



ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS LA NOHORA
NIT. 822002459-8
SECTOR 2 CASA 52 BARRIO LA NOHORA (Tel:)

Remisiones
202211250098 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 25 Mes: 11 Año: 2022

No. Historia Clínica: RC1123818862

Paciente (Datos Basicos)

Nombres y Apellidos DYLAN SANTIAGO MATOMA CONTRERAS
Documento de Identidad: RC 1123818862 **Genero:** Masculino **Edad:** 08/08/2019 - 39 Meses
Dirección: CALLE 39 NO 18A - 10 / MORICHAL **Telefono:** 3504653409
Municipio: VILLAVICENCIO **Departamento:** Meta **Zona:** Urbana
Responsable del Usuario:
Aseguradora: CAJACOPI CCF **Regimen:** Subsidiado POS

Datos de las Referencias

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
25/11/2022	25/11/2022	PYP	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud	Servicio al que se remite	Especialidad	
Orden de Servicio	PEDIATRIA	PEDIATRIA	

Remisión

Motivo: No hay recurso humano **Autorización:** X
Descripción: BAJA TALLA PARA LA EDAD

Médico que Remite:



DAVID RICARDO TOSCANO DIAZ
MEDICINA GENERAL
Cedula 1121929832
Registro Profesional

DX Principal : CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO **Código CIE:** Z001

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1 **Nivel al que Remite:** 1

Hora Solicitud

Hora: 19 **Minutos:** 56

Hora Confirmación

Hora: 19 **Minutos:** 56

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): X

Hora de Llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)

Hora: **Minutos:**
Nombre del Conductor: **No. Placa Ambulancia:**

Impreso por:

DAVID RICARDO TOSCANO DIAZ
MEDICINA GENERAL