VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES- PAI

A. Apoyar una (1) **jornada nacional de vacunación** en el mes de octubre de 2020

B. Apoyar dos (2) **jornadas departamentales de Intensificación de vacunación** en los meses de septiembre y noviembre del año 2020.

C. Realizar la **búsqueda activa** de inasistentes al programa PAI, relacionada con la condición de aislamiento social obligatorio por la PANDEMIA COVID-19.

DEPENDENCIA	PIC CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL 2020		
DIMENSIÓN / COMPONENTE	VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRNSMISIBLES		
INTERVENCIÓN	8.1		
RESPONSABLES ACTIVIDAD	CAROL MARCELA LEAL DUSSAN (enfermera) , MARIA LURDES (AUX. ENFERMERIA)		
ACTIVIDAD	**A.** Apoyar una (1) **jornada nacional de vacunación** en el mes de octubre de 2020 **b. apoyar** dos (2) **jornadas departamentales de intensificación de vacunación** en los meses de septiembre y noviembre del año 2020, **c.** Realizar la **búsqueda activa** de inasistentes al programa PAI, relacionada con la condición de aislamiento social obligatorio por la PANDEMIA COVID-19.		
LUGAR			
FECHA	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACION**	**DURACION**
9 DE NOVIEMBRE 2020	02:00 P.M	03:00 P.M	1 HORAS

Población Objeto: MENORES DE 5 AÑOS

Ámbito territorial: Zona Urbana Y Zona Rural

1 ENTORNO: *COMUNITARIO*

Enfoque Diferencial:

TOTAL	NINGUNA	LGTBI	RED UNIDOS	VICTIMA	DISCAPACIDAD	EN PROCESO DE REINTEGRACION	ETNICA	GENERO	
								M	F
3	0	0	0	0	0	0	0		3

1.1 *CURSO DE VIDA.*

- Primera Infancia (0-5 años): 0
- Infancia (6 - 11 años): 0
- Adolescencia (12 - 18 años):0
- Juventud (18 - 26 años):1
- Adultez (27- 59 años): 2
- Persona Mayor (60 años o más): 0

I. OBJETIVO DE LA REUNION:

Apoyar en jornada nacional de vacunación intensificación para búsqueda activa de inasistentes al programa PAI en menores de 6 años relacionada con la condición de aislamiento social obligatorio por la PANDEMIA COVID-19.

II. PARTICIPANTES:

Marial urdes Aux. De enfermería Pic concurrencia Carol Leal Enfermera PIC concurrencia, Martha Barrios Aux. De enfermería Ese Hospital San Carlos de Aipe.

III. DESARROLLO

Se da inicia reunión en la Ese Hospital San Carlos con el personal de salud ya mencionado anteriormente se relacionan las 3 jornadas de vacunación para realizar la búsqueda activa de niños menores de 6 años.

- Como primera jornada de vacunación se realizara el 21 de Noviembre con medidas de bioseguridad se realizara visita domiciliaria a cada uno de los niños inasistentes a vacunación y se realizara la canalización efectiva.

- Como segunda jornada de realiza el 26 de noviembre en la zona rural de municipio de aipe para hacer la búsqueda activa de niños menores de 6 años por medio de las cohortes entregadas por la Ese se canalizara.

- Como tercera jornada se realizara el 17 de diciembre en la zona rural vereda de santa Rita en donde se realizara la búsqueda de niños inasistentes en el formato de cohortes del recién nacido.

E.S.E. HOSPITAL San Carlos
NIT 891.180.236 - 1

NIÑOS PARA VACUNAR EN NOVIEMBRE 2020

DOSIS	CC. MADRE	NOMBRE MADRE	RC DEL NENOR	NOMBRE DEL MENOR	F. NTO	DIRRECCION	N° CELULAR
3 DOSIS	1.007.869.918	LIZ MABEL GARCIA SAABEDRA	1.075.546.341	HEILEN ARIAS GARCIA	28/04/2020	VEREDA MESITAS	3143834199
3 DOSIS	1.003.818.488	MARIA ALEJANDRA CASTILLO SANCHEZ	1.075.546.343	THIAGO LASSO JOVEN	19/04/2020	VEREDA VENTANAS	3208816967
3 DOSIS	1.075.543.610	ANDREA DEL PILAR RAMOS	1.075.546.339	JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ RAMOS	27/04/2020	VEGA LARGA-- CR 11N° 4A-43 B/ PIEDR. PINTADA	3115929103
3 DOSIS	1.075.539.956	MARICELA BOTERO PUENTES	1.075.546.324	LUCIANA MARTINEZ BOTERO	28/05/2020	CR 1E N° 1B- 26 B/ CLAVELLINOS	3132199048
3 DOSIS	1.012.357.247	CINDY CAROLINA DIAZ SANCHEZ	1.075.809.225	FREDRYKF ISAIAB AVILEZ DIAZ	11/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3125140201
3 DOSIS	1.010.151.306	SOLEDAD VARGAS PATIÑO	1.077.252.368	MATHIAS NAHUEL RAMIREZ VARGAS	11/05/2020	CLL 1B N° 1-35 B/ BRISAS	3108904157
3 DOSIS	1.075.538.928	ANGELICA SOLIS AVENDAÑO	1.075.546.332	DERLY ISABELLA CASTAÑEDA SOLIS	11/05/2020	GUAFRIA ALTA-MESITAS	3103224799
3 DOSIS	1.075.539.793	YENNY FERNANDA CUBILLOS AVILEZ	1.075.546.327	MIA CUBILLOS CUBILLOS	10/05/2020	INVACION SAUCES-ENTRADA CIUDADELA	3144910050
3 DOSIS	1.117.808.042	ALBENIS MARTINEZ RODRIGUEZ	1.075.546.342	JHOIDER ESTEBAN JIMENEZ MARTINEZ	09/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3208213621
3 DOSIS	1.022.448.991	DIANA MAYERLY AVILEZ OVIEDO	1.075.546.355	HANNY LUCIANA RAMIREZ AVILEZ	09/05/2020	VEREDA MESITAS	3232903810

3 DOSIS	106.208.812	SOLANYI VALENCIA LEMUS	1.075.546.320	EILEN YULIANA CARDENAS VALENCIA	08/05/2020	INVACION CIUDADELA	3117776711
3 DOSIS	1.003.820.090	VALENTINA QUIROGA RUIZ	1.075.546.340	VICTORIA PERDOMO QUIROGA	27/05/2020	CR1E N° 5-76 B/ SAN JOSE	3173499244
3 DOSIS	1.192.735.923	CAMILA ANDREA PASCUAS ALDANA	1.075.546.364	HELIAM DAVID ANDRADE PASCUAS	28/05/2020	VEREDA MESITAS SANTA ELENA	3103237972
3 DOSIS	55.217.299	MARLY QUIROGA BOLAÑAS	1.075.546.347	MARIA LUCIA QUIROGA GUTIERREZ	31/05/2020	VEREDA SAN DIEGO -- CR 4 N°9-440 B/ SAUCES	3107763898
3 DOSIS	1.075.544.294	PAOLA ANDREA PEREZ PERDOMO	1075546318	ANA VICTORIA SANCHEZ PEREZ	08/05/2020	CR5 N°9-03 B/ PUEBLO NUEVO	3228346837
3 DOSIS	1.075.545.793	AILEN YARITZA ÑUNGO OSORIO	1.077.252.408	EMILIANO GARCIA ÑUNGO	11/05/2020	CLL 7A N° 2-85 B/SAN JOSE	3227413210
3 DOSIS	55.216.727	NINI YOHANA OSORIO RAMIREZ	1.075.546.319	NINI YOHANA CAMACHO OSORIO	29/05/2020	CLL 7 N° 11-26 B/ LA FLORESTA	3208208286
3 DOSIS	1.075.541.887	MAYERLY BONILLA CONDE	1.075.546.325	ISABELLA LASSO BONILLA	19/05/2020	CR3 N° 46-33 B/ PIEDRA PINTADA	3162720608
3 DOSIS	1.006.523.620	GINA PAOLA BAHOS HERNANDEZ		YILSAR ANDRES ARDILA BAHOS	08/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3153689749
3 DOSIS	1.075.544.050	TATIANA LIMA OLIS	1.075.546.346	ALEJANDRO REMISIO LIMA	06/05/2020	CLL8N° 10-24 B/ LOS SAUCES	3123355313
3 DOSIS	1.075.541.129	LUDYS YUREIDYS LUGO TIQUE	1.075.546.365	ADRIANA LICETH OLAVE LUGO	03/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3144561824
3 DOSIS	1.007.384.536	AURA JUDITH CORTES RAMIREZ	1.075.546.394	ESTEFANIA GABRIELA PRIETO CORTES	02/05/2020	VEREDA PIEDRA PINTADA	3209967333
2 DOSIS	1.006:523.620	GINA PAOLA BAHOS HERNANDEZ		YILSAR ANDRES ARDILA BAHOS	08/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3153689749

2 DOSIS	26.442.124	NIDIA VARGAS REMISIO	1.077.252.780	JERONIMO ANDRADE VARGAS	27/06/2020	CR1 N° 7-35 B/ SAN JOSE	3115502088
2 DOSIS	1.096.670.091	VALENTINA GRAJALES ARBOLEDA	1.173.463.465	ERIK GABRIEL GOMEZ GRAJALEZ	21/06/2020	VEREDA SANTA RITA	3226612121
2 DOSIS	1.075.545.197	VALENTINA SUAZA BONILLA	1.075.546.376	TIHAGO TOVAR SUAZA	26/07/2020	CLL 4 N° 10A-38 B/ PIEDRA PINTADA	3203253389
2 DOSIS	1.075.544.071	KATHERINE LEON LOAIZA	1075546366. 10.755.46[illegible].366	LIAN ANDRES AVILA LEON	28/07/2020	VEREDA SANTA RITA	3126185336
2 DOSIS	1.075.539.841	LAURA TATIANA BUSTOS GARZON		JUAN JOSE AYERBE BUSTOS	27/07/2020	VEREDA PALMITA TOLIMA	3155468302
2 DOSIS	1.004.214.632	KAREN LIZETH JOJOA NARVAEZ	1.075.546.370	JUAN ANGEL JOJOA NARVAEZ	21/07/2020	CLL 4A N° 11-03 B/ PIEDRA PINTADA	3214416431
2 DOSIS	55.217.212	CARMEN YANETH DIAZ BARRIOS	1.075.546.380	YOLGIN NICOLAS HERRERA DIAZ	24/07/2020	VEREDA MESITAS	3184610374
2 DOSIS	1.075.541.759	ERICA YOHANA GALINDO CARDENAS	1.075.546.368	LUNA DEL MAR GALINDO CARDENAS	16/07/2020	CLL5 N° 1-37 B/ PABLO SEXTO	3152136469
2 DOSIS	1.110.562.462	MARIA ALEJANDRA CARDOZO CASTAÑEDA	1.075.546.377	MARIA JOSE PEREZ CARDOZO	25/07/2020	VERDA MESITA	3217566292
2 DOSIS	1.075.544.944	YAMILETH MORA NARVAEZ	1.075.546.369	IKER JULIAN GUTIERREZ MORA	25/07/2020	CLL2 N° 4-44 B/ KENEDY	3103220731
2 DOSIS	1.075.543.046	YULY TATIANA VANEGAS CARRILLO	1.075.546.363	DAVIER ANDRES QUINTERO VANEGAS	16/07/2020	CR 1 N° 3- 18 B/ RODRIGO LARA	3219909008
2 DOSIS	1.075.544.199	VIVIANA ALEJANDRA GUTIERREZ QUIROGA	1.075.546.351	SAMANTHA GARZON GUTIERREZ	03/07/2020	CLL3 N°2-04 B/ MARIA AUXILIADORA	3203593232
2 DOSIS	55.216.897	VIVIANA AVILEZ DIAZ	1.075.546.395	BIANA LUCERO CAMPOS AVILEZ	04/07/2020	CLL3 N° 5-52 B/ EL CENTRO	3145043858

Falta la vacuna oral de. Folio (1,42)

2 DOSIS	1.075.545.085	KATHERINE YULITH VASABE CHARRY	1.075.546.361	DAVINSON GUTIERREZ BASABE	18/07/2020	TRANS V. 9 N! 7 27 B/ PUEBLO NUEVO	3112409437	+
2 DOSIS	1:003.819.842	IBETH ROCIO SANCHEZ ALVAREZ	1.075.546.371	GAEL ANDRES DUSSAN SANCHEZ	14/07/2020	TRANS V- 5 N° 10-85 B/ PUEBLO NUEVO	3132149234	+
2 DOSIS	1.003.809.838	YUDY XIMENA MEDINA RIVERA	1.081.618.772	NOHA SMITH QUIROGA MEDINA	20/07/2020	VIVE LA PLATA -- CR 5 N° 10-123	3143482301	+
2 DOSIS	1.075.543.667	MARIA CONSTANZA GUTIERREZ AVILEZ	1.075.546.360	JULIANA MARIA SANCHEZ GUTIERREZ	05/07/2020	CLL8 N° 7-92 B/ PUEBLO NUEVO	3143526384	+
2 DOSIS	1.012.412.742	MARICELA DEL PILAR BERNAL RODRIGUEZ	1.075.546.373	EMILY LUCIA LASSO BERNAL	30/07/2020	CR 8 N° 6A - 27 B/ SAN MARTIN	3214665885	+
2 DOSIS	1.075.545.059	ANYI VIVIANA DUSSAN PALENCIA	1.075.546.374	EIMY SOFIA LLANOS DUSSAN	31/07/2020	B/ PIEDRA PINTADA	3156581482	+
2 DOSIS	1.075.539.417	ELIANA DEL ROCIO MEDINA RUBIANO	1.075.546.358	JACOB MAURICIO ROA MEDINA	10/07/2020	CLL2E N° 2.12 B/ RODRIGO LARA	3208858510	+
2 DOSIS	1.109.420.082	YENNIFER GARCIA PLAZAS	1.109.423.679	EVELIN DARIANA TAVERA GARCIA	22/07/2020	VEREDA SANTA RITA	3106261816	NO +
1 DOSIS	1.075.545.502	INGRID CAROLINA PERDOMO PERDOMO	1.075.546.401	SALOME REPIZO PERDOMO	02/09/2020	CLL18 N° 3-27 B/ LAS MARIAS	3213517686	+
1 DOSIS	1.000.272.280	STEFANIA REAL POLANIA	—	ELINA CELESTE RPDRIGUEZ LEAL	30/09/2020	CR1 N°6-32 B/ SAN JOSE	3102235947	+
1 DOSIS	1.075.545.644	MARIA PAULA URBANO PRIETO	1075546423.	JUAN STEBAN RUBIANO URBANO.	29/09/2020	CLL 3 SUR N° 2-71 B/ AVELINO ARIAS	3212158395	+
1 DOSIS	1.075.281.140	CLARA LUCIA MACIAS CABRERA	1075546915	YANDRY LUCIA RAMIREZ MACIAS	28/09/2020	CLL1 N° 1A-19 B/ CLAVELLINOS	3227624591	+
1 DOSIS	1.079.178.009	ORFILIA GUTIERREZ GUARNIZO	[illegible]	HIJO DE ORFILIA GUTIERREZ GUARNIZO	27/09/2020	VEREDA EL CASTEL -- PRAGA	3128732216	acompaño +

Duvan. Mathias.
Agudelo. Burgos.

*

1 DOSIS	1.075.543.964	CLUDIA FERNANDA AVILEZ VILLAMIZAR	1.075.546.405	IVAN JUNIOR MORENO AVILEZ	22/09/2020	INV. CIUDADELA	3103328687
1 DOSIS	1.003.820.392	YULENY PARRA CRUZ	1109423713.	SAMARA GARCIA PARRA	14/09/2020	VEREDA SANTA RITA	3172986879
1 DOSIS	1.004.081.989	ANA SOFIA LIZCANO ALVARADO	1075546419.	EMILIANO PEREZ LIZCANO	12/09/2020	CLL 9A N° 4-27 B/ SAN ISIDRO	3102733843
1 DOSIS	1.004.063.887	ANGIE KATHERINE GUTIERREZ HERNANDEZ	1075546412	JACOB JULIAN BARRERA GUTIERREZ	10/09/2020	CR 3 N° 9-27 B/ SAN ISIDRO	3142654234
1 DOSIS	55.216.021	FANNY CULMA OVIEDO	1.075.546.411	ALINSON SAMARA MALAMBO CULMA	05/09/2020	VEREDA MESITAS SANTA ELENA	3508359239
1 DOSIS	1.109.421.151	DERLY QUINTERO RAMIREZ	1075546 403.	HIJO DE DERLY QUINTERO RAMIREZ	21/09/2020	VEREDA SANTA RITA -- PENSILVANIA	3178362157
1 DOSIS	1.075.545.121	YANETH LEAL MONTAÑA		NAOMI PERDOMO LEAL	25/09/2020	VEREDA ESMERALDA	3224362301
1 DOSIS	1.006.031.520	LEIDY TAVERA LOPEZ	1075546 407.	HIJO DE LEIDY TAVERA LOPEZ	27/09/2020	VEREDA EL CONTADOR	3204848110
1 DOSIS	2.533.498	GENISIS GUADALUPE RAMIREZ DORANTE	1.075.546.409	JHOSETH OSORIO RAMIREZ	21/09/2020	CLL8 N° 8-50 B/ PUEBLO NUEVA	3214785478
1 AÑO	1.075.541.505	XIMENA MARCELA GUTIERREZ	1.075.546.241	HANNA SHARIF GUZMAN GUTIERREZ	19/09/2019	VIVE MELGAR TOL,-CLL2 N° 8-25 B/ LOS ALPES	3124133357
1 AÑO	1.075.542.787	ELSA LILIANA TAPIAS GUTIERREZ	1.075.546.274	IVANA NARVAEZ TOVAR	31/10/2019	CR 3 N° 6-44 B/ LA PALMITA	3201254578
1 AÑO	1.075.544.342	LUISA FERNANDA GARZON TRUJILLO	1.075.546.284	DAVID ARTURO NEIRA GARZON	31/10/2019	VIVE BOGOTA - INVACION CHICALA LOTE 73	3219827255
1 AÑO	1.004.416.286	LINDA LUCIA NAÑEZ LAVAO	1.075.546.270	EVENLIN GUTIERREZ NAÑEZ	07/11/2019	INV.CHICALA	

1 AÑO	1.075.543.333	ANGELA ANDREA PERDOMO LUGO	1.075.546.271	ESMERALDA CASTAÑEDA PERDOMO	08/11/2019	CLL 7A N° 9A-68 B/ ANGEL MARIA PERDOMO	3208417561
1 AÑO	1.076.984.144	NINI JOHANA CALPSU MEJIA	1.075.546.268	HELEN MARIANA CHARRY COLAPSO	05/11/2019	CR4 N° 10-03 B/ RODRIGO LARA	3201254578
1 AÑO	1.075.538.718	ELIZABETH GARZON CHARRY	1.075.546.269	JUAN PABLO TRUJILLO GARZON	14/11/2019	CR5 N° 10-66 B/ EL JARDIN	3212011391
1 AÑO	1.003.818.279	KAROL LISETH GARZON OSORIO	1.075.546.272	MARIA SALOME TABORDO GARZON	18/11/2019	CALLE 7 N° 8A - 23 B/ PUEBLO NUEVO	3134495684
1 AÑO	1.075.544.108	ALEXA JULIETH CHARRY NARVAEZ	1.075.546.279	MARIA PAULA CHARRY NARVAEZ	12/11/2019	PUEBLO NUEVO EL HUECO	3204951736
1 AÑO	1.120.353.252	JOHANA MILENA MORALES RUEDA	1.075.546.280	TIHAGO ALEJANDRO VILLAMIL MORALES	14/11/2019	LOS ALPES CR 2 N°8-41	3208120564
1 AÑO	1.003.819.634	DAMARIS SANCHEZ CUELLAR	1.076.516.823	AMY LICETH PERDOMO SANCHEZ	17/11/2019	VEREDA MESITAS	3187198517
1 AÑO	1.024.503.401	ISABEL ALDANA LOSADA	1.075.546.283	JUAN CAMILO CULMA ALDANA	25/11/2019	VEREDA MESITAS	3146467371
1 AÑO	1.075.538.671	YAINY INELDA LEAL RAMIREZ	1.082.131.662	JHON YEFERSON VILLA LEAL	23/11/2019	VIVE -- SUAZA	3118038515
1 AÑO	55.215.943	LUZ MARINA SILVA GOMEZ	1.075.546.276	MIA SILVA GOMEZ	10/11/2019	VEREDA SAN DIEGO	3134404983
1 AÑO	1.075.538.065	ANYI NATALIA GUEPENDO GUEPENDO	1.075.546.267	EDY SANTIAGO GUEPENDO GUEPENDO	08/11/2019	VEREDA PUEBLO NUEVO TOLIMA	3232200179
1 AÑO	1.117.540.890	LUZ ESMITH PERDOMO MARTINEZ	1.075.546.278	SALOME OLAYA PERDOMO	21/11/2019	VEREDA EL PATA	3175025957
1 AÑO	1.075.540.476	CINDY LORENA JOVEN FALLA	1.173.463.454	LUCIANA LASSO JOVEN	26/11/2019	VEREDA VENTANAS	3163185882

E.S.E. HOSPITAL San Carlos
NIT 891.160.236 - 1

NIÑOS PARA VACUNAR 2 REFUERZO
DICIEMBRE 2020

5 AÑOS

DOSIS	CC. MADRE	NOMBRE MADRE	RC DEL NENOR	NOMBRE DEL MENOR	F. NTO	DIRRECCION	N° CELULAR
2 REFUERZO	1.067.928.653	CAROLINA ENDREA COLON BENITES	1.075.544.798	EDIER JULIAN HORTA COLON	09/07/2015	VEREDA PRAGA	3213292764
2 REFUERZO	1.003.818.917	FENNID ANDRADE	1.076.917.935	JOSE DADID GARZON ANDRADE	22/09/2015	MESITAS -- ROBLE	3208508014
2 REFUERZO	1.081.415.362	ANA MERCEDES VILLEGAS ACHIPIZ	1.173.463.380	JUAN DAVID VILLANUEVA VILLEGAS	08/10/2015	VEREDA ARRAYAN	3204259484
2 REFUERZO	98.091.471.957	DEBY XAMARY CORTES	1.075.545.060	JELEN TALITHANA ANDRADE CORTEZ	15/10/2015	VEREDA MORAS	3125378280
2 REFUERZO	1.075.539.901	ADRIANA MARIA MUÑOZ RAMIREZ	1.173.463.384	MELANY DIAZ MUÑOZ	30/11/2015	VEREDA EL SALADO	3188986175
2 REFUERZO	1.003.819.297	MARLY MARCELA RAMIREZ LEAL	1.075.544.889	DULCE MARIA GARZON RAMIREZ	26/11/2015	VEREDA MESITAS-ROBLE	3118760014
2 REFUERZO	1.075.257.069	LEIDY TATIANA ALDANA TOVAR	1.076.513.142	SAIRA ALDANA TOVAR	18/11/2015	GUACIRCO	3133791274
2 REFUERZO	36.069.362	MARICELA OLAVE	1.173.463.385	MARIA KATHERINE ESQUIVEL OLAVE	08/12/2015	SANTA RITA-- SAN MIGUEL	3132505031
2 REFUERZO	1.075.540.631	NINI YOHANA PARGA ESQUIVEL	1.075.544.916	JOSE WILMER REYES PARGA	16/12/2015	SINAI- VIA NEIVA	3132057538
2 REFUERZO	1.003.819.857	CINDY LORENA MORA CELIS	1.075.544.921	SHARITH SOFIA MEDINA MORA	09/12/2015	INVACION CHICALA LOTE 84	3212113163
2 REFUERZO	1.003.818.276	MAIRA DAYANA MORENO PRECIADO	1.029.891.090	THIAGO ANDRES COLLAZO MORENO	09/12/2015	CR8 N ° 7-21 B/ PUEBLO NUEVO	3134873113

2 REFUERZO	98.011.707.777	VALENTINA AVILEZ LEON	1.173.463.386	GABRIELA RIASCOS AVILEZ	19/12/2015	B/ FRANCISCO CABRERA	3188429046
2 REFUERZO	1.003.820.097	YESSICA PAOLA LUGO RUIZ	1.075.508.930	SANTIAGO ARIAS LUGO	22/12/2015	VEREDA PRAGA	3203759859
2 REFUERZO	1.003.819.444	ALBENIS OSORIO DIAZ	1.075.545.100	EMIR PEREZ OSORIO	22/12/2015	MESITAS - VRD. LA FLORIDA	3177764915
2 REFUERZO	1.075.543.579	ANYI FERNANDA CONDE VANEGAS	1.075.544.928	ALIX BRIYITH CANACUE CONDE	18/12/2015	CR6N| 2-01 B/ PALMITA	3212294747
2 REFUERZO	1.075.542.383	MARYI YOLIMA LUGO VARGAS	1.075.544.914	ELKIL ALEJANDRO GUTIERREZ LUGO	16/12/2015	CR 2 N° 2-52 B/ CENTRO	3118774031
2 REFUERZO	38.195.621	DORIS URREA RODRIGUEZ	1.075.545.007	DEINERIS ALEXANDRA CABEZA URREA	05/12/2015	VEREDA LINDOZA	3165052875
2 REFUERZO	1.125.411.721	EDITH MARCELA YUNDA PORTILLA	1.075.544.930	SHAIR MATIAS RAMIREZ YUNDA	19/12/2015	CLL9 N° 6A -12 B/ PUEBLO NUEVO	3225492777
2 REFUERZO	53.064.598	ASBLEIDY LUCIA ROMAN ARRIETA	1.173.463.387	ANNY KAMILA HERNANDEZ ROMAN	27/12/2015	B/ SAN ISIDRO PEATONAL	3224081196
2 REFUERZO	1.075.261.514	ANA MILENA CABRERA	1.075.544.958	BREINER DAVID CABRERA	28/12/2015	INVASION CIUDADELA -- JARDIN	3213993201
2 REFUERZO	1.075.544.434	LICETH JOHANA MEJIA NAÑEZ	1.173.463.388	SAMI BRIGITT DUSSAN MEJIA	29/12/2015	3138688211--B/ JARDIN PEATONAL	3145604793
2 REFUERZO	1.006.246.631	CLAUDIA PATRICIA SERNA ANGEL	1.075.544.933	GILBER ANDREY SERNA ANGEL	27/12/2015	CLL1 N° 4-60 B/ JAEDIN	3202802614
2 REFUERZO	1.075.544.619	LUZ ADRIANA PUENTES CONDE	1.104.531.878	JHAN CAMILO HERNANDEZ PUENTES	29/12/2015	CLL8AN° 16-13 B/ ALPES	3114712045
2 REFUERZO	1.106.774.870	ANDREA DEL PILAR GARCIA SAAVEDRA	1.075.544.878	MILAN JESUS RODRIGUEZ GARCIA	31/12/2015	VEREDA PRAGA	3144615558
2 REFUERZO	1.075.544.284	LEIDY LORENA ANILLO ARIAS	1.075.544.929	VALERY LICETH POLANIA ANILLO	30/12/2015	CLL9 N°7-21 B/ PUEBLO NUEVO	3208476277

2 REFUERZO	1.082.215.509	CLAUDIA PATRICIA MARTINEZ JARAMILLO	1.075.544.904	JUAN DIEGO CONDE MARTINEZ	06/12/2015	CR8 N°4-45 B/ FUNDADORES	3142386804
2 REFUERZO	1.075.544.785	GLORIA CECILIA MOSQUERA SANCHEZ	1.075.544.936	LIAN FERNANDO GARCIA MOSQUERA	23/12/2015	CR2N°4-24 B/ PABLO SEXTO	3172443452
2 REFUERZO	1.075.540.468	ADRIANA MARCELA ALDANA GARZON	1.077.243.692	MARIA CAMILA MORALES ALDANA	22/12/2015	CR1 N°4-22 B/ PABLO SEXTO	3202302425
2 REFUERZO	1.003.819.345	MARIBEL CONDE GUTIERREZ	1.075.544.923	KAROL MICHEL LUGO CONDE	27/12/2015	VEREDA VENTANAS	3168449782

1 REFUERZO	1.003.819.450	KELLY JOHANA REPIZO NARVAEZ	1.075.546.181	ANGIE LICETH PEREZ REPIZO	17/05/2019	VREDA EL CAUCHITO	3102853964
1 REFUERZO	1.003.819.332	YENNY JADLEINE RAMIREZ BUSTOS	1.075.546.183	MARIA JOSE CHARRY RAMIREZ	11/05/2019	CR7 N° 8-55 B/ PUEBLO NUEVO	3211452455
1 REFUERZO	1.003.818.693	ESTEFANIA YULIETH ANDRADE MONJE	1.075.546.191	KAROL NAYELY OLAYA ANDRADE	27/05/2019	CRUCE FUNDADORES	3134094785
1 REFUERZO	1.004.301.093	LINA PATRICIA POLANCO AREVALO	1.076.923.206	DAIRON ANDRES RODRIGUEZ POLANCO	28/05/2019	VEREDA PENSILVANIA	3167605417
1 REFUERZO	1.106.774.870	ANDREA DEL PILAR GARCIA SAAVEDRA	1.075.546.216	INSI VICTORIA RODRIGUEZ GARCIA	25/05/2019	VEREDA PRAGA	3144615588
1 REFUERZO	1.075.544.926	SANDRA MILENA ORUEÑA AVILEZ	1075546184. 1.075.546.187	EMILY SAMARA MORENO URUEÑA	20/05/2019	CALLE 23 N° 18-23 LAS MARIAS	3201254578
1 REFUERZO	55.216.815	MARICELA PEREZ PEREZ	1077250585.	JUAN DAVID SERRANO PEREZ	30/05/2019	VIVE NEIVA--SAN ISIDRO	3173844511
1 REFUERZO	1.003.819.283	ADRIANA ORDOÑEZ MARTINEZ	1.129.008.018	DILAN YAMIR SAENZ ORDOÑEZ	06/05/2019	VEREDA SANTA RITA	3155196091
1 REFUERZO	1.075.544.855	LINDA LUCIA CALDERON CHARRY	1.075.546.173	ANA VICTORIA BERMEO CALDERON	03/05/2019	CALLE 2N° 2-42 B/ AVELINO ARIAS	3007078556
1 REFUERZO	1.075.544.216	ESTEFANIA ALDANA ALONZO	1.075.546.186	HEILEEN ESTEFANIA TRUJILLO ALDANA	03/05/2019	CRA 6 N° 7-30 B/ SAN MARTIN	
1 REFUERZO	1.075.541.318	LINA FERNANDA GARZON CUBILLOS	1.077.250.470	MILAN JOSE CUBILLOS GARZON	02/05/2019	VEREDA DINA SAN JOSE	3163352275
1 REFUERZO	1.075.544.283	ANA MARIA ALVAREZ ROJAS	1.075.546.182	EMMANUEL ANDRES BARRIOS ALVARES	16/05/2019	CALLE 10 N° 5 71 B/ PUEBLO NUEVO	3156687806
1 REFUERZO	55.217.051	YINA ANDREA MORA GARZON	1.075.546.188	MARIA ISABELLA RAMOS MORA	30/05/2019	CR5 N° 10-56 B/ EL JARDIN	3124174538

E.S.E. HOSPITAL San Carlos
NIT 891.180.235 - 1

IÑOS PARA VACUNAR EN
DICIEMBRE 2020

16 Diciembre

DOSIS	CC. MADRE	NOMBRE MADRE	RC DEL NENOR	NOMBRE DEL MENOR	F. NTO	DIRRECCION	N° CELULAR
3 DOSIS	1.075.538.928	ANGELICA SOLIS AVENDAÑO	1.075.546.332	DERLY ISABELLA CASTAÑEDA SOLIS	11/05/2020	GUAFRIA ALTA-MESITAS	3103224799
3 DOSIS	1.006.523.620	GINA PAOLA BAHOS HERNANDEZ		YILSAR ANDRES ARDILA BAHOS	08/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3153689749
3 DOSIS	1.075.541.129	LUDYS YUREIDYS LUGO TIQUE	1.075.546.365	ADRIANA LICETH OLAVE LUGO	03/05/2020	VEREDA SANTA RITA	3144561824
3 DOSIS	1.003.820.211	MARIA ALEXANDRA PUENTES HORTA	1.075.546.330	DOMILIK JAVIER PUENTES HORTA	12/06/2020	CLL7 N°6-23 B/ SAN MARTIN PEATONAL BERMEO	3212852117
3 DOS S	1.075.545.446	CLAUDIA LORENA HERNANDEZ TRUJILLO	1.075.546.352	JULIETA MEDINA HERNANDEZ	29/06/2020	CR 2E N° 1-23 B/ FRANCISCO CABRERA	3103428221
3 DOSIS	1.003.818.761	JUANA VALENTINA URQUIJO CHARRY	1.075.546.359	MARIA EMA CORTEZ URQUIJO	27/06/2020	CLL 3A N° 8A-27 B/ CHICALA	3185744252
3 DOSIS	1.003.690.126	NILSA YOMARA BUSTACARO HORTA	1.075.546.338	EMILY NICOL RIVEROS BUSTACARA	22/06/2020	BOGOTA -- CLL 4 N° 1E-30 B/ PABLO SEXTO	3209796527
3 DOSIS	1.075.542.674	DANIELA MARIA ARDILA GUARNIZO	1.077.252.495	MATHIAS RIVERA ARDILA	07/06/2020	VEREDA DINA	3114582202
3 DOSIS	1.075.538.239	DIANA CAROLINA CHAPARRO QUIROGA	1.075.546.344	ALAN MAURIOCIO CONDE CHAPARRO	13/06/2020	CLL7N° 5-76 B/ SAN MARTIN	3154434424
3 DOSIS	1.003.818.217	MARIA PAOLA MONTEALEGRE GARZON	1.075.546.349	MARIA VICTORI CONDE MONTEALEGRE	22/06/2020	CLL7 N°1A-36 B/ SAN JOSE	3227534571

1
1
1

Esta cancelaron
Form

3 DOSIS	1.096.670.091	VALENTINA GRAJALES ARBOLEDA	1.173.463.465	ERIK GABRIEL GOMEZ GRAJALEZ	21/06/2020	VEREDA SANTA RITA	3226612121
3 DOSIS	1.075.543.815	MARIA ALEXANDRA CAPERA LASSO	1.075.546.362	JERONIMO CAPERA LASSO	28/06/2020	CR 1BN° 1-28 B/ LAS BEISAS	3142007005
3 DOSIS	1.075.545.320	KAROL YULITH CAPERA BOTACHE	1.075.546.348	GERONIMO GUTIERREZ CAPERA	30/06/2020	VEREDA DINDAL	311877360
3 DOSIS	36.313.318	MAYERLY CHARRY MEDINA	1.075.809.272	GEOVANNI GUTIERREZ CHARRY	28/06/2020	VEREDA DINDAL	3207669058
3 DOSIS	1.075.540.279	ASTRID YURANY VARGAS ROJAS	1.075.546.357	ALAN CONDE VARGAS	18/06/2020	CLL8 N° 2-43 B/ SAN JOSE	3115400180
3 DOSIS	26.442.124	NIDIA VARGAS REMISIO	1.077.252.780	JERONIMO ANDRADE VARGAS	27/06/2020	CR1 N° 7-35 B/ SAN JOSE	3115502088
3 DOSIS	1.075.542.411	DIANA JULITH CULMA NARVAEZ	1.075.546.385	JESUS DAVID OLAYA CULMA	18/06/2020	CLL19 N° 2- 40 B/ LAS MARIAS	3133060316
2 DOSIS	1.096.670.091	VALENTINA GRAJALES ARBOLEDA	1.173.463.465	ERIK GABRIEL GOMEZ GRAJALEZ	21/06/2020	VEREDA SANTA RITA	3226612121
2 DOSIS	55.217.212	CARMEN YANETH DIAZ BARRIOS	1.075.546.380	YOLGIN NICOLAS HERRERA DIAZ	24/07/2020	VEREDA MESITAS	3184610374
2 DOSIS	1.003.809.838	YUDY XIMENA MEDINA RIVERA	1.081.618.772	NOHA SMITH QUIROGA MEDINA	20/07/2020	VIVE LA PLATA -- CR 5 N° 10-123	3143482301
2 DOSIS	1.075.544.071	KATHERINE LEON LOAIZA	1.075.546.366	LIAN ANDRES AVILA LEON	28/07/2020	VEREDA SANTA RITA	3126185336
2 DOSIS	1.075.539.841	LAURA TATIANA BUSTOS GARZON		JUAN JOSE AYERBE BUSTOS	27/07/2020	VEREDA PALMITA TOLIMA	3155468302
2 DOSIS	1.110.562.462	MARIA ALEJANDRA CARDOZO CASTAÑEDA	1.075.546.377	MARIA JOSE PEREZ CARDOZO	25/07/2020	VERDA MESITA	3217566292

2 DOSIS	1.012.412.742	MARICELA DEL PILAR BERNAL RODRIGUEZ	1.075.546.373	EMILY LUCIA LASSO BERNAL	30/07/2020	CR 8 N° 6A - 27 B/ SAN MARTIN	3214665885
2 DOSIS	1.005.098.629	DIANA MARCELA JARAMILLO VALLEJO	1.075.546.399	MATIAS ADRIEL MAFILITO JARAMILLO	28/08/2020	CR 2 N° 2 57 B/ MARIA AUXILIADORA	3023155800
2 DOSIS	1.075.541.097	CRISTY JULITH GARZON GUTIERREZ	1.075.546.397	GAEL SANCHEZ GARSON	22/08/2020	BARRIO / PUEBLO NUEVO / CLL 8 N° 6-70	3125953790
2 DOSIS	1.083.919.335	MARYERLIN SAEZ BETANCUOR	1.075.546.388	RAFAEL ANDRES SOTO SAENZ	24/08/2020	VEREDA MESITAS	311473906
2 DOSIS	10.755.216.837	MARIA ALEJANDRA SANTOFIMIO OVIEDO	1.075.546.382	DOMINIC DANIEL SANCHEZ SANTOFIMIO	12/08/2020	VEREDA SANTA RITA	3187021703
2 DOSIS	28.614.268	AMPARO GONZALEZ GUARNIZO	1.075.546.383	THIAGO ALEJANDRO CHARRY GONZALEZ	08/08/2020	CLL7AN° 9-37 / ANGEL MARIA PERDOMO	3203770468
2 DOSIS	1.075.508.092	KAREN JULITH SERRATO CANACUE	1.077.252.900	MIGUEL DEJESUS DELGADO SERRATO	01/08/2020	VEREDA EL PORVENIR	3214087350
2 DOSIS	1.001.509.047	YENNY ALEXANDRA TUBERQUIA ZABALA	1.075.546.414	NICOL XIOMARA ANDRADE TUBERQUIA	16/08/2020	VEREDA EL ROBLE	3228488016
2 DOSIS	1.007.721.109	ANGIE LORENA ORTIZ CHARRY	1.075.546.379	HEIDY PAOLA LASSO ORTIZ	13/08/2020	VEREDA SAN ANTONIO ALTO	3118005915
2 DOSIS	1.075.544.292	DISNEY ROJAS CHARRY	1.075.546.393	LIIAM JESUS LOSADA ROJAS	27/08/2020	CR2 N° 2-38 B/ MARIA AUXILIADORA	3118839055
2 DOSIS	1.094.966.086	DANIELA ANDRADE DUQUE	1.075.546.398	ARIANA LUCIA VANEGAS ANDRADE	31/08/2020	VEREDA PRAGA	3227300369
2 DOSIS	1.075.545.654	VIVI JOHANA OSORIO GAMBOA	1.075.546.396	JUAN DAVID ROJAS OSORIO	30/08/2020	VEREDA LA ESTRELLA--SANTA RITA	3115736666

26. Vacunación

2 DOSIS	1.003.818.911	ISABELLA ROMERO QUIROGA	1.075.546.396	RAFAEL RODRIGO CHARRY ROMERO	10/08/2020	KILOMETRO 33 VIA BOGOTA-ALPIE DE LA EPA.	3135544071
2 DOSIS	1.003.819.684	MARIA ALEXANDRA GARZON RUIZ	1.075.546.390	JONAS MAURICIO GARZON RUIZ	05/08/2020	CLL2C N° 6 - 59 B/ LA PALMITA PEATONAL	3127142032
2 DOSIS	1.075.543.828	ANGELICA VIVIANA GUTIERREZ VEGA	1.075.546.381	ALAN JESUS CONDE GUTIERREZ	11/08/2020	VEREDA ARENOSO	3143369551
2 DOSIS	55.216.323	ANGELICA MARIA ARIAS SANCHEZ	1.075.546.375	EMMANUEL MOSQUERA ARIAS	05/08/2020	CC2C N° 9-30 B/ CHICALA	3015359041
2 DOSIS	1.075.542.630	KALEIGH CONDE SANABRIA	1.075.546.378	DILAN JOSE PAYA CONDE	01/08/2020	VEREDA GUACIRCO	3213455539
2 DOSIS	1.003.820.065	KAREN TATIANA LEON TOVAR	1.075.546.400	ALANNA LUCIA JARAMILLO LEON	29/08/2020	CR 3 N° 9-18 B/ SAN ISIDRO	3125936102
2 DOSIS	1.075.539.714	ELIX YOHANA POLANIA DUSSAN	1.075.546.386	JANNA LISETH SILVA POLANIA	21/08/2020	CLL10 N°8-03 B/ SAN JOSE	3173432247
2 DOSIS	10.038.184.439	MARIBEL AVILEZ ROJAS		MARIBEL AVILEZ ROJAS -- FALLECIDO	19/08/2020	VEREDA MESITAS	3223227679
2 DOSIS	1.070.019.650	DANIELA ESTEFANIA CUBILLOS MOLANO	1.075.546.387	EMILY XIOMARA CRUZ CUBILLOS	10/08/2020	VEREDA SAN JOSE DINA	3188166542
2 DOSIS	1.075.544.626	LIZETH YURANY DIAZ CABRERA	1.075.546.389	ATZET SANTIAGA CUBILLOS DIAZ	20/08/2020	VEREDA SAN JOSE DINA	3156692929
2 DOSIS	1.075.544.368	NEICY YURIETH ORTIZ HERMOSA	1.075.546.391	IKER RIVERA ORTIZ	15/08/2020	VEREDA CAMPO DINA	3212824960
1 DOSIS	1.000.272.280	STEFANIA REAL POLANIA		ELINA CELESTE RPDRIGUEZ LEAL	30/09/2020	CR1 N°6-32 B/ SAN JOSE	3102235947
1 DOSIS	1.075.545.644	MARIA PAULA URBANO PRIETO		JUAN STEBAN RUBIANO URBANO	29/09/2020	CLL 3 SUR N° 2-71 B/ AVELINO ARIAS	3212158395

2200 + cerales

1 DOSIS	1.075.281.140	CLARA LUCIA MACIAS CABRERA		YANDRY LUCIA RAMIREZ MACIAS	28/09/2020	CLL1 N° 1A-19 B/ CLAVELLINOS	3227624591
1 DOSIS	1.075.545.807	SINDY VANESSA RAMIREZ RAMIREZ	1.075.546.434	EMMANUEL ANDRADE RAMIREZ	28/10/2020	CLL 11 N° 8-28 B/ PRADERAS	3219960598
1 DOSIS	1.012.452.111	ANGELA DIAZ GARCIA		HIJO DE ANGELA DIAZ GARCIA	27/10/2020	CR1 N! 1A -16 B/LAS BRISAS	3206379654
1 DOSIS	1.075.542.531	MARTHA RUBY REPIZO ROJAS		HIJO DE MARTHA RUBY REPIZO ROJAS	24/10/2020	CLL 11 N° 11 - 05 B/ SAN ISIDRO	3201254578
1 DOSIS	1.081.152.854	ELIZABETH VALDERRAMA JOVEN	1.075.546.432	JULIAN MAURICIO NARVAEZ VALDERRAMA	19/10/2020	QUEBRADA VILLEGAS -- ENTRADA CIUDADELA	3118445509
1 DOSIS	1.193.030.983	LIZETH DAYANA DIAZ ARIAS	1.075.546.429	MIA VICTORIA POLANIA DIAZ	17/10/2020	CLL 3 N° 1-50 B/ AVELINO ARIAS	3203731355
1 DOSIS	1.081.403.064	NEYIRETH BOCANEGRA CORTES		HIJO DE NEYIRETH BOCANEGRA CORTES	18/10/2020	VEREDA POTRERITROS	3203715645
1 DOSIS	1.075.541.801	ERICA ALEJANDRA TORRES RUBIANO	1.075.546.426	ALAHIA CONDE TORRES	17/10/2020	CR 2 N° 8-15 B/ SAN JOSE	3115829642
1 DOSIS	1.075.543.963	MAYERLY DANIELA DIAZ GUTIERREZ		HIJO DE MAYERLY DANIELA DIAZ GUTIERREZ	13/10/2020	TV 5 N° 1 -64 B/ EL JARDIN	3125125451
1 DOSIS	1.075.301.497	ANYI CAROLINA ROJAS MEDINA		HIJO DE ANYI CAROLINA ROJAS MEDINA	13/10/2020	VEREDA EL TESORO	3134879311
1 DOSIS	1.075.538.629	KAROL LISETH PEREZ DUSSAN		HIJO DE KAROL LISETH PEREZ DUSSAN	13/10/2020	CLL1A N° 3-09 B/ MARIA AUXILIADORA	3147464344
1 DOSIS	1.032.427.512	GREICY TATIANA CULMA OVIEDO		HIJO DE GREICY TATIANA CULMA OVIEDO	11/10/2020	VEREDA MESITAS	3135502883
1 DOSIS	52.538.228	ANGELICA MORENO PRECIADO		HIJO DE ANGELICA MORENO PRECIADO	14/10/2020	VEREDA ERENOSO	3138162155

1 DOSIS	1.106.779.924	MARTHA LILIANA AVILEZ IPUZ		HIJO DE MARTHA LILIANA AVILEZ IPUZ	12/10/2020	VEREDA EL SALADO	3177121501
1 DOSIS	1.003.819.060	ANA YENCY JIMENEZ CLAVIJO		HIJO DE ANA YENCY JIMENEZ CLAVIJO	08/10/2020	VEREDA SANTA RITA	3106897414
1 DOSIS	1.110.557.000	ANYI YICETH DURAN CALDERON	1.077.253.385	ISABEL CASTAÑO DURAN	31/10/2020	CLL7AN° 1B-29 B/ ANGEL MARIA PERDOMO	3209785374
1 DOSIS	1.075.540.718	YULIER QUIROGA DUSSAN		HIJO DE YULIER QUIROGA DUSSAN	31/10/2020	CLL2 N° 5-70 B/ LA PALMITA	3223153222
1 DOSIS	43.632.233	MARIA REBECA SANCHEZ CARRILLO		HIJO DE MARIA REBECA SANCHEZ CARRILLO	23/10/2020	CLL4AN° 10A-36 B/ PIEDRA PINTADA	3201254578
1 DOSIS	1.121.416.076	LEIDY YURANI BARRERA CHIPIAJE		HIJO DE LEIDY YURANI BARRERA CHIPIAJE	27/10/2020	VEREDA EL PATA	
1 DOSIS	1.075.544.785	GLORIA CECILIA MOSQUERA SANCHEZ		HIJO DE GLORIA CECILIA MOSQUERA SANCHEZ	21/10/2020	CR2E N° 4-24 B/ PABLO SEXTO	3172443452
1 DOSIS	1.075.544.055	MARIA ALEJANDRA QUINTERO QUIROGA		HIJO MARIA ALEJANDRA QUINTERO QUIROGA	21/10/2020	VEREDA DINDAL	3175088378
1 DOSIS	1.075.538.777	NATALIA RAMIREZ ROA		HIJO DE NATALIA RAMIREZ ROA	09/10/2020	CLL10N° 1-06 B/	3229170796
1 DOSIS	1.031.170.902	LUZ AMANDA HERRERA SUESCA	1.075.546.417	ASHLY NAHOMI GUERRERO HERRERA	08/10/2020	CLL2 N° 1-34 B/ MARIA AUXILIADORA	3142003683
1 DOSIS	1.075.544.344	NIYIRETH JIMENEZ CLAVIJO		HIJO DE NIYIRETH JIMENEZ CLAVIJO	07/10/2020	VEREDA SANTA RITA	3114690452
1 AÑO	1.024.503.401	ISABEL ALDANA LOSADA	1.075.546.283	JUAN CAMILO CULMA ALDANA	25/11/2019	VEREDA MESITAS	3146467371
1 AÑO	1.003.818.507	YENI LORENA HORTA CALDERON	1.077.738.837	ANA LUCIA HORTA CALDERON	14/12/2019	VEREDA SANTA RITA	3143141301

1 AÑO	1.000.126.925	LAURA VALENTINA RONCANCIO BERMUDEZ	1.173.463.455	SARA VALENTINA MOSQUERA RONCANCIO	05/12/2019	VILLAVIEJA	3208294459
1 AÑO	1.075.543.796	KAREN MARGARITA LASSO LEON	1.075.546.285	JACOBO LASSO LEON	07/12/2019	CLL 2 N° 6-04 B/ SAN ISIDRO	3216208581
1 AÑO	1.075.538.488	ADRIANA REMIGIO YANGUMA	1.075.546.286	FRANCISCO SANTIAGO RODRIGUEZ REMIGIO	02/12/2019	CLL7 N°8-00 B/ PUEBLO NUEVO	3203650948
1 AÑO	1.003.819.034	SUNILDA CARDOZO NOGUERA	1.075.546.310	DERIAN ANDRES SALAS CARDOZO	16/12/2019	VEREDA MESITAS	3105845761
1 AÑO	1.077.851.838	LORENA NIYIRETH LASSO ROMERO	1.078.757.156	LIA KARINA AVILEZ LASSO	18/12/2019	VIVE ACEVEDO -- VEREDA MESITAS	3101519538
1 AÑO	1.075.541.974	MARIA ANGELICA JOVEN FALLA	1.075.546.287	MOISES MORA JOVEN	22/12/2019	CLL 2 N° 8A-40 B/ CHICALA	3166103448
1 AÑO	1.075.545.659	NATALIA SANCHEZ ARIAS	1.075.546.288	EVENLIN TORRES SANCHEZ	23/12/2019	B/ EL JARDIN - CR 4N°10-71	3203788922
1 AÑO	1.110.528.626	YENEIRA GUTIERREZ GIRALDO	1.076.516.864	NAHELA ORTIZ GUTIERREZ	06/12/2019	VEREDA SANRITA	3114997812
1 AÑO	1.075.542.448	YESSICA PRECIADO SANCHEZ	1.076.516.875	NELSON HIAN CASTRO PRECIADO	09/12/2019	VEREDA SANTA RITA -- PENCILVANIA	3155749491
1 AÑO	1.003.820.245	LUSAICELA POLANIA ANDRADE	1.075.385.087	ANDRES FELIPE LOSADA POLANIA	26/12/2019	CLL 7 N° 8A-23 B/ PUEBLO NUEVO	3222822582
1 AÑO	1.003.818.462	KAREN YULIETH RAMILREZ LEON	1.076.516.875	JUAN JOSE QUIROGA RAMIREZ	11/12/2019	CLL 9 N° 13 - 15 B/ SAN ISIDRO	3142098160
1 REFUERZO	1.003.819.167	SULY PAOLA POLANIA RAMOS	1.173.463.446	MARIA JOSE RODRIGUEZ POLANIA	15/05/2019	VEREDA MORAS -- MESITAS	3213808111
1 REFUERZO	1.004.301.093	LINA PATRICIA POLANCO AREVALO	1.076.923.206	DAIRON ANDRES RODRIGUEZ POLANCO	28/05/2019	VEREDA PENSILVANIA	3167605417
1 REFUERZO	1.106.774.870	ANDREA DEL PILAR GARCIA SAAVEDRA	1.075.546.216	INSI VICTORIA RODRIGUEZ GARCIA	25/05/2019	VEREDA PRAGA	3144615588

1 REFUERZO	55.216.815	MARICELA PEREZ PEREZ		JUAN DAVID SERRANO PEREZ	30/05/2019	VIVE NEIVA--SAN ISIDRO	3173844511
1 REFUERZO	1.109.418.203	YERALDINE CAMARGO POLANIA	1.075.546.192	SAMY LORENA PERDOMO CAMARGO	24/05/2019	VEREDA LA ESTRELLA	3112912790
1 REFUERZO	1.075.543.256	TATIANA ESQUIVEL GORDILLO	1.075.546.200	DILAN ANDRES LATORRE ESQUIVEL	11/06/2019	INVAC. CABALLERIZAS -- ALPES	3202601125
1 REFUERZO	1.075.543.256	TATIANA ESQUIVEL GORDILLO	1.075.546.201	DALAN ANDRES LATORRE ESQUIVEL	11/06/2019	INVAC. CABALLERIZAS -- ALPES	3202601125
1 REFUERZO	1.108.830.512	YULIANA ALEJANDRA LOZANO ARIAS	1.075.546.198	YEIMY YULIANA AVILEZ LOZANO	13/06/2019	INVACION CIUDADELA--SAUCES	3228610579
1 REFUERZO	1.081.157.442	LEIDY PALOMINO MONTEALEGRE	1.173.463.447	ADRIAN QUIROGA PALOMINO	18/06/2019	CR2A N° 3-37 B/ MARIA AUXILIADORA	3124478378
1 REFUERZO	1.003.820.412	YUDERLY HORTA TRUJILLO	1.075.546.204	JOSUE CALEB MARTINEZ HORTA	26/06/2019	VEREDA EL SALADO	3175444749
1 REFUERZO	1.075.543.762	MARIA CAMILA GARZON SANCHEZ	1.075.546.209	JUAN ESTEBAN NARVAEZ GARZON	06/06/2019	CLL 10 N° 1-39 B/ LOS ALPES	3112457639
1 REFUERZO	1.105.690.547	YULITH ANDREA VILLAMIZAR NARVAEZ	1.075.808.397	KENDICK YANDRIEL CANO VILLAMIZAR	12/06/2019	CR7N° 8-29 B/ PUEBLO NUEVO	3114821304
1 REFUERZO	1.109.420.753	NIYI LORENA LAGUNA YARA	1.075.546.197	ANDY SANTIAGO LAGUNA YARA	13/06/2019	INVAC. PRADERAS	3107706163
1 REFUERZO	1.075.542.300	CATHERINE PERDOMO RUIZ	1.075.546.199	HELEN VARGAS PERDOMO	13/06/2019	CR 2D N° 3A-12 B/ KENEDY	3142107676
1 REFUERZO	55.216.583	YURANY CORTES BAUTISTA	1.075.546.202	ZAFNAD LUCIANA CONDE CORTEZ	11/06/2019	CLL 1N°2-27 B/ RODRIGO LARA	3213936640
1 REFUERZO	1.117.810.532	LUCENY MARTINEZ RODRIGUEZ	1.075.546.218	BEYANID LUGO MARTINEZ	14/06/2019	VEREDA SANTA RITA	3107945129

1 REFUERZO	1.003.820.138	ANA MARIA GARZON ANDRADE	1.075.546.178	ARIDNA LUCIA LUGO GARZON	11/05/2019	VEREDA MESITAS	3112775807
1 REFUERZO	1.110.448.245	NIYIRETH OSORIO SANCHEZ	1.076.923.185	JUAN MANUEL ORTIZ OSORIO	20/05/2019	VEREDA SANTA ELENA	3164924603
1 REFUERZO	1.003.819.395	LEIDY LORENA CLAVIJO TORRES	1.075.546.194	DAVIER MAURICIO CAMACHO CLAVIJO	29/05/2019	VEREDA SANTA RITA	3168905515
1 REFUERZO	55.217.082	LILIANA AVILEZ POLANIA	1.075.546.189	SARA VICTORIA CASTAÑEDA AVILEZ	29/05/2019	CR 9N°7A-21 B/ ANGEL MARIA PERDOMO	3108157930
1 REFUERZO	1.109.418.203	YERALDINE CAMARGO POLANIA	1.075.546.192	SAMY LORENA PERDOMO CAMARGO	24/05/2019	VEREDA LA ESTRELLA	3112912790
1 REFUERZO	1.075.538.241	GLORIA ESTELLA TRUJILLO	1.076.923.198	ASHLY TAMARA RAMIREZ TRUJILLO	25/05/2019	CLL 9 N° 7-78 B/ PUEBLO NUEVO	3144304647

Llamar el Sabado
Llamar
Llamar

1 REFUERZO	1.003.818.300	EDITH CARDOZO ANDRADE	1.075.546.207	VICTORIA GARZON CARDOZO	30/06/2019	SANTA ELENA	3507440023
1 REFUERZO	1.003.819 143	YEIMY CAROLINA PEREZ MURCIA	1.075.546.205	ETHAN ASLEYDER BARRAGAN PEREZ	30/06/2019	VREDA LINDOZA	3222190745
1 REFUERZO	1.014.243.185	MONICA MOTTA NUÑEZ	1.075.324.584	SAIRA SOFIA CASTRO MOTTA	26/06/2019	VEREDA SANTA RITA	3201254885
1 REFUERZO	1.003.819.381	NAREN YULEIDY YAIMA VERU	1.075.546.223	MAILYN EMILIANA LOPEZ YAIMA	26/06/2019	VEREDA SANTA RITA	3178868078
1 REFUERZO	1.007.108.048	DIANA MARCELA GOMEZ URREGO	1.077.250.789	JHON EDINSON CORTES GOMES	13/06/2019	VEREDA LA UNION	3143831468
1 REFUERZO	1.007.108.048	DIANA MARCELA GOMEZ URREGO	1.077.250.790	JHONATAN STIVEN CORTES GOMES	13/06/2019	VEREDA LA UNION	3143831468
1 REFUERZO	52.465.571	MARIA LUCERO ALVAREZ LEAL	1.075.546.193	CELESTE MEDINA ALVAREZ	08/06/2019	CLL 10 N° 10-11 B/ PRADERAS DE LOURDES	3213081044
1 REFUERZO	1.075.544.577	YULITH VALENTINA SANDOVAL GUTIERREZ	1.075.546.190	FATIMA ITZEL GUZMAN SANDOVAL	04/06/2019	CLL 8 N° 6-02 B/ PUEBLO NUEVO	3217136380
1 REFUERZO	1.003.893.958	ESTEFANIA DIAZ CUBILLO	1.075.546.206	ANIE MELISSA DIAZ CUBILLO	22/06/2019	VEREDA DINA SAN JOSE	3168155763
1 REFUERZO	1.023.033.072	YINETH LICETH RAMIREZ CRIOLLO	1.075.546.196	MARILIN NAOMI RAMIREZ RAMIREZ	02/06/2019	B/ PIEDRA PINTADA	3103100987

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 338

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA DD 06 MM 01 AA 20[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lava Stefany Prieto Cats.

EDAD	Años		Meses	2.	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Pretapozo	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3204967333	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1075963444.

SERVICIO QUE SE REMITE: Pre consulta | MOTIVO DE REMISIÓN: Vacuna

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Contributivo

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacuna.	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: Vacunación 3 Dosis.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Mary CVS.

FIRMA DEL USUARIO: Stefany Prieto Cats.

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 339

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO | FECHA 06 VII 2020

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Ana Maria Sarapa

EDAD | Años | Meses | Días | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Rubiano. | URBANO 4 | RURAL

ETNIA: | TEL: 3227034637 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546310.

SERVICIO QUE SE REMITE: PIC - crecer | MOTIVO DE REMISIÓN: Cacuer.

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Contento

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Vacunas	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES: Tomar DSR

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Maria Cortes.

FIRMA DEL USUARIO: Paola Andrea Perez

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 340

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 06 (DD) (MM) 2022 (AA)

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Maln Emiliano Luligo Yama.

EDAD	Años	1	Meses	10.	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Verde Santo	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3178008	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1075463140.

SERVICIO QUE SE REMITE: Pic Cuerno — MOTIVO DE REMISIÓN: Valoro

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Cantabro

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Valoro	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES

Paciente DOWN.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Maln Lulo.

FIRMA DEL USUARIO

Maren Goleth Yama

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 341

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 10 11 2020

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Trujo Jaur Sara

EDAD	Años		Meses	5	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vara para Pinilla	URBANO		RURAL	X

ETNIA: | TEL: 3178968878 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546223.

SERVICIO QUE SE REMITE: PYC – Crecimiento | MOTIVO DE REMISIÓN: Vacunado.

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar.

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacuna	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: Segundo DOSIS

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Maria Luisa

FIRMA DEL USUARIO: Valentina Zarate

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 342

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA DD MM 2026

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Iam Andres Abla Leiva

EDAD	Años		Meses	5	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Sante Fe	URBANO		RURAL	X

ETNIA:	TEL: 3122544400	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1077546366

SERVICIO QUE SE REMITE: Pre Cardenio - | MOTIVO DE REMISIÓN: Valoro

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Cardenio

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Valoro	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES

Valoro.
Segundo Dos -

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Manuela

FIRMA DEL USUARIO

Katherine Leiva

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 350

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA DD 1 MM 2022

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jon Angel Pava.

EDAD	Años		Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: CN 7 N 15N 37.	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3126185336	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 3126185336

SERVICIO QUE SE REMITE: Accidentes | MOTIVO DE REMISIÓN: Curacion

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Curacion

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Ninguno	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES

Ninguno
Segundo DDIS.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Nunatos

FIRMA DEL USUARIO

Katherin Lozano.

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 349

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO | FECHA DD 24 MM 11 AA 2020

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Laura Del Marbuso.

EDAD	Años		Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cl 54 - 37 - 2.	URBANO	P	RURAL	1

ETNIA: | TEL: 3175213454. | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1077 546370

SERVICIO QUE SE REMITE: P/C Ginecologia. | MOTIVO DE REMISIÓN: Cuntrola

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Cuden

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Ninguno	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES

Ninguna. Segun DS-3

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Ninguno.

FIRMA DEL USUARIO

Yohana Cabrera.

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 347

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA DD MM AA 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mon Jose Freds.

EDAD	Años		Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vda Misets.	URBANO	Y	RURAL	

ETNIA:	TEL:	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. Ilegible.

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN: 1075546363

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Ilegible	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES

Ilegible
Segun DDS.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mon Lutos.

FIRMA DEL USUARIO

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 346

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO | FECHA DD 17 MM 11 AA 2020

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Hans Julian Guarnes

EDAD	Años		Meses	5	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: cll. 2N-4-44	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3227476728	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. Cedula

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN: 7077546363.

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Ninguno	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES

Ninguno
Segundo Dosis

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Ninguno.

FIRMA DEL USUARIO

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 345

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA DD 04 MM 11 AAAA 2022

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Dayer Andres Quiroz

EDAD	Años		Meses	8	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	calle 24-5-6.	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3107220772	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. Cuidador.

SERVICIO QUE SE REMITE: Pediatria	MOTIVO DE REMISIÓN: WAT546363

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Cuidador

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Ninguno	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES
Valoracion Segundo

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO
Mary Lorda.

FIRMA DEL USUARIO
Yuli Katerin Vanegas.

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 352

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA 16 10 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yilsar Andres Ardila Bahos

EDAD Años [ ] Meses 7. Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa Rita | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3153689749. | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No.

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion. | MOTIVO DE REMISIÓN: Vacunacion

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES Se realiza bus queda de Vacunacion y se remite al hospital. Ese san Carlos

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mana Parvat

FIRMA DEL USUARIO

Gina paola Bahos

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 353

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 18 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Adriana Liceth olaya lugo

EDAD Años [ ] Meses 7. Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: | URBANO [ ] RURAL X.

ETNIA: | TEL: 3144561824. | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546365

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion. | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion.
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES Se remite niño a vacunación a la jornada de salud de la vereda santa rita

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mona Moncada

FIRMA DEL USUARIO Judys yureidys lugo

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 355

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 21 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Heilen anas Garsia

EDAD	Años		Meses	8	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Mesitas	URBANO		RURAL	X.

ETNIA:	TEL: 3143834199.	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1075546341

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES Se realiza bus queda y se remitea Vacunacion en jornada Salud mesitas

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mona Donald

FIRMA DEL USUARIO

Liz mabel Garsia

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 356

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA 16 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: FREDRYKF ISAIAB Aviles dias

EDAD Años 5 Meses 7. Días | DIRECCIÓN RESIDENCIA: | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3125140201. | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075809225

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES se realiza bus queda del niño y se remite a la jornada salud de la Vereda santa nfe

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mana Narvaez

FIRMA DEL USUARIO

Carolina Dias

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 357

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 04 12 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jholder esteban jimenes martines

EDAD Años [ ] Meses [ ] Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Santarita | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3208213621 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546342.

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES: Se realiza busqueda y se remite niño a jornada de Vacunacion en el centro Salud de Santa nta.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Maña Nancat

FIRMA DEL USUARIO: Cindy Carolina Diaz

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 359

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 25 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Hanny Luciana Ramírez Avilés

EDAD Años [ ] Meses 7 Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Mesitas | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3002141924 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1075546335

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES Se realiza bus queda de la niña y se remite a vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mona Duval

FIRMA DEL USUARIO

Diana Mayerly Avilés

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 360

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 20 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Helian david Andrade pascuas

EDAD Años [ ] Meses 7 Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa elena | URBANO [ ] RURAL X

ETNIA: | TEL: 3217387590 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546364

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion. | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO X P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar-

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES se busca niño y se remite a vacunacion en jornada de salud en santa rita.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

María Isabel

FIRMA DEL USUARIO

Camila pascuas

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 364

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 20 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Eric Gabriel Gomes Grajales

EDAD | Años | | Meses 5. | Días | | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa rita. | URBANO | | RURAL X.

ETNIA: | TEL: 3226612121. | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1173.463465

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO X | P.N.A. | OTRO | PARTICULAR | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	SALUD ORAL	SINTOMATICO DE PIEL
ATENCIÓN PARTO Y RN	CASA MATERNA	CONSULTA MEDICA GRAL
ATENCIÓN DEL JOVEN	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CONSULTA PSICOLOGIA
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	EXAMEN DE SENO	RED DE BUEN TRATO
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CITOLOGÍAS	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL	SINTOMATICO RESPIRATORIO	

OBSERVACIONES se realiza bus queda del nino y se re mite a vacunacion centro salud. de santa rita

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Nora Bonilla

FIRMA DEL USUARIO

Valentina Grajales

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 365

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 26 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lian. Andres Avila Leon.

EDAD Años [ ] Meses 4 Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa rita | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3126185336 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1075546363

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES Se realiza bus queda del niño y se remite a Vacunación

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Maria Davila

FIRMA DEL USUARIO

Katherine Leon Loaiza

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 366

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 25 11 10

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: 9016m. nicolas Herrera

EDAD Años [ ] Meses 4. Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Mesitas | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3184610374 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1075546380

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES se realiza busqueda del niño y se remite a vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mona Donaet.

FIRMA DEL USUARIO

Carmen Yaneth Dias

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 368

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 16 12 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mana jose peres Cardoso

EDAD Años [ ] Meses 5 Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Verda Mesitas | URBANO [ ] RURAL X

ETNIA: | TEL: 3217566292 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1075546377.

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN: niño inestente Vacunas

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Vacunacion.	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES Se realiza busqueda y se remite niño a Vacunacion en el centro de salud de mesitas

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mana Navas

FIRMA DEL USUARIO

Mana alejandra Cardoso

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 369

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 29 11 20 AA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Evelin daniana tavera. Garsia.

EDAD Años [ ] Meses 4. Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa rita | URBANO [ ] RURAL [X]

ETNIA: | TEL: 3106261816 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1109423679.

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunación | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamilia

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	[ ]	SALUD ORAL	[ ]	SINTOMATICO DE PIEL	[ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN	[ ]	CASA MATERNA	[ ]	CONSULTA MEDICA GRAL	[ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN	[ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	[ ]	CONSULTA PSICOLOGIA	[ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	[ ]	EXAMEN DE SENO	[ ]	RED DE BUEN TRATO	[ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	[ ]	CITOLOGÍAS	[ ]	OTRO: Vacunacion.	
AGUDEZA VISUAL	[ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO	[ ]		

OBSERVACIONES Se realiza bus queda del nino evelin. y se remite a Vaconación

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mana Pavaet

FIRMA DEL USUARIO

Yenifer Garsia plazas

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 370

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA 25 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Duvan Mathias agbire borbos.

EDAD	Años		Meses	2	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	URBANO		RURAL	X

ETNIA: | TEL: 3128732216 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No.

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

- CONTROL PRENATAL [ ]
- ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]
- ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]
- ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]
- CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]
- AGUDEZA VISUAL [ ]
- SALUD ORAL [ ]
- CASA MATERNA [ ]
- PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]
- EXAMEN DE SENO [ ]
- CITOLOGÍAS [ ]
- SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]
- SINTOMATICO DE PIEL [ ]
- CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
- CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
- RED DE BUEN TRATO [ ]
- OTRO: Vacunacion

OBSERVACIONES se cita niño via telefonica para que se remita a vacunacion

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Mona Daniela

FIRMA DEL USUARIO: Orfilia Gutierres

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 371

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 26 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Samara Garcia parra.

EDAD | Años | | Meses 2. | Días | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Verda Santa Rita | URBANO | | RURAL X.

ETNIA: | TEL: 1109423773 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1109423713

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | P.N.A. | OTRO | PARTICULAR | ASEGURADORA: Comfamiliar.

ACTIVIDADES A REALIZAR:

- CONTROL PRENATAL
- ATENCIÓN PARTO Y RN
- ATENCIÓN DEL JOVEN
- ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS
- CRECIMIENTO Y DESARROLLO
- AGUDEZA VISUAL
- SALUD ORAL
- CASA MATERNA
- PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- EXAMEN DE SENO
- CITOLOGÍAS
- SINTOMATICO RESPIRATORIO
- SINTOMATICO DE PIEL
- CONSULTA MEDICA GRAL
- CONSULTA PSICOLOGIA
- RED DE BUEN TRATO
- OTRO: Vacunacion

OBSERVACIONES se realiza busqueda al niña samara Garcia, y se remite a Vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

María Donado

FIRMA DEL USUARIO

Yuleni parra

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 373

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe, | FECHA 20 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Eliana Quintero Ramirez

EDAD	Años		Meses	2	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	URBANO		RURAL	X

ETNIA: | TEL: 3178362157 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546403

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES Se realiza busqueda de la niña Elina y se remite a Vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

María Navarro

FIRMA DEL USUARIO

Derly Quintero

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 374

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA 26 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Noami perdomo leal

EDAD	Años		Meses	2	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	URBANO		RURAL	X

ETNIA:	TEL: 3224362361.	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. .

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: se realiza busqueda de la nina Noami y se remite a Vacunación

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Mana Navaez

FIRMA DEL USUARIO: Yaneth. leal. M.

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 377

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA DD 26 MM 11 AA 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mateo lozano sanches

EDAD Años [ ] Meses 6. Días [ ] | DIRECCIÓN RESIDENCIA: santa Rita | URBANO [ ] RURAL X

ETNIA: | TEL: 3227466169 | C.C. [ ] T.I. [ ] OTRO [ ] NINGUNO [ ] No. 1077738197

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [ ] P.N.A. [ ] OTRO [ ] PARTICULAR [ ] | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL [ ]	SALUD ORAL [ ]	SINTOMATICO DE PIEL [ ]
ATENCIÓN PARTO Y RN [ ]	CASA MATERNA [ ]	CONSULTA MEDICA GRAL [ ]
ATENCIÓN DEL JOVEN [ ]	PLANIFICACIÓN FAMILIAR [ ]	CONSULTA PSICOLOGIA [ ]
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS [ ]	EXAMEN DE SENO [ ]	RED DE BUEN TRATO [ ]
CRECIMIENTO Y DESARROLLO [ ]	CITOLOGÍAS [ ]	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL [ ]	SINTOMATICO RESPIRATORIO [ ]	

OBSERVACIONES Se realiza bds queda de la mamita de mateo y se remite a vacunacion

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mana Navarro

FIRMA DEL USUARIO

Daniela lozano

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 378

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 22 | 11 | 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mona jose Rodrigues

EDAD | Años | | Meses 18. | Días | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Mesitas Mora | URBANO | | RURAL X.

ETNIA: | TEL: 3213808111 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1173463446

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | P.N.A. | OTRO | PARTICULAR | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	SALUD ORAL	SINTOMATICO DE PIEL
ATENCIÓN PARTO Y RN	CASA MATERNA	CONSULTA MEDICA GRAL
ATENCIÓN DEL JOVEN	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CONSULTA PSICOLOGIA
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	EXAMEN DE SENO	RED DE BUEN TRATO
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CITOLOGÍAS	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL	SINTOMATICO RESPIRATORIO	

OBSERVACIONES Se realiza bus queda de la nina mona jose. la cual es Vacunada en jornada de salud en el municipio Ataco

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

Mona Manuel

FIRMA DEL USUARIO

Soli paola polania

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 380

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 16 12 20 AA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: dilan yamir saenz ordones

EDAD	Años		Meses	18.	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda santa rita	URBANO		RURAL	X

ETNIA:	TEL: 3155196091.	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1129008018.

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: Se realiza busqueda del niño dilan y se remite a vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Maria Rangel

FIRMA DEL USUARIO: Adriana Ordoñes

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 381

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 15 | 12 | 20 | AA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Ariana Lucia Lugo Garzon

EDAD	Años		Meses	18	Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Mesitas	URBANO		RURAL	X

ETNIA: | TEL: 3112715807 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546178.

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion. | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: se realiza busqueda de la nina y se remite a vacunacion

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Mona Donvalt

FIRMA DEL USUARIO: Ana Maria Garzon

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 384

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 15 12 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan. Manuel ortis Osono

EDAD | Años | | Meses | 18 | Días | | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Santa Elena | URBANO | | RURAL | X

ETNIA: | TEL: 3164924603 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1076923185

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO | | SUBSIDIADO | X | P.N.A. | | OTRO | | PARTICULAR | | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES: Se realiza busqueda de niño manuel via telfo nica y se remite a Vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Mona Nonaez

FIRMA DEL USUARIO: niyireth. Osono

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 385

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 29 | 11 | 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Davier mauricio Camacho

EDAD Años 18 Meses 18 - Días | DIRECCIÓN RESIDENCIA: Vereda Santa Elena | URBANO | RURAL X

ETNIA: | TEL: 3168905515 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075546194

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO X | P.N.A. | OTRO | PARTICULAR | ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL	SALUD ORAL	SINTOMATICO DE PIEL
ATENCIÓN PARTO Y RN	CASA MATERNA	CONSULTA MEDICA GRAL
ATENCIÓN DEL JOVEN	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CONSULTA PSICOLOGIA
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS	EXAMEN DE SENO	RED DE BUEN TRATO
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	CITOLOGÍAS	OTRO: Vacunacion
AGUDEZA VISUAL	SINTOMATICO RESPIRATORIO	

OBSERVACIONES: Se realiza visita al niño y se remite a vacunacion.

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO: Yana Daniela

FIRMA DEL USUARIO: Leidy Moreno

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 387

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [ ] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe. | FECHA 15 12 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alexis Hernan Tover

EDAD	Años	5	Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA: Aipe	URBANO	X	RURAL	

ETNIA:	TEL: 3118172448	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No. 1075543672

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA: Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES Se realiza el llamado via telefonica y se cita para vacunacion

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

FIRMA DEL USUARIO

E.S.E HOSPITAL San Carlos Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 388

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI [X] NO [ ] | MUNICIPIO Aipe | FECHA 22 11 20

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Melany dias muños

EDAD	Años	5	Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	URBANO		RURAL	X

ETNIA: | TEL: 3188986175 | C.C. | T.I. | OTRO | NINGUNO | No. 1075544889

SERVICIO QUE SE REMITE: Vacunacion | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO	X	P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA:	Comfamiliar

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: Vacunacion	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO			

OBSERVACIONES Se realiza Visita domiciliaria al nino melany dias y se remite ala Ese Hospital San Carlos a Vacunacion

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

María Navarro

FIRMA DEL USUARIO

Adriana Muños

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 343

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA	SI		NO		MUNICIPIO		FECHA	DD	MM	AA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:

EDAD	Años		Meses		Días		DIRECCIÓN RESIDENCIA:	URBANO		RURAL	

ETNIA:	TEL:	C.C.	T.I.	OTRO	NINGUNO	No.

SERVICIO QUE SE REMITE:	MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO:	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		P.N.A.		OTRO		PARTICULAR		ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL		SALUD ORAL		SINTOMATICO DE PIEL	
ATENCIÓN PARTO Y RN		CASA MATERNA		CONSULTA MEDICA GRAL	
ATENCIÓN DEL JOVEN		PLANIFICACIÓN FAMILIAR		CONSULTA PSICOLOGIA	
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS		EXAMEN DE SENO		RED DE BUEN TRATO	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO		CITOLOGÍAS		OTRO: _____	
AGUDEZA VISUAL		SINTOMATICO RESPIRATORIO		_____	

OBSERVACIONES

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO	FIRMA DEL USUARIO

E.S.E HOSPITAL San Carlos
Aipe - Huila

MUNICIPIO DE AIPE - HUILA
E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS
ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

FORMATO DE DEMANDA INDUCIDA No. 344

DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA SI ☐ NO ☐ | MUNICIPIO | FECHA DD MM AA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:

EDAD Años ☐ Meses ☐ Días ☐ | DIRECCIÓN RESIDENCIA: | URBANO ☐ RURAL ☐

ETNIA: | TEL: | C.C. ☐ T.I. ☐ OTRO ☐ NINGUNO ☐ No.

SERVICIO QUE SE REMITE: | MOTIVO DE REMISIÓN:

ASEGURAMIENTO: CONTRIBUTIVO ☐ SUBSIDIADO ☐ P.N.A. ☐ OTRO ☐ PARTICULAR ☐ | ASEGURADORA:

ACTIVIDADES A REALIZAR:

CONTROL PRENATAL ☐	SALUD ORAL ☐	SINTOMATICO DE PIEL ☐
ATENCIÓN PARTO Y RN ☐	CASA MATERNA ☐	CONSULTA MEDICA GRAL ☐
ATENCIÓN DEL JOVEN ☐	PLANIFICACIÓN FAMILIAR ☐	CONSULTA PSICOLOGIA ☐
ATENCIÓN DEL ADULTO > 45 AÑOS ☐	EXAMEN DE SENO ☐	RED DE BUEN TRATO ☐
CRECIMIENTO Y DESARROLLO ☐	CITOLOGÍAS ☐	OTRO: _____
AGUDEZA VISUAL ☐	SINTOMATICO RESPIRATORIO ☐	_____

OBSERVACIONES

ACTIVIDADES A FIRMA DEL ENCARGADO

FIRMA DEL USUARIO

IV. CONCLUSIONES

Se realizó la búsqueda activa de 17 niños menores de 1año, 17 niños mayores de 1 año y de 17 niños de menores de 5 años en la zona rural y urbana del municipio de aipe.

Firma,