



HOSPITAL SANTA BARBARA DE VENADILLO ESE
NIT. 890701010-1
CrA 7 No. 6-20 (Tel:2840033)

Remisiones
201803200038 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 20 Mes: 03 Año: 2018		No. Historia Clinica: RC2032232930646	
Paciente (Datos Basicos)			
Nombres y Apellidos		JEFERSON STIVEN GRATTZ GRATTZ	
Documento de Identidad:	TI 1005827254	Genero: Masculino	Edad: 22/03/2002 - 15 Ano(s)
Dirección:	VENADILLO	Telefono:	3203110525
Municipio:	VENADILLO	Departamento: Tolima	Zona: Urbana
Responsable del Usuario:	MARIA ANGELICA GRAZZ		
Aseguradora:	NUEVA EPS SUBSIDIADO	Regimen:	Subsidiado POS
Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
20/03/2018	20/03/2018	URGENCIA.	MEDICO - RURAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		PSIQUIATRI.	PSIQUIATRI.

Impreso por:

Juddy Murillo G.

JUDDY ALEJANDRA MURILLO GARCIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA