

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO PORTABILIDAD

- **FECHA:** Corresponde al día mes y año de radicación
- **MUNICIPIO:** Corresponde al municipio en el cual reside actualmente
- **DEPARTAMENTO:** Corresponde al departamento en donde reside actualmente

PARTE I INFORMACION DE IDENTIFICACION Y CONTACTO DEL USUARIO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACION Y CONTACTO DEL USUARIO			
NOMBRE:		1er APELLIDO	2o. APELLIDO:
TIPO DE ID:		NÚMERO DE ID:	TIPO DE AFILIADO
EDAD:		SEXO	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		CELULAR:	EMAIL:
IPS PRIMARIA EN MUNICIPIO DE ORIGEN			

- **NOMBRE – 1ER APELLIDO – 2DO APELLIDO:** Corresponde a los datos de usuario quien requiere la portabilidad
- **TIPO ID:** Se refiere a tipo de documento de identidad
- **NUMERO DE ID:** Se refiere al número de documento de identidad
- **TIPO DE AFILIADO:** Se refiere a beneficiario o cotizante
- **EDAD – SEXO:** Corresponde a los datos de usuario quien requiere la portabilidad
- **DIRECCION:** Corresponde a la actual del municipio en el cual va a residir
- **TELEFONO – CELULAR:** Corresponde datos de usuario quien requiere la portabilidad.
- **EMAIL:** Corresponde al correo electrónico del usuario quien requiere portabilidad.
- **IPS PRIMARIA EN MUNICIPIO ORIGEN:** Corresponde a la IPS IMAP en él cual se le prestaban atención primaria: Bucaramanga-Piedecuesta-Floridablanca-Girón

PARTE II SOLICITUD DE PORTABILIDAD

SOLICITUD DE PORTABILIDAD						
MUNICIPIO DE DESTINO				DEPARTAMENTO		
FECHA DE INICIO:	DD	MM	AA	FECHA DE FINALIZACIÓN	DD	MM AA

- **MUNICIPIO DESTINO:** Corresponde al municipio en el cual solicita la portabilidad
- **DEPARTAMENTO:** Corresponde al departamento en el cual solicita la portabilidad
- **FECHA INICIO:** Corresponde al día/mes/año, en el cual inicia la portabilidad
- **FECHA FIN:** Corresponde al día/mes/año, en el cual finaliza la portabilidad

PARTE III IPS PRIMARIA ASIGNADA EN EL MUNICIPIO DE DESTINO

IPS PRIMARIA ASIGNADA EN EL MUNICIPIO DE DESTINO:		
NOMBRE	NIT	CÓDIGO DE HABILITACIÓN
REVISIÓN Y APROBACIÓN		
RADICADA POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
CARGO	CARGO	CARGO
FIRMA	FIRMA	FIRMA

NO se diligencia, es espacio exclusivo de la EPS