

**TRATAMIENTOS/EXAMENES**

FECHA: 2022-12-27 16:39:03 FOLIO: 6

IDENTIFICACIÓN: MS 1004416237

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: HIJO DE ANGELICA SOFIA MONTEALEGRE

EDAD: 0A 1M 15D

ENTIDAD: SANITAS EPS

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

NOMBRE EL ACOMPAÑANTE:

PARENTESCO:

DIRECCIÓN DEL ACOMPAÑANTE:

TELÉFONO ACOMPAÑANTE:

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
	PLAN CANGURO FASE 2	1	AUTORIZACION



LINDA ESTEFANNY ESQUIVEL ORTIZ

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

Registro Medico: