



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 2
SOLICITUD DE ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

NÚMERO DE LA SOLICITUD: 1

Fecha: 02/10/2024 Hora: 00:00

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre: ESE HOSPITAL SAN JORGE AYAPEL

NIT: 812001219

Código: 230680023801

Dirección: CARRERA 6 DIAGONAL 19 - 21

Teléfono: 7705083

Departamento: 23-CÓRDOBA

Municipio: 68-AYAPEL

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR) EPS037-NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO

DATOS DEL PACIENTE

1er apellido RIVERA

2do Apellido ANAYA

1er nombre OSCAR

2do Nombre FARID

Tipo documento de identificación: Cedula Ciudadania

Número documento de identificación: 1052966652

Dirección de Residencia Actual: 00

Fecha de Nacimiento: 02/02/1989

Teléfono: 0

Correo electrónico:

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Clasificación triage: TRIAGE III

Ingreso a urgencias

Fecha: 02/10/2024

Hora: 07:48

Paciente viene remitido: No

Nombre del prestador: ESE HOSPITAL SAN JORGE AYAPEL

Departamento: 23-CÓRDOBA

Municipio: 68-AYAPEL

Motivo de consulta:

" ME DUELE LAS PIERNAS Y DOLOR DE CABEZA "

DIAGNOSTICOS

PRINCIPALES

R529 - DOLOR, NO ESPECIFICADO

Destino del paciente: OBSERVACION

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre: ANGELA MILENABENAVIDES BARRIOSNUEVOS

Teléfono: 3105963401

Cargo:

ADMISIONES URGENCIAS