

2. Ausencia de Profesional ☐ 4. Falta de Equipos ☐ 6. Cese de Actividades ☐ 8. Requiere manejo otro nivel ☐ 10. Devolucion Injustificada ☐
11. Otro: ☐ Falta_Cama_IPS_Remite

DATOS ACEPTACION DE LA REFERENCIA (URGENCIAS /HOSPITALIZACION)

FECHA DIA MES AÑO Hora Militar: Funcionario de Contacto Cargo: Punto de destino final:

Andres Parra E

Firma:

Datos del Profesional que Realiza la Referencia

Medico PARRA ESPITIA ANDRES

Registro 80112022

900959051

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN
N°89053

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 03/mayo/2018 06:54 a. m. Registrado
Médico: 80112022 ANDRES PARRA ESPITIA
Información Paciente: LAURA MELISA FRANCO CAPADOR Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 1023960946 Edad: 20 Años \ 10 Meses \ 23 Días F. Nacimiento: 10/06/1997
E.P.S: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA
Entidad:

DETALLE DE LA HOSPITALIZACIÓN

Fecha Hospitalización:
Tipo Aislamiento Precaucion_Estandar
Tipo Hospitalizacion Hospitalizacion
Motivo CONTROL DE SINTOMAS
Condiciones INTENTO SUICIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **1.023.960.946**

FRANCO CAPADOR

APELLIDOS
LAURA MELISA

NOMBRES

Laura M Franco
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUN-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00822709-F-1023960946-20160505 0049650077A 1 7873902319

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO



Secretaría de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.

Unidad de Servicios de Salud La Victoria

VERIFICACIÓN DE DERECHOS Y DEFINICIÓN DE LÍNEA DE PAGO

NO.	285769
FECHA:	02/05/2018 22:39
ESTADO:	Verificado

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LAURA	MELISA	FRANCO	CAPADOR

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
Cédula de Ciudadanía	1023960946

Silla 2

COMPROBADORES

FOSYGA DBUA
Comprobador web
Base de datos planeación nacional
FOSYGA Compensados

OBSERVACIONES

PACIENTE ACTIVO SANITAS EN COMPROBADOR, ACTIVO FOSYGA, COMPENSADOS NO REGISTRA, DNP NO REGISTRA /// SE DEFINE SANITAS EPS INFORMA WENDY CHAVEZ PACIENTE COTIZANTE ACTIVA CATEGORIA CON 129 SEMANAS AUTO 2770571

DEFINICIÓN LÍNEA DE PAGO SANITAS E.P.S.

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA PATERNINA ARRIETA DANIEL DAVID