

	MEINTEGRAL S.A.S		Código: M-CE-FT-CA-TV-32	
	FORMATO		Versión: 2.0	Año: 2023
	CONSTANCIA DE ATENCIÓN		Página 1 de 1	

NOMBRE DEL PACIENTE		FACTURA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO			

Por medio del presente documento doy constancia expresa de haber recibido a entera satisfacción y con calidad los servicios prestados por la CLÍNICA MEINTEGRAL S.A.S, dentro del periodo aquí consignado con fecha de ingreso y egreso de este centro asistencial; por consiguiente, este documento hace parte integral de la factura y/o facturas que se generan como producto de mi atención asistencial.

Lo anterior de conformidad al decreto 4747 de 2007 de 10/ Dic 2007 y según anexo técnico No.5, literal A, numeral 8 de la resolución 3047 de 2008.

Se verifica el diligenciamiento y entrega de los siguientes documentos durante la atención asistencial:

Historia clínica	
Formula medica	
Formulas Mipres	
Exámenes de laboratorio	
Ordenes medicas	
Remisiones consultas especializadas	
Controles	
Recomendaciones médicas de egreso	
Consentimiento informado	
Imágenes	
Informes	

Usuario o Tutor o representante legal*	
Nombre:	
Número de documento:	
	Índice derecho en caso de que el acudiente no firme

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Seguridad del paciente nacional	Coordinador nacional de calidad	Coordinador nacional de calidad