

21/Nov/18 DATOS GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO				
FECHA INGRESO: 8+00	HORA: 8+00	PERSONA QUE REALIZA INGRESO: ANGELICA Cruz A.		
DATOS IDENTIFICACION DEL PACIENTE				
TIPO DOCUMENTO: T.I	NUM.DOC: 1005848474	GENERO: Femenino.		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	EDAD
Urueña	Usma	Mabel	Xiomara	17 años.
FECHA DE NACIMIENTO: 16/Nov/2001.		LUGAR DE NACIMIENTO: Ambalema Tolima.		
ESTADO CIVIL: Soltera.		OCUPACION: Estudiante.		
DIRECCION: Finca La Carolina Libano Tolima.		TELEFONO: 3163554161.		Nivel 1.
EPS: N.EPS	BENEFICIARIO X.	COTIZANTE	SUBSIDIADO X.	CONTRIBUTIVO
IPS QUE REMITE: Hospital Regional Libano Tolima.				
DATOS DEL RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE				
NOMBRES COMPLETOS		DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
Yineth Usma Bonilla.		65.501.644.	3163554161.	
PARENTESCO: Madre	OCUPACION: Hogar.	DIRECCION: Finca La Carolina Libano Tolima.		
CORREO ELECTRONICO: xiomiusma.45@gmail.com.				
NOMBRES COMPLETOS		DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
Nelson Cuervo.				3156637405
PARENTESCO: Padre.	OCUPACION:	DIRECCION: Tolima.		
CORREO ELECTRONICO:				
MEDICAMENTOS QUE ENTREGA				
MEDICAMENTO		CANTIDAD		
HABITOS Y/O CONDICIONES ESPECIALES DEL PACIENTE				
PROFESIONAL QUE INGRESA AL PACIENTE	CARGO	DOCUMENTO	FIRMA	REGISTRO MEDICO
Jairo Garay M	MEDICO GENERAL	110819592	Jairo Garay M	110819592