



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL DR. E. TORRES G.
SUBDIRECCION GESTION MEDICA
DRA. AURORA CAMPOS MACHO

CIRCULAR N° 055 ✓

Iquique, 30 SEP 2020

SOLICITUD DE RESIDENCIA SANITARIA

Mediante la presente se informa que a partir de hoy se cambia **Formulario de solicitud de Residencia Sanitaria**, quedando anulado el formulario anterior.

Se solicita tomar las medidas pertinentes del caso.

Se adjunta nuevo formulario.



DRA. AURORA CAMPOS MACHO
SUBDIRECTORA (S) DE GESTION MÉDICA
HOSPITAL DR. E. TORRES G. IQUIQUE

Distribución:

- Dirección HETG ✓
- SDM HETG
- SDGDP
- Jefes de Servicios Clínicos y de Apoyo
- SDGCP
- SUPERVISORAS HETG



Hoja de derivación a Residencia Sanitaria
SEREMI SALUD TARAPACÁ

ANTECEDENTES GENERALES			
NOMBRE			TELÉFONOS
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	SEXO
IDENTIFICACIÓN	RUT	PASAPORTE	DNI
NACIONALIDAD			
DOMICILIO (NRO, DEPTO, TORRE)			COMUNA
CENTRO SALUD ORIGEN			
ANTECEDENTES MÓRBIDOS; SINTOMATOLOGÍA			
CAUSA DE DERIVACIÓN	SOSPECHA	CONFIRMADO	CAR
FOLIO EPIVIGILA			
		FECHA CONFIRMACIÓN	CASO ÍNDICE (NOMBRE Y RUT)
FECHA PRIMEROS SÍNTOMAS (FIS EPIVIGILA)			
OBSERVACIONES			