

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

NÚMERO DE LA SOLICITUD: 147 Fecha: 21/10/2024 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) EPSS10-EPS SURAMERICANA S. A - CONRIBUTIVO

**DATOS DEL PACIENTE** 

1er apellidoMIRANDA2do ApellidoGENES1er nombreBERTHA2do NombreALEJANDRA

Tipo documento de identificación: Cedula Ciudadania Número documento de identificación: 1193237293

Dirección de Residencia Actual: BARRIO OSPINA PERES Fecha de Nacimiento: 31/01/2001

Teléfono: 3011606935 Correo electrónico:

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen: ENFERMEDAD GENERAL Clasificación triage: TRIAGE V

Ingreso a urgencias

Fecha: 20/10/2024 Hora: 16:57 Paciente viene remitido: No

Nombre del prestador: ESE HOSPITAL SAN JORGE AYAPEL

Departamento: 23-CÓRDOBA Municipio: 68-AYAPEL

Motivo de consulta: " ME DUELE EL PÍE "

DIAGNOSTICOS

**PRINCIPALES** 

S900 - CONTUSION DEL TOBILLO
Destino del paciente: DOMICILIO

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre: ANDRES FELIPEBULA CERRA

Teléfono: 3016482233 Cargo: ASIGNACION DE CITAS