
 Departamento del Meta Solución Salud Empresa Social del Estado NIT 9230699-1	E.S.E. DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 1	CÓDIGO FR - PYP - 22	 GOBERNACIÓN DEL META
	BOLETA DE REMISIÓN ACTIVIDADES DEMANDA INDUCIDA	FECHA VIGENCIA 2014 - 01 - 01	DOCUMENTO CONTROLADO	

BOLETA DE REMISION ACTIVIDADES DEMANDA INDUCIDA
CENTRO DE ATENCIÓN DE _____

1. Fecha 2. Departamento: _____ 3. Municipio: _____
 4. Nombre del Afiliado: _____ 5. Edad: _____ 6. Dirección: _____
 7. Carné N° _____ 8. IPS: _____

ACTIVIDADES A REALIZAR

1. VACUNACIÓN <input type="text"/>	7. ATENCIÓN AL ADULTO (45-50-55-60 65-70-75-80 AÑOS) <input type="text"/>
2. SALUD ORAL <input type="text"/>	8. CRECIMIENTO Y DESARROLLO <input type="text"/>
3. PLANIFICACIÓN FAMILIAR <input type="text"/>	9. TOMA DE CITOLOGIA <input type="text"/>
4. ATENCIÓN PARTO Y RECIÉN NACIDO <input type="text"/>	10. EXAMEN DE SENO <input type="text"/>
5. CONTROL DEL EMBARAZO <input type="text"/>	11. TOMA DE CITOLOGIA <input type="text"/>
6. ATENCIÓN AL JOVEN (10 A 29 AÑOS) <input type="text"/>	12. TAMIZAJE VISUAL (4-11-16-45 AÑOS) <input type="text"/>

Señor usuario: Estas actividades son gratuitas NO debe cancelar ningún valor.

13. Firma del funcionario _____