PROCEDIMIENTO ATENCIÓN EN SALUD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD - PSS

SÁBANA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA - PSS UT

Código: DH-P07-F18

Versión: 03

Fecha Actualización: 09-05-2021

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EPS			DIAGNÓSTICO	RESPONSABLE REMISIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			RESPONSABLE B.U.	RESPUESTA DE CRUET			IPS ASIGNADA	RESPONSABLE DEL TRASLADO
			Tipo	Número	S	C	NR			TAM	TAB	VEH AD		SI	NO	HORA		