



PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD

Código: GC-SU-F-05

Versión: 03

Emisión: 21/02/2022

Fecha: 11/01/2023

Página: 1 de 1

FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD

**FORMATO DE SOLICITUD DE PORTABILIDAD  
DUSAKAWI EPSI**

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC <input type="radio"/>	TI <input type="radio"/>	RC <input type="radio"/>	PT <input type="radio"/>
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
NOMBRES Y APELLIDOS				
MUNICIPIO DE ORIGEN				
IPS PRIMARIA ASIGNADA				
MUNICIPIO DE DESTINO				
DIRECCIÓN (MUNICIPIO DE DESTINO)				
TEMPORALIDAD				
TELÉFONO (CELULAR O FIJO)				
CORREO ELECTRONICO				
MOTIVO DE PORTABILIDAD				
OBERVACIONES				

**FUNCIONARIO QUE RECIBE LA SOLICITUD:**

**CARGO:**

**CANAL DE RECEPCIÓN:**