miento	DD MM	AAAA Edad	
Remisiones	ARL		Audiología		Cardiolo	aría	Cirugía General	
	Dermatología			Endrocrinología		ogia	Fisiatría	
	Fisioterapia			Gastroenterología		ogía	Infectología	
	Medicina Genera			Medicina Interna		a Laboral	Nefrología	
	Neurología			Nutrición y dietética		ogía	Oftalmología	
	Optometría			Ortopedia		a	Otorrinolaringología	
	Psicología		Psiquiatría	Psiquiatría		a		
Otras								
Motivo Remisiones								
	F: F : F :					E' 1.1.T	1 2 1	
	Firma Especialista				Firma del Trabajador			

SIMEON IPS v5.0128 : Seguridad y Salud Laboral integrada con Tecnología

Fecha Impresión: 2023-12-31 12:00:42 713826

www.simeon.com.co

Pág. 1/1