CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA

MUNICIPIO DE PLANETA RICA, CÓRDOBA

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

FOLIO -2748

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud | Plan de Intervenciones Colectivas

ACTA Nº	003	CONTRATISTA	E.S.E CAMU BUENAVISTA	FECHA	DÍA	MES	AÑO
					08	01	2021
LUGAR	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE PLANETA RICA, CÓRDOBA						
HORA DE INICIO	2:00 P.M		HORA FINAL	6:00 P.M			

OBJETIVO: Realizar socialización y concertación con la Secretaría de Salud Municipal de Planeta Rica, Córdoba, respecto a las actividades a desarrollarse en el marco de las obligaciones contractuales del Plan de Intervenciones Colectivas que adelanta la E.S.E. CAMU BUENAVISTA, mediante el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No SS-278-2020 ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE BUENAVISTA, a través de *reunión presencial*, adoptando la normativa vigente en el marco de la pandemia por Covid-19, con una duración mínima de cuatro (4) horas.

Siendo las 2:00 P.M del viernes 08 de enero de 2021, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Salud Municipal de Planeta Rica, el delegado de la *coordinación* PIC Departamental, por parte de la E.S.E CAMU BUENAVISTA, quien firma como responsable del acta de concertación y quien se identifica como aparece al pie de su firma, y por parte de la Secretaría de Salud Municipal de Planeta Rica, JULIO CASTRO SÁNCHEZ, Profesional Universitario Área Salud (Coordinador Salud Pública).

Ello con el fin de socializar y concertar las especificaciones de actividades para dar *cumplimiento al* CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No SS-278-2020 ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE BUENAVISTA.

Durante el desarrollo de la reunión, se abordaron temáticas relacionadas con las zonas estratégicas y priorizadas de intervención, como también el suministro de la información requerida para ejecución en campo, basados en datos de SIVIGILA e información institucional de la secretaría. Adicionalmente se socializó y concertó cronograma de actividades (ANEXO 1).

Para constancia de la *reunión es firmada por los siguientes participantes:*

RESPONSABLES DEL ACTA DE CONCERTACIÓN	
JULIO CESAR CASTRO SANCHEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO ÁREA SALUD – PLANETA RICA	Juan S. Hernandez A. JUAN SEBASTIÁN HERNÁNDEZ ALMANZA COORDINADOR PLANETA RICA PIC DEPARTAMENTAL

Escaneado con CamScanner

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA			
DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**		**RESPONSABLE**
Realizar 28 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019 en los 2 municipios del departamento de Córdoba 7 visitas en el Municipio de Pueblo Nuevo, 7 visitas en Planeta Rica, 7 visitas en La Apartada y 7 visitas en Buenavista). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud. Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.	HASTA COMPLETAR LAS 7 VISITAS X MÍNIMO 2 HORAS POR PACIENTE		PROFESIONAL EN MEDICINA Y/O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
ENERO	**FEBRERO**		**MARZO**
28/01/21	03/02/21 11/02/21 17/02/21 23/02/21		10/03/21 17/03/21

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA			
DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**		**RESPONSABLE**
Realizar 220 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia, (se realizarán 55 búsquedas en el Municipio de La Apartada, 55 búsquedas el Municipio de Pueblo Nuevo, 55 búsquedas en Planeta Rica y 55 búsquedas en Buenavista). Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud. Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.	11 JORNADAS CON 5 BAC CADA UNA X 1.5 HRS CADA UNA		PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
ENERO	**FEBRERO**		**MARZO**
22 Ene/21 29 Ene/21	5 Feb/21 12 Feb/21 17 Feb/21 19 Feb/21 26 Feb/21		5 MAR/21 12 MAR/21 19 MAR/21 25 MAR/21

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA			
DIMENSIÓN ENFEMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**		**RESPONSABLE**
Realizar en los 4 municipios del departamento de Córdoba (1 en Pueblo Nuevo, 1 en La Apartada, 1 en Planeta Rica y 1 en Buenavista) una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud. Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.	1 JORNADA CON MÍNIMO 10 BAC		PROFESIONAL EN MEDICINA Y/O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
ENERO	**FEBRERO**		**MARZO**
	12 Feb/21		

FOLIO -2749

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA		
DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**	**RESPONSABLE**
Identificar en los 4 municipios del departamento de Córdoba, (1 en Pueblo Nuevo, 1 en La Apartada, 1 en Planeta Rica y 1 en Buenavista), los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.		PROFESIONAL EN MEDICINA Y/O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
ENERO	**FEBRERO**	**MARZO**
		24 MAR/21

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA		
DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**	**RESPONSABLE**
Realizar 12 capacitaciones a líderes comunitarios (3 capacitaciones en cada municipio asignado) sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña, con aforo de 25 personas, Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.	3 CAPACITACIONES X 25 PERSONAX 2 HRS	PROFESIONAL EN MEDICINA Y/O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
ENERO	**FEBRERO**	**MARZO**
	04/02/21 22/02/21	08/03/21

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 BUENAVISTA		
DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: TUBERCULOSIS Y LEPRA	**NUMERO DE ACTIVIDADES**	**RESPONSABLE**
Realizar en cada municipio 6 Jornadas de Recolección de inservibles (para un total de 24 jornadas) casas a casa en la zona urbana para control de dengue, articulada con la empresa de servicios de aseo (servicios públicos). Se debe garantizar las medidas de bioseguridad tanto en el hogar como las personas ejecutoras: Incluye una reunión coordinación con las empresas de servicios públicos, una reunión con la administración municipal para acordar fechas y previo perifoneo donde se llevará a cabo cada una de las jornadas e incluye la entrega de bolsas para la recolección. Evidencias: Actas de reunión y/o concertación, listados de asistencia de acuerdo al modelo suministrado por la entidad, certificaciones de las organizaciones sociales y/o comunitarias que participan en la actividad, registros fotográficos mínimo 3 de cada actividad realizada, tomas de videos, documentos originales de las convocatorias realizadas, invitaciones, muestras del material publicitario.	6 JORNADAS X 8 HORAS	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL
ENERO	**FEBRERO**	**MARZO**
	01/02/21 11/02/21 25/02/21	11/03/21 18/03/21 23/03/21

FOLIO -2750

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

ACTIVIDAD 1

Realizar 7 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

MATERIAL DIFUNDIDO DURANTE LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

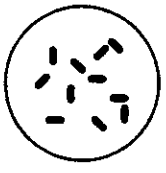
ESE CAMU Buenavista

TUBERCULOSIS (TB)

Es una enfermedad infecciosa que suele afectar a los pulmones

Es tratable, y por lo tanto se puede evitar la muerte

Causada por...

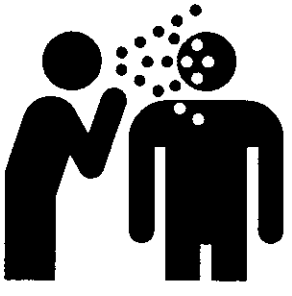


BACTERIA

Mycobacterium tuberculosis

Se transmite...

... de una persona a otra a través de gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsadas por personas con enfermedad pulmonar activa



Síntomas



tos
esputo (a veces con sangre)
dolor torácico
debilidad
pérdida de peso
fiebre
sudoración nocturna

En personas sanas la infección suele ser asintomática, dado que su sistema inmunitario actúa formando una barrera alrededor de la bacteria

Tratamiento y precaución



Puede tratarse con antibióticos durante 6 meses

Es muy importante que los pacientes con TB conozcan su estado de **VIH**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

Tuberculosis (TB) y COVID-19: **Lo que debes**



Si tienes tos, puedes tener una enfermedad respiratoria:

Puede ser COVID-19, si es de aparición rápida, acompañada de tos seca, malestar general, fiebre y dificultad para respirar.

Puede ser TB, si se presenta como una tos de dos o más semanas de duración, y está acompañada de expectoración.



En ambos casos

Contacta a tu proveedor de salud para obtener un diagnóstico. Si tienes TB puedes tener mayor riesgo de complicaciones graves en caso de adquirir COVID-19.

Cómo prevenir COVID-19 y mantenerte saludable si vives con TB



- Toma medidas de prevención para COVID-19: lávate las manos con agua y jabón con frecuencia; evita tocarte la cara; y cúbrete la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Minimiza tu exposición a COVID-19: sigue las recomendaciones de distanciamiento físico.
- Si estás en tratamiento para TB, coordina con tu establecimiento de salud dónde lo recibirás durante la pandemia.
- Continúa tomando tu tratamiento diariamente, no lo abandones y sigue los consejos médicos. Solo así podrás completarlo y curarte.
- Sigue con las recomendaciones generales del profesional de salud responsable de tu atención, incluyendo la alimentación saludable, dormir lo suficiente, no fumar, mantenerse activo y limitar el consumo de alcohol.
- Si te aparecen síntomas como tos seca, fiebre y dificultad para respirar, puede ser COVID-19, contacta a tu proveedor de salud. Explícale que tienes TB.

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

Tuberculosis (TB) y COVID-19: **Lo que debes**



Si tienes tos, puedes tener una enfermedad respiratoria:

Puede ser COVID-19, si es de aparición rápida, acompañada de tos seca, malestar general, fiebre y dificultad para respirar.

Puede ser TB, si se presenta como una tos de dos o más semanas de duración, y está acompañada de expectoración.



En ambos casos

Contacta a tu proveedor de salud para obtener un diagnóstico. Si tienes TB puedes tener mayor riesgo de complicaciones graves en caso de adquirir COVID-19.

Cómo prevenir COVID-19 y mantenerte saludable si vives con TB



- Toma medidas de prevención para COVID-19: lávate las manos con agua y jabón con frecuencia; evita tocarte la cara; y cúbrete la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Minimiza tu exposición a COVID-19: sigue las recomendaciones de distanciamiento físico.
- Si estás en tratamiento para TB, coordina con tu establecimiento de salud dónde lo recibirás durante la pandemia.
- Continúa tomando tu tratamiento diariamente, no lo abandones y sigue los consejos médicos. Solo así podrás completarlo y curarte.
- Sigue con las recomendaciones generales del profesional de salud responsable de tu atención, incluyendo la alimentación saludable, dormir lo suficiente, no fumar, mantenerse activo y limitar el consumo de alcohol.
- Si te aparecen síntomas como tos seca, fiebre y dificultad para respirar, puede ser COVID-19, contacta a tu proveedor de salud. Explícale que tienes TB.

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2754

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

PLANILLAS DE ASISTENCIA

+

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M [X] F [ ]

1.2 Edad: 84

1.3 Nombre y apellidos: Gracriano Vasquez Tenorio

1.4 Tipo de documento de identidad: CC [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] Otro [ ]

1.5 Número de identificación: 10.905.270

1.6 Ocupación: Independiente

1.7 Etnia: Indigena [ ] Afrocolombiano [X] Raizal [ ] Rom gitano [ ] Si es indigena indique el pueblo ____

1.8 Departamento/Distrito Córdoba

1.9 Municipio Planeta Rica

1.10 Localidad/comuna/vereda. ____

1.11 Barrio. 22 de Agosto

1.12 Área geográfica: Zona Urbana [X] Rural [ ] Rural dispersa [ ]

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo [ ] Subsidiado [X] No asegurado [ ] Régimen Especial [ ]

1.14 Nombre de la EAPB: Mutual Ser EPS

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad [ ] Habitante de calle [ ] Migrante [ ] Trabajador de la salud [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Desmovilizado [ ] víctima del conflicto [ ] Madres comunitarias [ ] Población LGBTI [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguno

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 [ ] 2-3 [X] 4-6 [ ] >6 [ ]

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar [X] Extrapulmonar [ ] Meníngea [ ] Especifique la localización Extrapulmonar: ____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo [X] Recaida [ ] Fracaso [ ] Recuperado tras pérdida [ ] Otro [ ]

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

Baciloscopia: (-) [X] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

2.4 Fecha de diagnóstico: (1/06/2019)

3.1 Fecha de ingreso al programa: 29/7/2019

3.2 Fecha de inicio 1 Fase: 5/8/2019

3.3 Fecha de inicio 2 Fase: 7/11/2019

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Si [X] No [ ] Estandarizado RH Si [ ] No [X]

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I [ ] fase II [X] Dosis: Completa

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Si [ ]	No [X]	
Diabetes	Si [X]	No [ ]	
Cáncer	Si [ ]	No [X]	
EPOC	Si [ ]	No [X]	
Renal	Si [ ]	No [X]	
Enf.Hep	Si [ ]	No [X]	
Desnutricion	Si [ ]	No [X]	

Alcoholismo: Si [ ] No [X] Tabaquismo Si [ ] No [X] Otra [ ] ¿Cuál? ____

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:

- Al finalizar fase intensiva: Si [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- En la mitad de la fase de continuación: Si [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- Al finalizar el tratamiento: Si [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Si [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Si [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS [ ] TDO en comunidad [ ] TDO domiciliario [X] TDO Virtual [ ] TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento 30/3/2020

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado [X] Terminado [ ] Fracaso [ ] Fallecido [ ] Pérdida en el seguimiento [ ] No evaluado [ ]

CAMU BUENAVISTA — Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo — Secretaría de Desarrollo de la Salud — Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso índice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Si ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Si ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Si ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Si ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

Paciente curado, manifestó haber recibido TDO domiciliario, terminando las fases I y II. manifiesta haber recibido tratamiento estandarizado RHZE, No tener retrasos en tratamiento y haber recibido información oportuna de su diagnostico y tratamiento

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☐ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: ( )	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita:

Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Graciano Vasquez Tenorio	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	10.905.270	22 Agosto	Córdoba	Planeta Rica

Fecha de Registro Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	Identificación del Contacto	Dirección	Teléfono	Barrio	Parentesco	Población de Afiliación	Condición Asociada	Ocupación	Fecha Inicio Tratamiento Preventivo (TPT)	Fecha Inicio Tratamiento Preventivo (TPT)	Fecha Inicio Tratamiento Preventivo (TPT)	Fecha Inicio Tratamiento Preventivo (TPT)	Fecha Inicio Tratamiento Preventivo (TPT)
	Nancy Judith Patiyagua Morales	61	50968225	22 Agosto	321 5258344	Mutualser	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [X] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [X] ¿Cuál? Pob. General	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguno	1° Visita SI [ ] No [X] 2° Visita SI [ ] No [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Visita Adicional SI [ ] No [ ]	Cultivo Líquido SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	SI [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	SI [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita SI [ ] No [ ] 2° Visita SI [ ] No [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Visita Adicional SI [ ] No [ ]	Cultivo Líquido SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	SI [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	SI [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita SI [ ] No [ ] 2° Visita SI [ ] No [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Visita Adicional SI [ ] No [ ]	Cultivo Líquido SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia SI [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita SI [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	SI [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	SI [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2760

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M [X] F [ ]

1.2 Edad: 55

1.3 Nombre y apellidos: Jairo Nicolás Alvarez Salazar

1.4 Tipo de documento de identidad: CC [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] Otro [ ]

1.5 Número de identificación: 15.669.296

1.6 Ocupación: Carnicero

1.7 Etnia: Indígena [ ] Afrocolombiano [ ] Raizal [ ] Rom gitano [ ] Si es indígena indique el pueblo _____

1.8 Departamento/Distrito: Córdoba

1.9 Municipio: Planeta Rica

1.10 Localidad/comuna/vereda.

1.11 Barrio: San Gabriel

1.12 Área geográfica: Zona Urbana [X] Rural [ ] Rural dispersa [ ]

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo [ ] Subsidiado [X] No asegurado [ ] Régimen Especial [ ]

1.14 Nombre de la EAPB: Mutualser

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad [ ] Habitante de calle [ ] Migrante [ ] Trabajador de la salud [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Desmovilizado [ ] víctima del conflicto [ ] Madres comunitarias [ ] Población LGBTI [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguno

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 [ ] 2-3 [ ] 4-6 [ ] >6 [ ]

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar [X] Extrapulmonar [ ] Meningea [ ] Especifique la localización Extrapulmonar: _____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo [X] Recaída [ ] Fracaso [ ] Recuperado tras pérdida [ ] Otro [ ]

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

Baciloscopia: (-) [X] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

2.4 Fecha de diagnóstico: (15/01/2019)

3.1 Fecha de ingreso al programa: 20/03/2019

3.2 Fecha de inicio 1 Fase: 10/04/2019

3.3 Fecha de inicio 2 Fase: 21/6/2019

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Sí [X] No [ ] Estandarizado RH Sí [ ] No [ ]

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I [ ] fase II [X] Dosis: Completa

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Sí [ ]	No [X]	
Diabetes	Sí [ ]	No [X]	
Cáncer	Sí [ ]	No [X]	
EPOC	Sí [ ]	No [X]	
Renal	Sí [ ]	No [X]	
Enf.Hep	Sí [ ]	No [X]	
Desnutrición	Sí [ ]	No [X]	

Alcoholismo: Sí [ ] No [X] Tabaquismo Sí [ ] No [X] Otra [ ] ¿Cuál? _____

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:
- Al finalizar fase intensiva: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- En la mitad de la fase de continuación: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- Al finalizar el tratamiento: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Sí [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Sí [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS [ ] TDO en comunidad [ ] TDO domiciliario [X] TDO Virtual [ ] TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento: 20/10/2019

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado [X] Terminado [ ] Fracaso [ ] Fallecido [ ] Pérdida en el seguimiento [ ] No evaluado [ ]

CAMU BUENAVISTA — Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo — Secretaría de Desarrollo de la Salud — Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso indice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Si ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Si ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Si ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Si ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

Paciente Curado. Manifestó haber recibido TDO domiciliario. Terminó tratamiento Sin interrupción, recibiendo información adecuada sobre diagnóstico y tratamiento.

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☒ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: ( )	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita:

JAIRO ALVARES Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Jairo Nicolas Alvarez	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	15669 296	25 Kr 11	Córdoba	Planeta Rica

Número de Ficha de Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	Documento de Identificación	Dirección	Teléfono	Barrio	Régimen de Afiliación	Tipo de Afiliación	Condición de Ingreso	Condición de Egreso	Baciloscopia de Control	Cultivo de Control	Prueba de Tuberculina	Quimioprofilaxis	Observaciones
	Lilia Rosa Monterrosa Acevedo	47	50 981 723	Cll 25 Kr 11	3205071178	Camu Buenavista	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [X] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	1° Visita Si [ ] No [X] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
	Yamile del Carmen Alvarez Salasar	51	50870 702	Cll 25 kr 11	3135160843	Camu Buenavista	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [X] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	1° Visita Si [ ] No [X] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
	Santiago Alvarez Monterrosa	20	1.066 730 412	Cll 25 Kr 11	3013176620	Camu Buenavista	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [X] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	1° Visita Si [ ] No [X] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2765

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M [X] F [ ]

1.2 Edad: 72

1.3 Nombre y apellidos: Joaquin Alberto Vivero Robles

1.4 Tipo de documento de identidad: CC [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] Otro [ ]

1.5 Número de identificación: 10.960.134

1.6 Ocupación: Independiente

1.7 Etnia: Indígena [ ] Afrocolombiano [X] Raizal [ ] Rom gitano [ ] Si es indígena indique el pueblo _____

1.8 Departamento/Distrito Córdoba

1.9 Municipio Planeta Rica

1.10 Localidad/comuna/vereda.

1.11 Barrio. 22 de agosto

1.12 Área geográfica: Zona Urbana [X] Rural [ ] Rural dispersa [ ]

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo [ ] Subsidiado [X] No asegurado [ ] Régimen Especial [ ]

1.14 Nombre de la EAPB: Coosalud EPS

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad [ ] Habitante de calle [ ] Migrante [ ] Trabajador de la salud [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Desmovilizado [ ] víctima del conflicto [ ] Madres comunitarias [ ] Población LGBTI [ ] Otro [ ] ¿Cuál? No aplica

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 [X] 2-3 [ ] 4-6 [ ] >6 [ ]

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar [X] Extrapulmonar [ ] Meningea [ ] Especifique la localización Extrapulmonar: _____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo [X] Recaída [ ] Fracaso [ ] Recuperado tras pérdida [ ] Otro [ ]

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

Baciloscopia: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

2.4 Fecha de diagnóstico: (16/9/2019)

3.1 Fecha de ingreso al programa: (20/9/2019)

3.2 Fecha de inicio 1 Fase: (20/9/2019)

3.3 Fecha de inicio 2 Fase: (18/11/2019)

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Sí [X] No [ ] Estandarizado RH Sí [ ] No [ ]

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I [ ] fase II [X] Dosis: Completa

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Sí [ ]	No [X]	
Diabetes	Sí [ ]	No [X]	
Cáncer	Sí [ ]	No [X]	
EPOC	Sí [ ]	No [X]	
Renal	Sí [ ]	No [X]	
Enf.Hep	Sí [ ]	No [X]	
Desnutrición	Sí [ ]	No [X]	

Alcoholismo: Sí [ ] No [X] Tabaquismo Sí [ ] No [X] Otra [ ] ¿Cuál? _____

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:

- Al finalizar fase intensiva: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- En la mitad de la fase de continuación: Si [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- Al finalizar el tratamiento: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Sí [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Sí [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS [ ] TDO en comunidad [ ] TDO domiciliario [X] TDO Virtual [ ] TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento 16/3/2020

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado [X] Terminado [ ] Fracaso [ ] Fallecido [ ] Pérdida en el seguimiento [ ] No evaluado [ ]

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud | Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso índice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Si ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Si ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Si ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Si ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

Paciente Curado, quien recibió tratamiento TDO domiciliario sin interrupción. Manifestó que recibió asesoría frente a su diagnostico y tratamiento de la enfermedad. Recibió Tratamiento RHZE, Completó el tratamiento

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☒ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: ( )	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita:

Joaquin Viveso	
Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Joaquin Alberto Vivero B	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	10.960.134	22 Agosto	Córdoba	Planeta Rica

Código de Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	Documento de Identificación	Protección	Traslado	Cuba	Tipo de Contacto	Régimen de Afiliación	Condición Asociada	Esquema de Tratamiento	Baciloscopia de Control (Mes 2)	Baciloscopia de Control (Mes 3 o 4)	Baciloscopia de Control (Mes 5 o 6)	Rx Tórax Edad de Inicio y Fase de Tratamiento	Diagnóstico Final y Condición de Egreso del Contacto (Marque una sola opción)
	Convive Solo.						Familiar Laboral Comunitario Institucional	Contributivo Subsidiado Reg. Especial No Asegurado	Menor < 5 años Menor < 15 a 6 años VIH/SIDA Indígena LGBTI Migrante Privado de Libertad Trabajador Salud Habitante de calle Otro ¿Cuál?	Trasplante Tratamiento Inmunosupresor Silicosis Cáncer Diabetes Enf Renal Artritis Desnutrición Otro ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar Laboral Comunitario Institucional	Contributivo Subsidiado Reg. Especial No Asegurado	Menor < 5 años Menor < 15 a 6 años VIH/SIDA Indígena LGBTI Migrante Privado de Libertad Trabajador Salud Habitante de calle Otro ¿Cuál?	Trasplante Tratamiento Inmunosupresor Silicosis Cáncer Diabetes Enf Renal Artritis Desnutrición Otro ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar Laboral Comunitario Institucional	Contributivo Subsidiado Reg. Especial No Asegurado	Menor < 5 años Menor < 15 a 6 años VIH/SIDA Indígena LGBTI Migrante Privado de Libertad Trabajador Salud Habitante de calle Otro ¿Cuál?	Trasplante Tratamiento Inmunosupresor Silicosis Cáncer Diabetes Enf Renal Artritis Desnutrición Otro ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2770

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M [X] F [ ]

1.2 Edad: 36

1.3 Nombre y apellidos: Josue esteban Velasquez

1.4 Tipo de documento de identidad: CC [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] Otro [ ]

1.5 Número de identificación: 10.954.259

1.6 Ocupación: Independiente

1.7 Etnia: Indígena [ ] Afrocolombiano [ ] Raizal [ ] Rom gitano [ ] Si es indígena indique el pueblo Ninguno

1.8 Departamento/Distrito

1.9 Municipio

1.10 Localidad/comuna/vereda.

1.11 Barrio. Miraflores

1.12 Área geográfica: Zona Urbana [X] Rural [ ] Rural dispersa [ ]

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo [ ] Subsidiado [X] No asegurado [ ] Régimen Especial [ ]

1.14 Nombre de la EAPB: Mutual Ser

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad [ ] Habitante de calle [ ] Migrante [ ] Trabajador de la salud [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Desmovilizado [ ] víctima del conflicto [ ] Madres comunitarias [ ] Población LGBTI [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna.

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 [ ] 2-3 [X] 4-6 [ ] >6 [ ]

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar [X] Extrapulmonar [ ] Meníngea [ ] Especifique la localización Extrapulmonar: ____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo [X] Recaída [ ] Fracaso [ ] Recuperado tras pérdida [ ] Otro [ ]

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

Baciloscopia: (-) [X] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

2.4 Fecha de diagnóstico: ( ) 20/10/2019

3.1 Fecha de ingreso al programa: 15/12/2019

3.2 Fecha de inicio 1 Fase: 28/2/2019

3.3 Fecha de inicio 2 Fase: 28/4/2019

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Sí [ ] No [ ] Estandarizado RH Sí [ ] No [ ]

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I [ ] fase II [X] Dosis: Completa

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Sí [ ]	No [X]	
Diabetes	Sí [ ]	No [X]	
Cáncer	Sí [ ]	No [X]	
EPOC	Sí [ ]	No [X]	
Renal	Sí [ ]	No [X]	
Enf.Hep	Sí [ ]	No [X]	
Desnutrición	Sí [ ]	No [X]	

Alcoholismo: Sí [X] No [ ] Tabaquismo Sí [ ] No [X] Otra [ ] ¿Cuál? ____

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:
- Al finalizar fase intensiva: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- En la mitad de la fase de continuación: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- Al finalizar el tratamiento: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Si [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Si [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS [ ] TDO en comunidad [ ] TDO domiciliario [X] TDO Virtual [ ] TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento 18/8/2020

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado [X] Terminado [ ] Fracaso [ ] Fallecido [ ] Pérdida en el seguimiento [ ] No evaluado [ ]

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud | Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso índice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Sí ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Sí ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Sí ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Sí ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

Paciente Curado. Tratamiento terminado Sin interrupción.
Paciente asesorado en cuanto a diagnostico y tratamiento.
TDO domiciliario.
Paciente con cuadro de Alcoholismo.

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☒ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: ( )	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita:

Josue velasquez Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Josué Esteban Velasquez	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	10.954.259	miraflores	Córdoba	Planeta Rica

Fecha de Registro del Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	No. Documento de Identificación	Dirección	Teléfono	Barrio	Tipo de Contacto	Régimen de Afiliación	Condición Especial	Tipo de Tratamiento	Quimioprofilaxis (QPX)	Cultivo Líquido / Prueba Molecular / Baciloscopia	Resultado Prueba de Tuberculina (PPD)	Adherencia a la QPX (Visitas de Seguimiento)	Egreso del Programa de Tratamiento Antituberculosis
	Cares Marcelo Cordero Vitola	35	1066125908	Cll 21 #9 20	3235190811	Camu Buenavista	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [X] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguna	1° Visita: Si [ ] No [X] 2° Visita: Si [ ] No [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Visita Adicional: Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita: Si [ ] No [ ] 2° Visita: Si [ ] No [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Visita Adicional: Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita: Si [ ] No [ ] 2° Visita: Si [ ] No [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Visita Adicional: Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia: Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita: Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2775

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M ☐ F ☒

1.2 Edad: 22

1.3 Nombre y apellidos: Viviana Durango Jimenez

1.4 Tipo de documento de identidad: CC ☒ RC ☐ PS ☐ CE ☐ NUIP ☐ Otro ☐

1.5 Número de identificación: 1066752772

1.6 Ocupación: Estudiante

1.7 Etnia: Indígena ☐ Afrocolombiano ☐ Raizal ☐ Rom gitano ☐ Si es indígena indique el pueblo Ninguna

1.8 Departamento/Distrito Cordoba

1.9 Municipio Planeta Rica

1.10 Localidad/comuna/vereda: —

1.11 Barrio. Villa Nazareth

1.12 Área geográfica: Zona Urbana ☒ Rural ☐ Rural dispersa ☐

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo ☐ Subsidiado ☒ No asegurado ☐ Régimen Especial ☐

1.14 Nombre de la EAPB: Nueva EPS

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad ☐ Habitante de calle ☐ Migrante ☐ Trabajador de la salud ☐ Desplazado ☐ Persona con discapacidad ☐ Desmovilizado ☐ víctima del conflicto ☐ Madres comunitarias ☐ Población LGBTI ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Ninguno

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 ☐ 2-3 ☒ 4-6 ☐ >6 ☐

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar ☒ Extrapulmonar ☐ Meningea ☐ Especifique la localización Extrapulmonar: ____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo ☒ Recaída ☐ Fracaso ☐ Recuperado tras pérdida ☐ Otro ☐

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) ☐ 1 a 9 BAAR ☐ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ NR ☐

Baciloscopia: (-) ☒ 1 a 9 BAAR ☐ + ☐ + ☐ +++ ☐ NR ☐

2.4 Fecha de diagnóstico: ( ) 30/1/2020

3.1 Fecha de ingreso al programa: 3/9/2020

3.2 Fecha de inicio 1 Fase: 7/9/2020

3.3 Fecha de inicio 2 Fase: 7/11/2020

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Sí ☒ No ☐ Estandarizado RH Sí ☐ No ☐

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I ☐ fase II ☒ Dosis: Completa

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Sí ☐	No ☒	
Diabetes	Sí ☐	No ☒	
Cáncer	Sí ☐	No ☒	
EPOC	Sí ☐	No ☒	
Renal	Sí ☐	No ☒	
Enf.Hep	Sí ☐	No ☒	
Desnutrición	Sí ☐	No ☒	

Alcoholismo: Sí ☐ No ☒ Tabaquismo Sí ☐ No ☒ Otra ☐ ¿Cuál? ____

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:
- Al finalizar fase intensiva: Sí ☐ No ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No reporta ☐
- En la mitad de la fase de continuación: Si ☐ No ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No reporta ☐
- Al finalizar el tratamiento: Sí ☐ No ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ No reporta ☐

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Sí ☐ No ☒ No registra ☐ No aplica ☐

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Sí ☐ No ☒ No registra ☐ No aplica ☐

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS ☐ TDO en comunidad ☐ TDO domiciliario ☒ TDO Virtual ☐ TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento 10/3/2021

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado ☒ Terminado ☐ Fracaso ☐ Fallecido ☐ Pérdida en el seguimiento ☐ No evaluado ☐

CAMU BUENAVISTA — Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo — Secretaría de Desarrollo de la Salud — Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso indice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Si ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Si ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Si ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Si ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

Paciente Curada. Recibió TDO domiciliario. Sin interrupcion
Manifestó recibir asesoria relacionada con su tratamiento
y su diagnostico. Recibió tratamiento estandarizado RHZE

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☒ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: ( )	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita:

Viviana Durango Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Viviana Durango Jimenez	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	1066 752 772	cr12A23A	Córdoba	Planeta Rica

Número de Ficha de Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	Número de Identificación	Dirección	Teléfono	Caso	Tipo de Contacto	Régimen de Afiliación	Condición Especial	Esquema Recibido	Esquema Completo (IPT)	Seguimiento Clínico	Baciloscopia de Control	Quimioprofilaxis
	Marina Josefa Jimenez Balbera	55	50831 512 208	cr12A23A	313 709 79 76	Camu Buenavista	Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [X] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [X] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha: ___ ___
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha: ___ ___
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indígena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha: ___ ___

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2780

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo · Secretaría de Desarrollo de la Salud · Plan de Intervenciones Colectivas

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS
INSTRUMENTO PROGRAMÁTICO DE SEGUIMIENTO A PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS Y SUS CONTACTOS

Marque con X una o varias respuestas según corresponda. Diligencie previamente los datos de ingreso al programa según la información que tenga disponible del caso y complete durante la visita domiciliaria con el usuario

1.1 Sexo: M [ ] F [X]

1.2 Edad: 48

1.3 Nombre y apellidos: Irene Matilde Hdez Martnez

1.4 Tipo de documento de identidad: CC [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] Otro [ ]

1.5 Numero de identificacion: 50979604

1.6 Ocupación: Ama de Casa

1.7 Etnia: Indigena [ ] Afrocolombiano [X] Raizal [ ] Rom gitano [ ] Si es indigena indique el pueblo Planeta Rica

1.8 Departamento/Distrito Córdoba

1.9 Municipio Planeta Rica

1.10 Localidad/comuna/vereda.

1.11 Barrio. San Gabriel

1.12 Área geografica: Zona Urbana [X] Rural [ ] Rural dispersa [ ]

1.13 Régimen de afiliación en salud: Contributivo [ ] Subsidiado [X] No asegurado [ ] Régimen Especial [ ]

1.14 Nombre de la EAPB:

1.15 Grupo poblacional: Privado de la libertad [ ] Habitante de calle [ ] Migrante [ ] Trabajador de la salud [ ] Desplazado [ ] Persona con discapacidad [ ] Desmovilizado [ ] victima del conflicto [ ] Madres comunitarias [ ] Población LGBTI [ ] Otro [ ] ¿Cual? Ninguno

1.16 ¿Cuántas personas viven con usted? 1 [ ] 2-3 [X] 4-6 [ ] >6 [ ]

2.1 Tipo de tuberculosis: Pulmonar [X] Extrapulmonar [ ] Meníngea [ ] Especifique la localización Extrapulmonar: _____

2.2 Condición de ingreso: Nuevo [X] Recaída [ ] Fracaso [ ] Recuperado tras pérdida [ ] Otro [ ]

2.3 Resultados de exámenes microbiológicos de diagnóstico: Cultivo: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [X] +++ [ ] NR [ ]

Baciloscopia: (-) [ ] 1 a 9 BAAR [ ] + [ ] ++ [ ] +++ [ ] NR [ ]

2.4 Fecha de diagnóstico: 15 10 20

3.1 Fecha de ingreso al programa: 15-10-20

3.2 Fecha de inicio 1 Fase:

3.3 Fecha de inicio 2 Fase:

3.4 Tipo de tratamiento prescrito en el momento de la visita: Estandarizado RHZE Si [X] No [ ] Estandarizado RH Si [ ] No [ ]

3.5 Dosis de tratamiento completado a la fecha de la visita: 2ª visita ( ) fase I [ ] fase II [ ] Dosis: _____

3.6 Comorbilidades/factores de riesgo.

VIH	Si [ ]	No [X]	Alcoholismo: Si [ ] No [X]
Diabetes	Si [X]	No [ ]	Tabaquismo Si [ ] No [X]
Cáncer	Si [ ]	No [X]	Otra [ ] ¿Cuál? _____
EPOC	Si [ ]	No [X]	
Renal	Si [ ]	No [X]	
Enf.Hep	Si [ ]	No [X]	
Desnutrición	Si [ ]	No [X]	

3.7 Acceso a controles bacteriológicos a la fecha de la visita según el lineamiento del PNT:

- Al finalizar fase intensiva: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] No reporta [ ]
- En la mitad de la fase de continuación: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [X] No reporta [ ]
- Al finalizar el tratamiento: Sí [ ] No [ ] Positivo [ ] Negativo [X] No reporta [ ]

3.8 ¿Recibe tratamiento ARV? Sí [X] No [ ] No registra [ ] No aplica [ ]

3.9 ¿Recibe trimetoprim sulfa? Sí [ ] No [X] No registra [ ] No aplica [ ]

3.10 Modalidad de tratamiento observado TDO: TDO en IPS [ ] TDO en comunidad [ ] TDO domiciliario [ ] TDO Virtual [ ] TDO Hospitalario

3.11 Fecha de finalización del tratamiento

3.12 Condición de egreso al tratamiento: Curado [ ] Terminado [ ] Fracaso [ ] Fallecido [ ] Pérdida en el seguimiento [ ] No evaluado [ ]

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

Realice la identificación de contactos especialmente aquellos que convivan más de 6 horas con el caso índice en el contexto familiar, institucional, comunitario. (Ver planilla de registro página 3).

5.1 ¿Ha tenido alguna interrupción o demora en la administración de tratamiento de su enfermedad?	Sí ☐ No ☒ No aplica ☐
5.2 ¿El sitio donde la administran el tratamiento observado es de fácil acceso para usted?	Si ☒ No ☐ No aplica ☐

6.1 ¿Se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad? Si ☒ No ☐	**6.2** ¿Se identifican contactos menores de 15 años de casos de TB y se derivan a valoración? Si ☐ No ☒ No aplica ☐

6.3 Consideraciones relevantes evidenciadas en la visita y compromisos:

6.4 Resultado de la visita Efectiva ☒ Fallida ☐ No realizada ☐	**6.5** Fecha de la visita: (10 04 21	**6.6** Nombre del profesional que realiza la visita: YOLENIS

Isenetcrnands Firma de la persona afectada o su acudiente 2° Visita	Firma del profesional que realiza la 2° Visita

En caso de que se efectúen visitas de seguimiento adicional adicione una hoja respectivamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

La salud es de todos — Minsalud

4. REGISTRO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE TUBERCULOSIS

4.1. Nombres y Apellidos del caso índice:	4.2. Tipo de Documento de Identidad:	4.3. Número de Identificación:	4.4. Dirección:	4.5. Departamento/Distrito:	4.6. Municipio:
Irene Hernandez Martinez	C.C [X] RC [ ] PS [ ] CE [ ] NUIP [ ] OTRO [ ]	50979604	San Gabriel	Cordoba	Planeta Rica.

Fecha de Registro Contacto	Nombres y Apellidos del Contacto	Edad	Documento de Identificación	Dirección	Teléfono	Zona	Tipo de Contacto	Pertenece al régimen	Grupo Poblacional	Población de Riesgo	Sintomático Respiratorio (SR)	Baciloscopia de Diagnóstico (BK)	Prueba de Tuberculina (PPD) Realizada en los Contactos Menores	BK de Control (Mes 2 o Mes 3 de Tratamiento)	Quimioprofilaxis para Contactos Menores de 5 años
	Michel Coronado	29	1003305173	B. La Gabriel	3218092800		Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [X] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indigena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? ninguno	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguno	1° Visita Si [ ] No [X] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
	German Javier Rios Hernandez	31	1066732461	Barrio San Gabriel.	3135719296		Familiar [X] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [X] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indigena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál? ninguno	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál? Ninguno	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:
							Familiar [ ] Laboral [ ] Comunitario [ ] Institucional [ ]	Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Reg. Especial [ ] No Asegurado [ ]	Menor < 5 años [ ] Menor < 15 a 6 años [ ] VIH/SIDA [ ] Indigena [ ] LGBTI [ ] Migrante [ ] Privado de Libertad [ ] Trabajador Salud [ ] Habitante de calle [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	Trasplante [ ] Tratamiento [ ] Inmunosupresor [ ] Silicosis [ ] Cáncer [ ] Diabetes [ ] Enf Renal [ ] Artritis [ ] Desnutrición [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	1° Visita Si [ ] No [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Visita Adicional Si [ ] No [ ]	Cultivo Líquido Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Prueba Molecular Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ] Baciloscopia Si [ ] No [ ] NR [ ] Positivo [ ] Negativo [ ] Contaminado [ ]	1° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 2° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ] 3° Visita Si [ ] No [ ] Resultado: <5mm [ ] ≥5mm [ ] ≥10mm [ ] NR [ ]	Si [ ] No [ ] NR [ ] Normal [ ] Alterado [ ]	Si [ ] No [ ] Egreso de Profilaxis Terminado [ ] Fallecido [ ] Abandono [ ] No evaluado [ ] Fecha:

RESPONSABLE: _____

FOLIO -2785

ACTIVIDAD 2

Realizar 55 búsquedas activas comunitarias de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

MATERIAL DIFUNDIDO DURANTE LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

Tuberculosis (TB) y COVID-19: **Lo que debes**



Si tienes tos, puedes tener una enfermedad respiratoria:

Puede ser COVID-19, si es de aparición rápida, acompañada de tos seca, malestar general, fiebre y dificultad para respirar.

Puede ser TB, si se presenta como una tos de dos o más semanas de duración, y está acompañada de expectoración.



En ambos casos

Contacta a tu proveedor de salud para obtener un diagnóstico. Si tienes TB puedes tener mayor riesgo de complicaciones graves en caso de adquirir COVID-19.

Como prevenir COVID-19 y mantenerte saludable si vives con TB



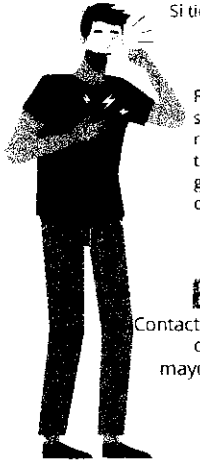
- Toma medidas de prevención para COVID-19: lávate las manos con agua y jabón con frecuencia; evita tocarte la cara; y cúbrete la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Minimiza tu exposición a COVID-19: sigue las recomendaciones de distanciamiento físico.
- Si estás en tratamiento para TB, coordina con tu establecimiento de salud dónde lo recibirás durante la pandemia.
- Continúa tomando tu tratamiento diariamente, no lo abandones y sigue los consejos médicos. Solo así podrás completarlo y curarte.
- Sigue con las recomendaciones generales del profesional de salud responsable de tu atención, incluyendo la alimentación saludable, dormir lo suficiente, no fumar, mantenerse activo y limitar el consumo de alcohol.
- Si te aparecen síntomas como tos seca, fiebre y dificultad para respirar, puede ser COVID-19, contacta a tu proveedor de salud. Explícale que tienes TB.

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

Tuberculosis (TB) y COVID-19: **Lo que debes**



Si tienes tos, puedes tener una enfermedad respiratoria:

Puede ser COVID-19, si es de aparición rápida, acompañada de tos seca, malestar general, fiebre y dificultad para respirar.

Puede ser TB, si se presenta como una tos de dos o más semanas de duración, y está acompañada de expectoración.



En ambos casos

Contacta a tu proveedor de salud para obtener un diagnóstico. Si tienes TB puedes tener mayor riesgo de complicaciones graves en caso de adquirir COVID-19.

Cómo prevenir COVID-19 y mantenerte saludable si vives con TB



- Toma medidas de prevención para COVID-19: lávate las manos con agua y jabón con frecuencia; evita tocarte la cara; y cúbrete la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Minimiza tu exposición a COVID-19: sigue las recomendaciones de distanciamiento físico.
- Si estás en tratamiento para TB, coordina con tu establecimiento de salud dónde lo recibirás durante la pandemia.
- Continúa tomando tu tratamiento diariamente, no lo abandones y sigue los consejos médicos. Solo así podrás completarlo y curarte.
- Sigue con las recomendaciones generales del profesional de salud responsable de tu atención, incluyendo la alimentación saludable, dormir lo suficiente, no fumar, mantenerse activo y limitar el consumo de alcohol.
- Si te aparecen síntomas como tos seca, fiebre y dificultad para respirar, puede ser COVID-19, contacta a tu proveedor de salud. Explícale que tienes TB.

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2795

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

FOLIO -2797

EL SUSCRITO REPRESENTANTE Agente Comunitario
DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA - CORDOBA

CERTIFICA

Que la Empresa Social del Estado E.S.E CAMU DE BUENAVISTA identificada con NIT 812.004.010-8, concertó y realizó 55 búsquedas activas comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis.

En dichas sesiones, además, se difundió material didáctico informativo y se tuvieron en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad dispuestos por la emergencia ocasionada por COVID-19.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el mes de marzo de 2021.

Atentamente,

Nombres y Apellidos: MARTHA ACOSTA LOPEZ
Documento de Identidad: 26.040.910
Tipo de Comunidad que representa: AGENTE COMUNITARIO
Teléfono Celular: 320 512 5717

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaria de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

PLANILLAS DE ASISTENCIA

+

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	22/01/21	Eliecer Andres Espitia noble	cc	1066748092	24	M	Kra 11 c 1124	3206625470	San Gabriel	S		Eliecer Espitia M	No	/	/	/	/	/	/	/	/
2	22/01/21	marta delgado	cc	50948681	55	F	cll 24 Kr 11	3126146316	Jerusalen	S		Martha	No	/	/	/	/	/	/	/	/
3	22/01/21	karis marcela cordero vitola	cc	1066725908	33	F	cll 21 k 20	3235140811	mira flores	S		Karis Cordero	No	/	/	/	/	/	/	/	/
4	22/01/21	Josue esteban velasquez	cc	1064542594	36	M	cll 21 kr 20	3235140811	mira flores	S		Josue Velasquez	No	/	/	/	/	/	/	/	/
5	22/01/21	candelaria petro perez	cc	64561130	56	F	cll 22 kr 17	3204 334382	castellana	S		Candelaria Petro	No	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: H. Dueza Mena

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Teléfono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2789

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	29/01/21	Vilma Isabel Benitez Guevara	CC	23101742	60	f	calle 10 #26	3135916357	San Gabriel		S	Wilma Benitez	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	29/01/21	German Javier Rios Hernandez	CC	1066732461	31	M	cll 10 #26	3135719296	San Gabriel		S	German Javier Rios	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	29/01/21	Doralba Isabel Ramos Sanchez	CC	26024823	68	f	cll 23 #11	3122121517	Jerusalen		S	Doralba Ramos	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	29/01/21	Piedad Patricia Betin Ramos	CC	26040085	42	f	cll 13 #11	3217727405	Jerusalen		S	Piedad Betin	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	29/01/21	Marta Lucia Solano Aguirre	CC	50980029	44	f	cll 22 #11	3205273561	Jerusalem		S	Marthas	No X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: H. Dulezza Meza

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Teléfono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2802

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	5/02/21	maria Isabel Espinosa	CC	66861128	47	F	Cll 24H 05	3218336588	Jerusalem		C	Maira Isabel Espinosa	SI X NO	/	/	/	/	/		/	/
2	5/02/21	denis Acosta Acplez	CC	26022703	59	F	Cll 23 Kr 11 12	3122149042	Jerusalen		S	Denis Acosta	SI X NO	/	/	/	/	/	/	/	/
3	5/02/21	Likiana silgado Gonzales	CC	1066746469	25	F	Cll 16 K 14	3207126476	Gonzalo mejia		S	Liliana Sigado	SI X NO	/	/	/	/	/	/	/	/
4	5/02/21	Hernan de jesus certel Jaraba	CC	78324428	36	M	Cll 23 14a	3007222424	San martin		C		SI X NO	/	/	/	/	/	/	/	/
5	5/02/21	Isabel mora mejia	CC	1003306454	31	F	Cll 17 Kra 9	3206628866	centro		S	Isabel Mora	SI X NO	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: H. Dulezza Mena

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camusbuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista - Córdoba

FOLIO -2805

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba. Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	ISMITIDO (SI/ NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	12/02/21	Santiago miguel oviedo contreras	cc	1066750307	23	M	cll 15cr15	3227476854	kr 15		S	Santiago Oviedo	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	14/02/21	Yamile del carmen Alvarez salazar	cc	50870702	51	F	cll 25 k 11	3135160913	san gabriel		S	Yamile Alvarez	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	12/02/21	Liliana Rosa monterroza Acevedo	cc	50981123	47	F	cll 12 k 11	3208311478	sangabriel		S	Solitia Monterroza	Si No	/	/	/	/	/	/	/	/
4	12/02/21	Jairo nicolas Alvarez salazar	cc	1566296		M	cll 25 k 4	3205211178	Gonzalo Jimenez		S	Mirian tomas	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	12/02/21	santiago Alvarez monterroza	cc	1066730412	20	M	cll 18 k 8	3013176620	los angeles			Santi Alvarez	No X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: H. Dulcey Mena

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista - Córdoba

FOLIO -2808

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de frascos o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	17/02/21	Jairo Gustavo Ramos Peto	CC	6600675 03	47	M	Cll 23 - Cr 16	3137532108	Jerusalen		C		NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	17/02/21	Mariana Rosalba Navarro	CC	26024806	45	F	Cll 23 - Cr 16	3145319437	Jerusalen		C		NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	17/02/21	Luis Orlando Diaz	CC	15672483	49	M	Cll 23 cr 11	3138587304	Jerusalen		S	LC, SP DIG2	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	17/02/21	Cesar Mendez Viloria	CC	15672506	45	M	Cll 23 - Cr 11	3234813946	Jerusalen		S	CESAR	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	17/02/21	Ruth Rocio Durango	CC	43108408	42	F	Cll 23 cr 11	3214043938	San gabriel		S	Rocio Durango	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2811

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos — Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI-NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	19/02/21	Adolfo Mendoza Jimenez	Cc	1066750461	23	M	C117Kr20	3202604004	22 de Agosto		S	Adolfo Mendoza	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	19/02/21	Karla Falssury Galla Naranjo	Cc	1066741590	27	F	C114Cra9	3205327042	La Inmaculada		S	Karla Naranjo	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	19/02/21	Lizeth Karina Osono Rea	Cc	1003126385	20	F	C118 Kr10A	3023476799	San José		S	Lizeth Osorio	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	19/02/21	Juana Luz Dorado Causil	Cc	1066741609	25	F	C1126Cra10	3226166128	San Gabriel		S	Juana Dorado	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	19/02/21	Lepiner Emilio Arroz Simanca	Cc	1066724304	27	M	C1126Kr114	3045830102	San Gabriel		S	Lepiner Arroz	No X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2814

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI/NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	26/02/21	Olga Patricia Mejia florez	cc	50982450	42	f	cll17cra17	3203417671	22 Agosto		S	Olga Patricia Mejia	No X	/	/	/	/	/	/	1	/
2	24/02/21	Nayelis Hernandez Alvarez	cc	1003288250	20	f	calle 15 cra15	3233920999	villa Alicia		S	Nayelis Hernandez	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	26/02/21	Eder espitia Mejia	cc	15670583	59	M	calle24 #13	3114727828	Jerusalen		S	Eder Espitia	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	26/02/21	Vivian Durango Jimenez	cc	1066752772	22	f	cra12#23A 108		villa Nazareth		S	Viviana Durango	No X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	26/02/21	Maria Josefa Jimenez Barbera	cc	50871572	55	f	cra12A 23A 108		Villanazareth		S	Marina Jimenez	No X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camu.buenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2817

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI-NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	5/03/21	Dexanira Isabel Mejia florez	cc	26037393	47	f	Cll 4 Cr 17	3234900335	22 de agosto		S	Dejanira Mejia	No	/	/	/	/	/	/	/	/
2	5/03/21	camilo Andres Garcia mejia	cc	1066751340	29	M	cll 7 Cr 15A	3007616137	cll 6 al 6		S		No	/	/	/	/	/	/	/	/
3	5/03/21	Alberto José Mejía florez	cc	15675436	49	M	cll 14 Cr 17	3218049064	22 de agosto		S	Alberto Mejia	No	/	/	/	/	/	/	/	/
4	5/03/21	Ernestina Isabel florez Pineda	cc	26014358	71	f	cll 14 Cr 17	3204028852	22 de agosto		S	Ernestina Florez	No	/	/	/	/	/	/	/	/
5	5/03/21	Luis Gabriel Blanco Mejia	cc	1066751012	23	f	cll 12 Cr 17	3145137073	22 de agosto		S	Luis Blanco	No	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Teléfono: 771 36 00
Buenavista - Córdoba

FOLIO -2820

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos — Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI-NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	12/03/21	Hector Antonio martinez suarez	cc	15665838	58	M	cll 4 6r 11	3205120342	porvenir		C		NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	12/03/21	Diver andres Polo peñate	cc	1003310237	22	M	k1 12	3217073237	Jerosalen		C	Diver Polo	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	12/03/21	Gabriel Amaury Polo perez	cc	78700094	56	M	M2 2C4 100	3217073237	Porvenir		S	Gabriel	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	12/03/21	marina mejia florez	cc	43220754	45	F	C11 7E 15	3002 35490	villalba		S	Marina Mejia	SI X NO	/	/	/	/	/	/	/	/
5	12/03/21	Wendy Johana Hernandez petro	cc	1066748341	21	F		3235[illegible]	miraflorez		S	Wendy Hernandez	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Teléfono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2823

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba. Ahora le toca al pueblo | Secretaria de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI- NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	19/03/21	Claudia Elena Villamizar Cuello	CC	50981914	44		cra 21-27	3164149666	Jerusalen		S	Claudia Villamizar	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	19/03/21	Oveida del carmen Castillo Castillo	CC	25889604	43		cll 12-49 11	3205989330	Jerusalen		S	Oveida Castillo	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	19/03/21	Karen Gonzalez Guzman	CC	1067282894	35		cll 12	3057906675	Jerusalen		S	Karen Gonzalez	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	19/03/21	Jhan Carlos Ramos Mejia	CC	1066343022	28		cll 12	3134203818	Jerusalen		S	Jhan Carlos Ramos	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	19/03/21	Gladis Isabel Lazaro	CC	50980935	65		cll 12-49 11	3126012022	Jerusalen		S	Gladis	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista - Córdoba

FOLIO -2826

CAMU BUENAVISTA | Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
PNCT

La salud es de todos | Minsalud

RELACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE IDENTIFICACION DEL SR	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI-NO)	RECIBIDO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No de laminas o muestras recibidas	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (+) Y/O (-)	2 (+) Y/O (-)	3 (+) Y/O (-)	FECHA DE RECIBIDO DEL REPORTE
1	25/03/21	Graciano H. Vasquez Tenorio	cc	10905270	84	M	cll 19 Kr 17	3205258344	22 de Agosto		S	Graciano VCB	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
2	25/03/21	Nanci Judith Patruagua.	cc	50868205	61	f	cll 19 Kr 17	3215258344	22 de Agosto		S	Nancy	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
3	25/03/21	Joaqun Alberto Livero Robles	cc	10960134	72	M	cll 21 #21-05	3215910247	22 de Agosto		S	Joaquin Livero	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
4	25/03/21	Irene Matilde Hernandez Martinez	cc	50979609	48	f	cll 10 Kr 26	3218182813	San Gabriel		S	Irene	NO X	/	/	/	/	/	/	/	/
5	25/03/21	Michelle Coronado Ortola.	cc	1003305173	24	f	cll 10 Kr 26	3212092200	San Gabriel		S	Michelle Coronado	No X	/	/	/	/	/	/	/	/

Responsable de la Actividad: Clara David R.

Calle 9 # 8-60 Barrio San José
Email: camubuenavista@hotmail.com
Telefono: 771 36 00
Buenavista Córdoba

FOLIO -2829

ACTIVIDAD 3

Realizar una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

CAMU BUENAVISTA

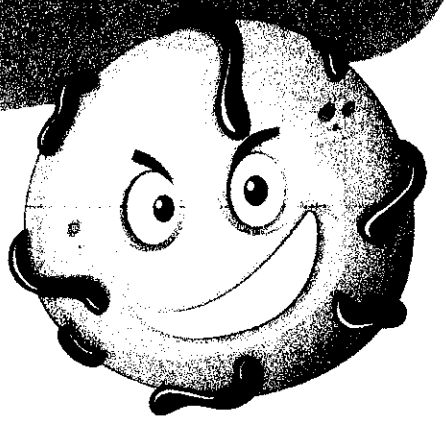
Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

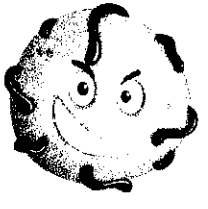
MATERIAL DIFUNDIDO DURANTE LA ACTIVIDAD

Lepra



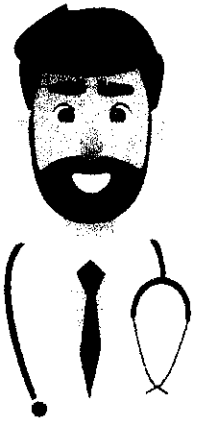
Es una **enfermedad infecciosa crónica causada por Mycobacterium leprae**, también conocida como Bacilo de Hansen.

Afecta principalmente **la piel, los nervios periféricos, la mucosa de las vías respiratorias altas y los ojos.**



CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud

Signos y síntomas de la Lepra

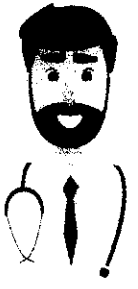


- **Manchas un poco más clara o más rojiza** que el resto de la piel.
- **Aparecen en las zonas más frías del cuerpo** como cara, espalda y glúteos.

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2834

Signos y síntomas de la Lepra



- Las manchas van aumentando en número y tamaño convirtiéndose en placas.
- En placas no se puede diferenciar entre frio y calor, no siente dolor, desaparecen los vellos y no se presenta sudor.



CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

¿Cómo se transmite la lepra?

Al toser o estornudar.



Si una persona con esta enfermedad **tose o estornuda, sin cubrir su nariz y boca;** los microbios quedan en el ambiente y **pueden ser inalados fácilmente.**

CAMU BUENAVISTA

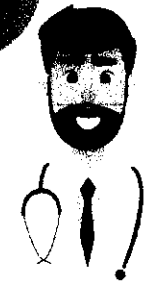
Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2835

Posibles complicaciones

Los problemas de salud que pueden derivarse de la lepra incluyen:



- Desfiguramiento.
- Debilidad muscular.
- Daño neurológico permanente en los brazos y las piernas.
- Pérdida de la sensibilidad.



CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Las personas con lepra duradera **pueden perder el uso de sus manos o pies** debido a lesiones repetidas porque no tienen sensibilidad en esas zonas.

La rehabilitación puede obtenerse por métodos quirúrgicos o fisioterápicos.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2836

Para tener en cuenta



La automedicación sin supervisión **posee riesgos para la salud,** que en la mayoría de los casos ocasiona efectos secundarios, **reacciones adversas y en algún caso intoxicación.** Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

El tratamiento de la lepra en Colombia es gratuito.

Solicite esta información a su médico o a la Secretaría de Salud de su municipio.



CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2837

EL SUSCRITO REPRESENTANTE Agente Comunitario
DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA - CORDOBA

CERTIFICA

Que la Empresa Social del Estado E.S.E CAMU DE BUENAVISTA identificada con NIT 812.004.010-8, concertó y realizó 10 búsquedas activas de casos de sintomáticos de piel de Hansen, puesto que en las comunidades del municipio no existen casos identificados.

En dichas sesiones, además, se difundió material didáctico informativo y se tuvieron en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad dispuestos por la emergencia ocasionada por COVID-19.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el mes de marzo de 2021.

Atentamente,

Nombres y Apellidos: Marta Acosta Lopez
Documento de Identidad: 26040912
Tipo de Comunidad que representa: Agente Comunitario
Teléfono Celular: 3205125717

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

PLANILLAS DE ASISTENCIA

+

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA · Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud

BÚSQUEDA DE SINTOMÁTICOS DE PIEL Y DESISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

VERSIÓN: 001

FECHA DE EMISIÓN: 06/01/2021

PÁGINA 1 DE 1

CONSECUTIVO: 001

OBJETO:	BÚSQUEDA DE SINTOMÁTICOS DE PIEL Y DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO EN PERSONAS CON MANIFESTACIONES CLÍNICAS, CONVIVIENTES DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE HANSEN Y POBLACIÓN EN GENERAL								
FECHA (DD/MM/AA)	12/02/2021	MUNICIPIO	Planeta Rica				LUGAR	CASA a CASA	
ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	EDAD	DIRECCIÓN/LOCALIDAD/ BARRIO/VEREDA	TELÉFONO	EPS	SINTOMÁTICO DE PIEL Y SNP	REMITIDO A MÉDICO IPS	FIRMA
1	Marisel De las Mercedes V.	50965320	52	B/ prado	3205247775	N. EPS	X	N/A	Marisel Vega
2	Eleni Florente Vergara	50886349	37	B/ Centro	3006383854	N. EPS	X	N/A	Eleni Flz
3	Rubiela Gonzalez M	50965710	34	B/ La esperanza	3135112271	Comparta	X	N/A	Rubiela Gonzalez
4	Leida Almanza Petro	50869573	55	B/ Prado	3204364122	N/EPS	X	N/A	Leida PA/manza
5	Jaime Osorio Rojas	1086732127	30	B/ San Jose	3146334508	N. EPS	X	N/A	Jaime Osorio
6	Judith Guerrero Lara	26022577	77	B/ Prado	3224088789	Mutual ser	X	N/A	Judith guerrero
7	Euclin Cegarra	1064196621	26	B/ San Marco	3207097140	coosalud	X	N/A	Evelyn Cegarra
8	Jose Manuel Acosta	15667390	56	B/ San marco	3046442199	coosalud	X	N/A	José M. Acosta
9	Luz Mary Cuevas P	50871260	50	B/ San Marco	3128931330	mutual ser	X	N/A	Luz Mary C.
10	Yair Acosta	1066738000	29	B/ San Marco	3127059448	coosalud	X	N/A	yair Acosta

REVISÓ		APROBÓ	

RESPONSABLE: Adriana Romero Ibañez

FOLIO -2842

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

ACTIVIDAD 4

Identificar los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD Y GESTIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA

C E R T I F I C A

Que haciendo revisión en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), en los años 2015 hasta la fecha de la firma de la presente, no se encuentra evidencia de notificación de casos reportados por las UPGD de enfermedades de piel como la enfermedad de Hansen (Lepra) en el municipio de Planeta Rica.

Para Mayor constancia se firma a los 08 días del mes de enero de 2021 en el Municipio de Planeta Rica.

JULIO CESAR CASTRO SÁNCHEZ
Profesional Universitario Area Salud Pública

ACTIVIDAD 5

Realizar 3 capacitaciones a líderes comunitarios sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña, con aforo de 25 personas, Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaría de Desarrollo de la Salud

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

DOCUMENTOS ORIGINALES DE LAS CONVOCATORIAS REALIZADAS

Planeta Rica, Córdoba, año 2021

A QUIEN CORRESPONDA

Líder Comunitario

Asunto: Invitación a proceso de capacitación sobre medidas preventivas para control de zika, dengue y chikunguña

Cordial saludo

A través de la presente se le hace invitación formal a fin de que usted pueda asistir a proceso de capacitación sobre medidas preventivas para control de zika, dengue y chikunguña.

Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial, toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia.

Fecha: 4 de febrero de 2021
Hora: 2:00 PM
Lugar: Casa de Sandra Acosta

Contando con su asistencia, atentamente,

ARTURO MANUEL MARTINEZ SOTO
GERENTE ESE CAMU DE BUENAVISTA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

MATERIAL DIFUNDIDO DURANTE LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

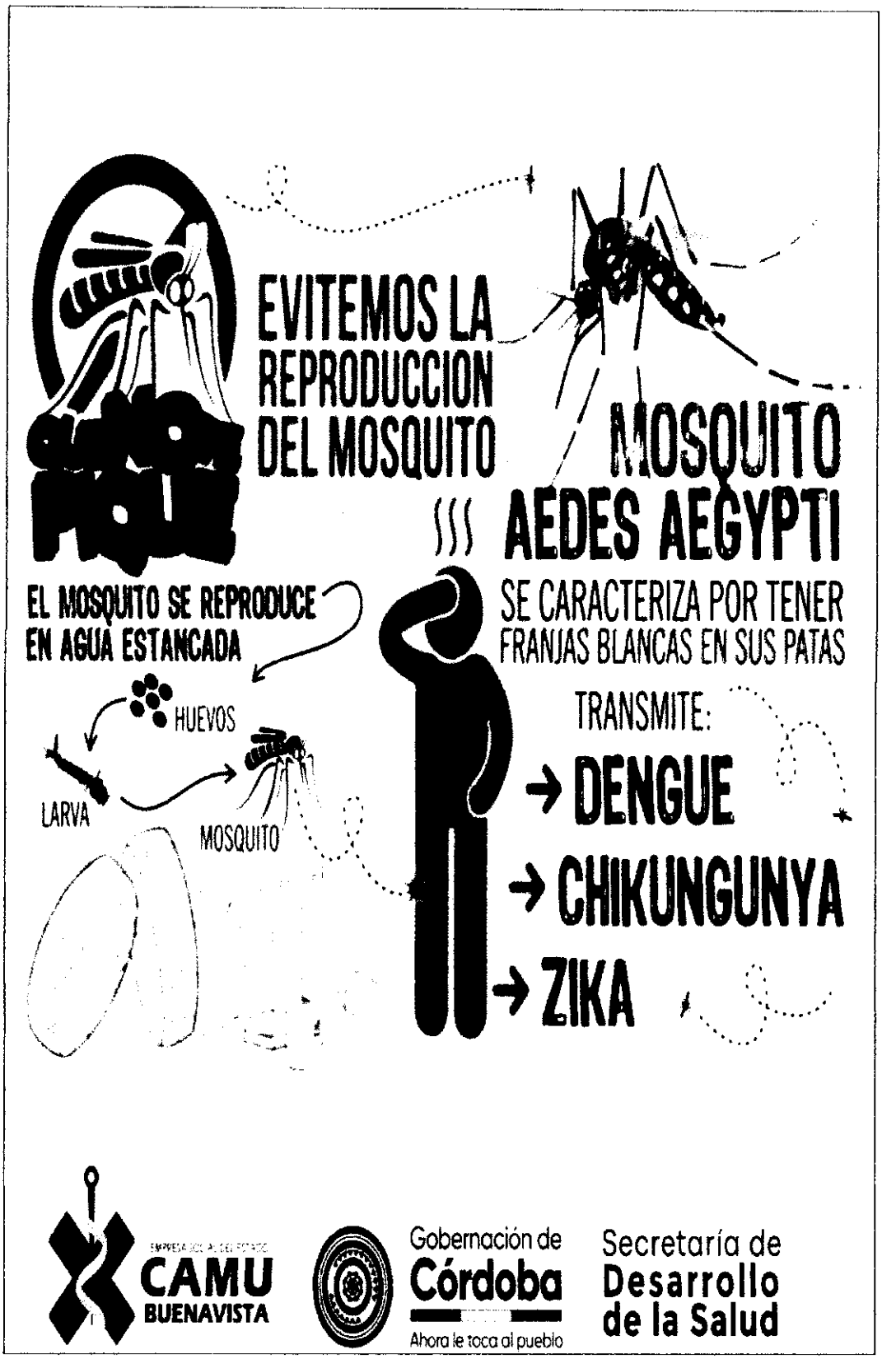
ESE CAMU Buenavista

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas



MATERIAL PUBLICITARIO DIFUNDIDO EN LAS JORNADAS

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

EL SUSCRITO REPRESENTANTE AGENTE COMUNITARIA
DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA - CORDOBA

CERTIFICA

Que la Empresa Social del Estado E.S.E CAMU DE BUENAVISTA identificada con NIT 812.004.010-8, concertó y realizó 3 capacitaciones a líderes comunitarios sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña.

En dichas sesiones, además, se difundió material didáctico informativo y se tuvieron en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad dispuestos por la emergencia ocasionada por COVID-19.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el mes de marzo de 2021.

Atentamente,

Nombres y Apellidos: MARTHA ACOSTA LÓPEZ
Documento de Identidad: 26 040 910
Tipo de Comunidad que representa: AGENTE COMUNITARIO
Teléfono Celular: 320 512 5717

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaria de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

PLANILLAS DE ASISTENCIA

+

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Encuentro numero 1, sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikunguña

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikunguña

ACTORES: Líderes Comunitarios. MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00pm.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	merita Lopez	64565491	Porvenir.	55	f	3226135316	mutual ser	x										Merita Lopez
2	orlando Quintero	15305125	Las Colinas	61	m	3148874369	sumedical											Orlando Q.
3	James padilla	1066733948	Primeroplanda	26	m	3012918890	mutual ser	x										James Padilla
4	Sandra Acosta	26637087	Porvenir	36	f	3146351883	mutual ser	x										Sandra Acosta
5	Angela maria perez	30060656	Planeta Rica	62	f	3226187585	coomeva			x								Angela Perez
6	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	43	f	3103891867	sumedical											Diana Alvarez
7	Nelly Herrera cantero	40796488	planeta Rica	59	f	3215357185	nueva eps			x								Nuvia Herrera
8	Ana Alexandra Acosta	1003366389	Las Colinas	19	f	3176479168	nueva eps	x										Ana Acosta
9	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	f	3007898681	nueva eps			x								Lina Romero
10	Edilda dominguez	30871776	planeta Rica	57	f	3186583868	nueva eps			x								Edilda Dominguez
11	Ana Julia Ruiz	25894473	Las Colinas	80	f	no tiene	comparta	x										Ana Julia
12	maria miranda	50979236	planeta Rica	58	f	3054478013	nueva eps			x								Maria Miranda
13	custodio zabaleta	15666574	Miraflores	60	m	3145239613	mutual ser	x										Custodio Z.
14	consuelo Barrera	50869168	planeta Rica	63	f	3107238685	nueva eps			x								Consuelo Barrera
15	Diego Ramos Acosta	1067936332	Porvenir.	20	m	3218269330	nueva eps	x										Diego Ramos

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2856

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Encuentro numero 1, Sobre Medidas Preventivas · Control de Zika, Dengue y Chikungunya

TEMA: Medidas Preventivas y Control de Zika, Dengue y Chikungunya

ACTORES: Líderes Comunitarios MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 PM HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 PM.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Andris Perez Lopez	1066732100	Las Colinas.	33	F	3007831072	mutual ser	X										Andris Perez
2	dery diaz sanchez	30659371	planeta Rica	49	F	3218824268	coomeva			X								Dery Diaz S.
3	jhonatan morales	1038135146	Porvenir.	22	M	3217294522	mutual ser	X										jhonathan m
4	Rubiela oyola quiñonez	30982036	planeta Rica	49	F	3003526036	mutual SA			X								Rubiela oyola
5	Angela maria vergar	30871514	planeta Rica	51	F	3143182653	nuevo eps			X								Angela Verg
6	Dayana Quintero	1001532652	Mina Flores	19	F	3148724027	sumedical											Dayana quintero
7	Angie Karina cruz	1066746303	planeta Rica	25	F	3128985627	mutual ser			X								Angie Cruz
8	Gustavo mercado	1066710158	Jerusalen	29	M	3176980768	mutual SA	X										Gustavo M
9	Yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	26	F	3118463768	coosalud			X								YESICA MONTERROZA
10	Rossana martinez	1003367704	Porvenir.	19	F	3116173597	mutual ser	X										Rossana Martinez
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2857

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL NIT: 900847288-4 — CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro Número 1, Sobre medidas Preventivas Control de Zika, Dengue y Chikungunya.

TEMA: Medidas Preventiva y Control de Zika, Dengue y Chikungunya.

ACTORES: Líderes Comunitarios. MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	merita López	64565491	Porvenir.	55	f	3226135346	mutual ser	X										Merita lopez
2	Orlando quintero	15305125	Las Colinas	64	M	3148874366	saomedical											Orlando Q
3	James padilla	1066733998	primero planeta	26	M	3012918890	mutual ser	X										James padilla
4	Sandra Acosta Lopez	26637087	porvenir.	36	f	3146351383	mutual ser	X										Sandra Acosta
5	Angela maria perez	30060656	Planeta Rica	62	f	3226187585	coomeo			X								Angela Pérez
6	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	43	f	3103891807	Sumedical											Diana Alvarez
7	Neila Herrera contrera	40796488	planeta Rica	59	f	3215357488	nueva eps			X								Neila Herrera.
8	Ana Alejandra Acosta	1003306389	Las Colinas	19	f	3176975468	nueva eps	X										Ana Acosta
9	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	f	3117898681	nueva eps			X								Lina Romero
10	Enilda dominguez	50871776	planeta Rica	57	f	3186583868	nueva eps			X								Enilda Dominguez.
11	Ana Julia Ruiz	25894973	Las Colinas	80	f	no tiene	comparta	X										Ana Ruiz
12	maria miranda	50979236	planeta Rica	58	f	3054478013	nueva eps			X								Monica Miranda
13	custodio zabaleta	15666574	Mira flores	60	M	3145239613	mutual ser	X										Custodio Z
14	Consuelo Barrera	50869168	planeta Rica	63	f	3107238685	nueva eps			X								Consuelo Barrera
15	Diego Ramos Acosta	1067936337	Porvenir.	20	M	3218369330	nueva eps	X										Diego Ramos.

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2858

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL NIT: 900847288-4 — CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro número 1, Sobre medidas preventivas control de Zika, Dengue y Chikungunya

TEMA: Medidas Preventivas y control de zika, dengue y chikungunya.

ACTORES: Líderes Comunitarios MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDIGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACION GENERAL	
1	Andris perez lopez	1066732100	Las Colinas	33	f	3007831072	mutual ser	x										Andris Perez
2	Dery Diaz sanchez	30659371	planeta Rica	49	f	3248824268	coomeva			x								Dery Diaz S
3	Jhonatan morales	1038139146	Porvenir	22	M	3217294522	mutual ser	x										Jhonathan m
4	Rebieka oroba Quiroz	50982036	planeta Rica	43	f	3003526036	mutual ser			x								Rebieka oroba
5	Angela maria vegara	50871514	planeta Rica	51	f	3143182653	nueva eps			x								Angela Vegara
6	Dayana quintero	1061532652	Mira flores	19	f	3148724072	sumedical											Dayana quintero
7	Angie Karina cruz	1066726303	planeta Rica	25	f	3128985627	mutual ser			x								Angie Cruz
8	Gustavo mercado	1066740158	Jerusalen	29	M	3176980768	mutual ser	x										Gustavo M
9	Yesica monterroza	1066745196	planeta Rica	26	f	3118463768	coosalud			x								Yesica Monterroza
10	Roxana martinez	1003307209	Porvenir.	19	f	3116917397	mutual SG	x										Roxana Martinez
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

RESPONSABLE: Jonalys Riascos

FOLIO -2859

EMPRESA SOC. AL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentro Número 1, Sobre Medidas Preventivas. Control de Zika, Dengue y Chikungunya

TEMA: Medidas Preventivas y Control de Zika, Dengue y Chikungunya.

ACTORES: Líderes Comunitarios. MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	merita Lopez	64565414	Porvenir	3226135346	36.5	X	X	Merita Lopez
2	orlando Quintero	15305125	Las Colinas.	3148874369	37.0	X	X	Orlando Q
3	James padilla	1066733948	primero planeta	3012918890	35.0	X	X	James Padilla
4	sandra Acosta	26637087	Porvenir	3146351383	36.5	X	X	Sandra Acosta
5	Angela maria Perez	30066656	planeta Rica	3226187585	36.7	X	X	Angela Pérez
6	Liliana Alvarez	39279867	Jerusalen	3103891807	36.4	X	X	Liliana Alvarez
7	nelly Herrera cantero	46796488	planeta Rica	3215357488	37.0	X	X	Nelly Herrera
8	Ana Alejandra Acosta	1003360389	Las Colinas	3176475468	35.4	X	X	Ana Acosta
9	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	3178918681	37.2	X	X	Lina Romero
10	Edilda domingez	50871776	planeta Rica	3186583868	36.5	X	X	Edilda Domingez
11	Ana Julia Ruiz	25894473	Las Colinas.	no tiene	36.7	X	X	Ana Julia
12	maria miranda	50979236	planeta Rica	3054478013	35.0	X	X	Maria Miranda
13	custodio zabaleta	15666574	Miraflores	3145234613	35.5	X	X	Custodio Z
14	consuelo Barrera	50869168	planeta Rica	3107238685	36.7	X	X	Consuelo Barrera
15	Diego Ramos Acosta	1067936337	Porvenir.	3218364330	37.0	X	X	Diego Ramos.

RESPONSABLE: Jonalys Riascos

FOLIO -2860

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA — Gobernación de Córdoba, Ahora le toca al pueblo — Secretaría de Desarrollo de la Salud — CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentro, Numero 1, Sobre medidas preventivas Control de Zika, Dengue y Chikungunya.

TEMA: medidas. preventivas. y Control de Zika, Dengue y Chikungunya.

ACTORES: Líderes Comunitarios MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 04 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	Andris perez lopez	1066732106	Cuscolimas.	3107831072	37.0	X	X	Andri Perez
2	Dery diaz sanchez	30659371	planeta Rica	3248824268	36.5	X	X	Dery Diaz S
3	Jhonatan morales	1038139146	Porvenir.	3217294522	35.8	X	X	Jhonathan m
4	Rubiela ayola quiroz	50982036	planeta Rica	3003526036	37.0	X	X	Rubiela ayola
5	Angela maria vegara	50871514	planeta Rica	3143182653	35.8	X	X	Angela Vega.
6	Paola Quintero	1015326527	Miraflores	3148724027	36.0	X	X	Paola quintero
7	Angie Kanna cruz	1066746303	planeta Rica	3128985627	35.7	X	X	Angie Cruz
8	Gustavo mercado	1066740158	Jenjalan	3176985768	36.7	X	X	Gustavo M
9	Yesica monterroza	1066745496	planeta Rica	3184637368	36.5	X	X	YESICA MONTERROZA
10	Rossana martinez	1003307705	Porvenir.	3116917347	37.0	X	X	Rossana Martinez
11								
12								
13								
14								
15								

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2861

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Encuentro numero 2 sobre medidas preventivas control de zika, dengue x chikunguña

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikunguña

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 22 MES: febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

								TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				
ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	FIRMA
1	Rossana martinez	1003307709	porvenir	19	F	3116917397	mutual ser	X										Rossana Martinez
2	Ana Acosta Acosta	1003306388	las colinas	19	f	3176475468	Nueva eps	X										Ana Acosta
3	Jhonatan morales	1038139146	porvenir	22	M	3217294522	mutual ser	X										Jhonathan m
4	merita Rosa lopez	64565481	porvenir	55	f	3226135346	mutual ser	X										Merita lopez
5	Sandra Acosta lopez	26037087	porvenir	36	f	3146351383	mutual ser	X										Sandra Acosta
6	Ana Julia Ruiz Suarez	25894473	las colinas	80	f	no tiene	comparta	X										Ana Julia
7	Dayana quintero	1001532652	mira flores	19	f	3148724027	sumedical											Dayana quintero
8	Diego Andres Ramos	1007936337	porvenir	20	M	3218369336	Nueva eps	X										Diego Ramos.
9	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	43	F	3103891807	sumedical											Diana Alvarez
10	Eustadio zabaleta	1566665 74	mira flores	60	M	3145239613	mutual ser	X										Custodio Z
11	orlando Rafael Quinter	1530512S	las colinas	64	M	3148874369	sumedical											
12	Andris perez lopez	1066732100	las colinas	33	f	3007831072	mutual ser											Andri Perez
13	Gustavo medrano	1066740158	Jerusalen	24	M	3176980768	mutual ser	X										
14	James padilla	1066733998	primero planeta	26	M	3012918890	mutual ser	X										James Padilla
15	Angela maria perez	30060056	Planeta Rica	62	f	3226187585	Comeca			X								Angela Perez

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2864

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: encuentro numero 2 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chi

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN:

DÍA: 22 MES: febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Enilda Dominguez	50871776	planeta Rica	57	F	3186583868	nueva eps			X								Enilda Dominguez
2	Yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	26	F	3118463768	coosalud			X								Yesica Monterroza
3	Consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	63	F	3107238685	nueva eps			X								Consuelo Barrera
4	Dery Diaz Sanchez	30659371	planeta Rica	49	F	3248824288	comeva			X								Dery Diaz S.
5	neila Herrera contreras	40796488	planeta Rica	59	F	3215357188	nueva eps			X								Neila Herrera
6	Angela maria vergara	50871514	planeta Rica	51	F	3143182653	nueva eps			X								
7	maria miranda	50979236	planeta Rica	58	F	3054478013	nueva eps			X								Maria Miranda
8	Angie Yanna Cruz	1066746303	planeta Rica	25	F	3128985627	mutual ser			X								Angie Cruz
9	Rebieka oyola quiroz	50982036	planeta Rica	24	F	3003526036	mutual ser			X								Rebieka oyola
10	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	F	3117988681	nueva eps			X								Lina Romero
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

FOLIO -2865

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL
NIT: 900847288-4

CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro numero 2 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 22 MES: febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Roosana martinez	1003307709	porvenir	19	F	3116917397	mutual ser	X										Roosana Martinez
2	ana Acosta Acosta	1003306389	las colinas	19	F	3176475468	Nueva eps	X										Ana Acosta
3	Jhonatan morales	1038139146	porvenir	22	M	3217294522	mutual ser	X										Jhonatan m
4	merita Lopez	64565491	porvenir	55	F	3226135346	mutual ser	X										Merita lopez
5	Sandra Acosta lopez	26037087	porvenir	36	F	3146351383	mutual ser	X										Sandra Acosta
6	Ana Ruiz saenz	25894473	las colinas	80	F	no tiene	comparta	X										Ana Ruiz
7	Dayana Quintero	1007153265	mira flores	19	M	3148724027	sumedical											Dayana Quintero
8	Diego Ramos Acosta	1007936337	porvenir	20	M	3218369330	Nueva eps	X										Diego Ramos
9	Diana Alcarez	39279867	Jerusalen	43	F	3103891807	sumedical											Diana Alvarez
10	Gustodio manuel zabaleta	15666571	mira flores	60	M	3145239613	mutual ser	X										custodio z
11	orlando Quintero	15305125	las colinas	64	M	3148874369	sumedical											Orlando Q
12	Andris perez lopez	1066732100	las colinas	33	F	3007831072	mutual ser	X										Andris Perez
13	Gustavo mercado	1066740158	Jerusalen	29	M	3176980768	mutual ser	X										Gustavo M.
14	Jaimes padilla	1066733998	primero planeta	26	M	3012918840	mutual ser	X										Jaimes Padilla.
15	Angela maria perez	30606656	planeta R.	62	F	3226187585	comparta			X								Angela Perez

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2866

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL NIT: 900847280-4 — CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro numero 2 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 22 MES: febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Enilda dominguez	50871786	planeta Rica	57	F	3186583868	nuevo eps			X								Edilde Dominguez
2	yesica monterroza	1066715946	planeta Rica	26	F	3118463768	cosalud			X								YESICA MONTERROZA
3	consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	63	F	3107238685	nuevo eps			X								Consuelo Barrera
4	dery diaz sanchez	30659371	planeta Rica	49	f	3148824268	coomeva			X								Dery Diaz S.
5	neila Herrera contrera	1079649	planeta Rica	54	F	3215357488	nuevo eps			X								Neila Herrera
6	Angela maria vergara	50871614	planeta Rica	51	f	3143182653	nuevo eps			X								Angela Vergara
7	maria Miranda	50979236	planeta Rica	58	f	3054478013	nuevo eps			X								Maria Miranda
8	Angie kanna cruz	1066746303	planeta Rica	25	f	3128985627	mutual ser			X								Angie Cruz
9	Rabiela oyola quiñones	50982036	planeta Rica	24	f	3003526036	mutual ser			X								Rabiela oyola
10	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	F	3117988681	nuevo eps			X								Lina Romero
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

RESPONSABLE: JONALYS RIPASCOS

FOLIO -2867

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentro numero 2 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikunguña

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 22 MES: Febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	Rossanamartinez	1003307705	porvenir	3165917397	36.5	X	X	Rossana Martinez
2	Ana Acosta Acosta	1003306389	las colinas	3176475468	35.7	X	X	Ana Acosta
3	Jhonatan morales	1038139146	porvenir	3217894522	36.5	X	X	Jhonathan M
4	merita Rosa Lopez	64565491	porvenir	3226135346	350	X	X	Merita Lopez
5	Sandra Acosta Lopez	26037087	porvenir	3146351383	36.7	X	X	Sandra Acosta.
6	Ana Julia Ruiz Saenz	25844473	las colinas	no tiene	35.8	X	X	Ana Julia
7	Dayana Andrea quintero	1007153765	mira flores	3148724027	34.7	X	X	Dayana quintero
8	Diego Ramos Acosta	1007913637	porvenir	3218369330	36.5	X	X	Diego Ramos.
9	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	3103891807	35.8	X	X	Diana Alvarez
10	custodio zabaleta	15666574	mira flores	3145239613	36.1	X	X	Custodio Z.
11	orlando Quintero	15305125	las colinas	3148874369	36.9	X	X	Orlando Q
12	Andris perez lopez	1066732100	las colinas	3007831072	37.0	X	X	Andri Perez
13	Gustavo mercado	1066740158	Jerusalen	3176980768	35.0	X	X	Gustavo M.
14	Ramos padilla	1066733948	primera planeta	3012918890	36.5	X	X	Ramos padilla.
15	Angela maria perez	30060656	planeta Rica	3226187585	37.0	X	X	Angela Perez.

RESPONSABLE: Jonalys Riascos

FOLIO -2868

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentro comero 2. sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungoña

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungoña

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 22 MES: febrero AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	Edilda dominguez	30871776	planeta Rica	3186583868		X	X	Edilda Dominguez
2	yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	3118463768		X	X	YESICA MONTERROZA
3	consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	3167238685		X	X	Consuelo Barrera
4	dery diaz sanchez	30659371	planeta Rica	3148824268		X	X	Dery Diaz S
5	neika Herrera contrera	1079488	planeta Rica	3215357488		X	X	Neika Herrera
6	angela maria vergara	50871514	planeta Rica	3143182653		X	X	Angela Verg
7	maria miranda	50920236	planeta Rica	3054478013		X	X	Maria Miranda
8	angie xanna cruz	1066746303	planeta Rica	3128985627		X	X	Angie Cruz
9	Rabiela oyola quiroz	50982036	planeta Rica	3008526036		X	X	Fabiela oyola
10	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	3117988681		X	X	LINA ROMERO
11								
12								
13								
14								
15								

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2869

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Encuentro numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 3:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm

								TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				
ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	FIRMA
1	Sandra milena Acosta	26637087	porvenir	36	F	3146351387	mutual ser	X										Sandra Acosta
2	Edilda dominguez	50871776	planeta Rica	57	F	3186583068	nueva eps			X								Edilda Dominguez
3	Daiana Quintero	1001537652	mira flores	19	F	3148724027	Sumedical											Daiana Quintero
4	Angela maria vergara	50871514	planeta Rica	51	F	3143182653	nueva eps			X								Angela Vergara
5	Custodio zabaleta	15666574	mira flores	60	M	3145239613	mutual ser	X										Custodio Z
6	James padilla	1066233998	primero planeta	26	M	3012918890	mutual ser	X										James Padilla
7	Rossana martinez	1003307791	Porvenir	19	F	3116917397	mutual ser	X										Rossana Martinez
8	Yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	26	F	3118463768	coosalud			X								YESICA MONTERROZA
9	orlando Quintero	15305125	las colinas	64	M	3148874360	sumedical											orlando Q
10	Dery diaz sanchez	30659371	planeta Rica	49	F	3248824268	coomeva			X								Dery Diaz S
11	Andri perez Lopez	1066732100	las colinas	33	F	3007831072	mutual ser	X										Andri Perez
12	Jhonatan morales	1038179146	porvenir	22	M	3217294522	mutual ser	X										Jhonathan M
13	Angie Karina cruz	1066746303	planeta Rica	25	F	3128985627	mutual ser			X								Angie Cruz
14	Rubiela ayola quiñonez	50982036	planeta Rica	253	F	3003526036	mutual ser			X								Rubiela Ayola
15	Diego Ramos Acosta	1007936337	porvenir	20	M	3218369330	nueva eps	X										Diego Ramos

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2872

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Encuentro numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 26 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 03:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 05:00 pm

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	43	F	3163891807	sumedica											Diana Alvarez
2	consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	63	F	3107238685	nueva eps			X								Consuelo Barrera
3	Gustavo mercado	1066340158	Jerusalen	29	M	3176986768	mutual ser											GUSTAVO M.
4	Angela maria perez	30966656	planeta Rica	62	F	3226187585	coomeva			X								Angela Perez
5	Ana Acosta Acosta	1003306389	las colinas	19	F	3176475468	nueva eps	X										Ana Acosta
6	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	F	3117988681	nueva eps			X								Lina Romero
7	Ana Julia Ruiz	25894473	las colinas	80	F	no tiene	comparta	X										Ana Julia R.
8	maria miranda	50979236	planeta Rica	58	F	3054478013	nueva eps			X								Maria Miranda
9	neila herrera contrera	1079688	planeta Rica	59	F	3215357488	nueva eps			X								Neila Herrera
10	merita Rosa Lopez	64565491	porvenir	55	F	3226135376	mutual ser	X										Merita Lopez
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

RESPONSABLE: JONALYS PIÑASCOS

FOLIO -2873

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL NIT: 900847288-4 — CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunia

TEMA: medidas preventivas x control de zika, dengue y chikungunia

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 03:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 05:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Sandra milena Acosta	26037087	porvenir	36	F	3146351383	mutual ser	X										Sandra Acosta
2	Edilda Dominguez	50871776	planeta Rica	57	F	318658 3868	nueva eps			X								Edilda Dominguez.
3	Dayana Quintero	1001532652	mira flores	19	F	3148724027	sumedical											Dayana Quintero
4	Angela maria vergara	50871514	planeta Rica	51	F	3143182653	nueva eps			X								
5	Custodio zabaleta	15666574	mira flores	60	M	3145239613	mutual ser	X										Custodio Z
6	James padilla	1066733998	primero planeta	26	M	3012918890	mutual ser	X										James Padilla.
7	Rossana martinez	1003307709	porvenir	19	F	3116917397	mutual ser	X										Rossana Martinez
8	Yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	26	F	3118463768	coosalud			X								YESICA MONTERROZA
9	orlando Quintero	15305125	las colinas	64	M	3148874369	sumedical											Orlando Q
10	Dery Diaz sanchez	30659371	planeta Rica	49	F	3248824268	coomeva			X								Dery Diaz S.
11	Andri perez Lopez	1066732100	las colinas	33	F	3007833672	mutual ser	X										Andri Perez
12	Jhonatan morales	1038139446	porvenir	22	M	3217294522	mutual ser	X										Jhonathan m
13	Angie Karina cruz	1066746308	planeta Rica	25	F	3128985627	mutual ser			X								Angie Cruz
14	Rubiela ayola quiñonez	50982036	planeta Rica	[illegible]	F	3003526035	mutual ser			X								Rubiela Ayola.
15	Diego Ramos Acosta	1067936337	porvenir	20	M	3218369330	nueva eps	X										Diego Ramos.

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2874

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CEMFOCOL NIT: 900647288-4 — CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA

PLANILLA DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

EVENTO: Encuentro numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue, chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: Planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN:

DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 03:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 05:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	EDAD	SEXO	TELÉFONO	EPS	TIPO DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO			TIPO DE POBLACIÓN				FIRMA
								SUBSIDIADO	VINCULADO	OTRO	AFRO	INDÍGENA	ROOM	DESPLAZADO	DISCAPACITADO	ENANISMO	POBLACIÓN GENERAL	
1	Diana Alvarez	39279867	Jerusalen	43	F	3163891807	Sanitas											Diana Alvarez
2	Consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	63	F	3107238685	nueva eps			X								Consuelo Barrera
3	Gustavo mercado	1066728158	Jerusalen	29	M	3176986768	mutual ser	X										Gustavo M.
4	Angela maria perez	30060656	planeta Rica	62	F	3226187585												Angela Perez
5	Ana Acosta Acosta	1003306389	las colinas	19	F	3176475468	nueva eps	X										Ana Acosta
6	Lina Romero paternina	1066748800	planeta Rica	24	F	3117988681	nueva eps			X								Lina Romero
7	Ana Julia Ruiz	25894473	las colinas	80	F	no tiene	comparta											Ana Julia
8	maria miranda	50972236	planeta Rica	58	F	3054478013	nueva eps			X								Maria Miranda
9	neila Herrera cantera	40796988	planeta Rica	59	F	3215357488	nueva eps			X								Neila Herrera
10	merita Rosa Lopez	64565491	porvenir	55	F	3226135716	mutual ser	X										Merita lopez
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

RESPONSABLE: JONALYS RIASCOS

FOLIO -2875

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentros numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunya

TEMA: medidas preventivas y control de zika dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitario MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN:

DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 3:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 05:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	Sandra milena Acosta	1260037087	porvenir	3146351383	36.0	X	X	Sandra Acosta.
2	consuelo Barrera	50869169	planeta Rica	3107238685	35.7	X	X	Consuelo Barrera.
3	Dayana Quintero	1001532652	mira flores	3148724027	37.0	X	X	Dayana quintero
4	Angela maria vergara	50871514	planeta Rica	3143182653	37.5	X	X	
5	estadio zabaleta	15666574	mira flores	3145239613	35.6	X	X	estadio z
6	James padilla	1066733998	primero planeta	3012918896	36.7	X	X	James Padilla.
7	Roxana martinez	1003307705	porvenir	3116917397	36.5	X	X	Roxana Martinez
8	yesica monterroza	1066745996	planeta Rica	3118463768	36.4	X	X	YESICA MONTERROZA
9	orlando quintero	15305125	las colinas	3148874364	35.0	X	X	orlando Q
10	Dery Diaz Sanchez	30659371	planeta Rica	3248824268	35.6	X	X	Dery Diaz S
11	Andri perez lopez	1066732166	las colinas	3007831072	36.8	X	X	Andri Perez
12	Jhonatan morales	1038139146	porvenir	3217294522	36.4	X	X	Jhonathan m
13	Angie Yanna cruz	1066746303	planeta Rica	3128985627	37.0	X	X	Angie Cruz
14	Rubiela oyola quiroz	50982036	planeta Rica	3003526036	36.8	X	X	Rubiela Oyola
15	Diego Ramos Acosta	1067933337	Porvenir	3228369330	35.9	X	X	Diego Ramos.

RESPONSABLE: JONALYS RIVASCOS

FOLIO -2876

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

CESUR Centro de Asesorías, servicios y suministros S.A.S

PLANILLA DE TOMA DE TEMPERATURA, ENTREGA DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN

EVENTO: Encuentro numero 3 sobre medidas preventivas control de zika, dengue y chikungunia

TEMA: medidas preventivas y control de zika, dengue y chikungunya

ACTORES: Lideres comunitarios MUNICIPIO: planeta Rica LUGAR DE EJECUCIÓN: _____

DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2021 HORA DE INICIO: 3:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 05:00 pm

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TEMPERATURA	MARQUE "X" SI RECIBIÓ TAPABOCAS	MARQUE "X" SI REALIZÓ PROCESO DE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCIÓN	FIRMA
1	Diana Alcarez	39279862	Jerusalen	3103891807	36.5	x	x	Diana Alcarez
2	Enilda Dominguez	50871776	planeta Rica	3186583868	36.7	x	x	Enilda Dominguez
3	Gustavo mercado	1066740158	Jerusalen	3176986768	35.6	x	x	Gustavo M.
4	Angela maria perez	30660656	planeta Rica	3226187585	37.2	x	x	Angela Perez
5	Ana Acosta Acosta	1003366889	los colinas	3176475468	3.6.8	x	x	Ana Acosta
6	Cina Romero patern	1066748800	planeta Rica	3117988681	36.5	x	x	Cina Romero
7	Ana Julia Ruiz	25894473	los colinas	no tiene	37.0	x	x	Ana Julia
8	maria miranda	50979236	planeta Rica	3054478013	35.8	x	x	Maria Miranda
9	neila Herrera	40796488	planeta Rica	3215352488	36.7	x	x	Neila Herrera
10	merita Rosa Lopez	64565491	porvenir	3226135346	36.5	x	x	Merita Lopez
11								
12								
13								
14								
15								

RESPONSABLE: Jonalys Arcos

FOLIO -2877

ACTIVIDAD 6

Realizar 6 Jornadas de Recolección de inservibles casas a casa en la zona urbana para control de dengue, articulada con la empresa de servicios de aseo (servicios públicos). Se debe garantizar las medidas de bioseguridad tanto en el hogar como las personas ejecutoras: Incluye una reunión coordinación con las empresas de servicios públicos, una reunión con la administración municipal para acordar fechas y previo perifoneo donde se llevará a cabo cada una de las jornadas e incluye la entrega de bolsas para la recolección.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

DOCUMENTOS ORIGINALES DE LAS CONVOCATORIAS REALIZADAS

ANEXO DIGITAL

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

MATERIAL DIFUNDIDO DURANTE LA ACTIVIDAD

DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA

DESMALEZA PATIOS Y JARDINES

ELIMINA LOS OBJETOS QUE NO USES

DA VUELTAS BALDES Y OTROS RECIPIENTES

TAPA LOS RECIPIENTES DONDE JUNTAS AGUA

CAMBIA EL AGUA DE RECIPIENTES Y FLOREROS

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

FIEBRE SIN RESFRÍO

DOLOR DETRÁS DE LOS OJOS

NÁUSEAS O VÓMITOS

DOLOR ARTICULAR Y MUSCULAR

SARPULLIDO

¡ASEGURATE DE QUE TU CASA NO SEA UN CRIADERO DE MOSQUITOS!

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA

DESMALEZA PATIOS Y JARDINES

ELIMINA LOS OBJETOS QUE NO USES

DA VUELTAS BALDES Y OTROS RECIPIENTES

TAPA LOS RECIPIENTES DONDE JUNTAS AGUA

CAMBIA EL AGUA DE RECIPIENTES Y FLOREROS

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

FIEBRE SIN RESFRÍO

DOLOR DETRÁS DE LOS OJOS

NÁUSEAS O VÓMITOS

DOLOR ARTICULAR Y MUSCULAR

SARPULLIDO

¡ASEGURATE DE QUE TU CASA NO SEA UN CRIADERO DE MOSQUITOS!

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba

Secretaría de Desarrollo de la Salud

FOLIO -2883

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

CERTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O COMUNITARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

FOLIO -2885

EL SUSCRITO REPRESENTANTE Agente Comunitaria
DEL MUNICIPIO DE PLANETA RICA - CORDOBA

CERTIFICA

Que la Empresa Social del Estado E.S.E CAMU DE BUENAVISTA identificada con NIT 812.004.010-8, concertó y realizó 6 Jornadas de Recolección de inservibles casas a casa en la zona urbana para control de dengue, articulada con la empresa de servicios de aseo (servicios públicos).

En dichas sesiones, además, se difundió material didáctico informativo y se tuvieron en cuenta las normas y protocolos de bioseguridad dispuestos por la emergencia ocasionada por COVID-19.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el mes de marzo de 2021.

Atentamente,

Nombres y Apellidos: MARTHA ACOSTA LOPEZ
Documento de Identidad: 26.040.910
Tipo de Comunidad que representa: AGENTE COMUNITARIO
Teléfono Celular: 320.5125917.

CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

Plan de Intervenciones Colectivas

PLANILLAS DE ASISTENCIA

+

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Cl 9a # 8-60 San José, Tel. 7712108, camubuenavista@hotmail.com
Buenavista - Córdoba

ESE CAMU Buenavista

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 01/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica.

OBJETO: Recolección de inservibles en Hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 1 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO	INDÍGENA	ROOM	FIRMA
1	Cesar Gonzalez Montes	2806060	3205455228	Palma Soriana				
2	Simon Tovar Peñate	15662946	3135853888	Palma Soriana				
3	Gustavo Adolfo Tobon	15667862	3114363035	Palma Soriana				
4	Elis Manuel Morales Diaz	28006022		Palma Soriana				
5	Georgina Betancourt	50809328		Palma Soriana				
6	Abel José Arroyo Salgado	3933478	3107011713	Palma Soriana				
7	Luciano Montes Jimenez	23059332	3107011713	Palma Soriana				
8	Idalides Espitia Olivera	1066775207	3215593006	Palma Soriana				
9	Milton Sotelo Olivera	15676516	3106650179	Palma Soriana				
10	Erminia Sotelo Olivera	50979760	3106650179	Palma Soriana				
11	Vanesa Torres Velasquez	1006719977	3006554083	Palma Soriana				
12	Yesth Manjarres	10951829	3117304139	Palma Soriana				
13	Dina Pacheco	25996251	3126170173	Palma Soriana				
14	Rubi Urango	50980461	3122841071	Palma Soriana				
15	Marta Santana	26025292	3145474055	Palma Soriana				

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2887

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 01/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 1 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Kelly Mangarres	26067589	3215203498	Palma soriana							Kelly Mangarres
2	Digna Perez	34935114	3102667239	Palma soriana							Digna Perez
3	Kelly Arcia	1192761761	3107881692	Palma soriana							Kelly arcia
4	Paola Lopez	1007051812	3147170419	Palma soriana							Paola López
5	Liz carrascal	1066746619	3209746007	palma soriana							LIZ CARRASCAL
6	Luz Mercado		3116927675	Palma soriana							Luz Mercado
7	Meida Romero	1066435779	3219073192	Palma soriana							Meida Romero
8	Amparo Romero	26039325	3135034175	Palma soriana							Amparo Romero
9	Luz Marina Gonzalez	50871386	3235994002	palma soriana							Luz marina Gonz.
10	Kelly Gomez	26037642	3008718668	Palma soriana							Kelly Gomez
11	Oneida Reyes	26039138	3217263395	palma soriana							Oneida Reyes
12	Carmela Mejia	25833793	3135521452	Palma soriana							
13	Maria sotelo	1066724434	3218188008	Palma soriana							Moriella Sotelo
14	Karina Chavez	1066724864	3057367618	Palma soriana							Karina chavez
15	esilda Perez	26039463	3225721530	Palma soriana							Esilda perez

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2888

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 11/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en el hogar de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 2 de recolección de inservibles

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO	INDÍGENA	ROOM	FIRMA
1	Vanesa Vergara Palomino	1007706448	3183207805	San nicolas				Vanesa Vergara.
2	Eunice Cordoba	50852033	3105332670	San Nicolas				Eunice Cordoba B.
3	Jeorgo Tono Palomino	28002643	3234695804	San nicolas				
4	Victorina Esther Donado	26025191	3126424800	San nicolas				Victorina Estrado
5	Severino Hernandez	15580055		San nicolas				
6	Ramona de Jesus Vargas	35078105	3145408630	San nicolas				
7	Emilda Vergara H.	50965132	3135449468	San nicolas				Emilda Vergara
8	Luis Vergara	10899057	3135449468	San nicolas				Luis Vergara
9	Emiro Montes	15607787	3135780241	San nicolas				
10	Ana Victoria Diaz	50965914	3205696541	San Nicolas				Ana Diaz
11	Gladis padilla	50872598	3106584088	San Nicolas				Gladys Padilla
12	Edwar Torres	10954205	3147709677	San Nicolas				Edwar Torres
13	Ana Gonzalez	1003127089	3225051138	San Nicolas				Ana Gonzalez
14	Lina Orozco	1066722583	3106350800	San Nicolas				Lina Orozco
15	Martin Jorge Sandoval	1066746534	3148480331	San Nicolas				

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2890

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 11/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en el hogar de la zona Urbana.

ACTIVIDAD: Jornada Numero 2 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO	INDÍGENA	ROOM	FIRMA
1	Darledis Gamboa V.	50886571	3135463839	San nicolas				Darledis Gamboa V
2	Maria fernanda G.	1.003338711	3016854920	San nicolas				Maria fernanda G.
3	Luis Serpa Pastrana	6672432	3135963839	San nicolas				Luis serpa.
4	Marcelina Gutierrez	26040146	3233871794	San nicolas				Marcelina Gutierrez
5	Liliana Perez	1038103726	3104611560	San nicolas				Liliana Perez
6	Leonila	26026952	3116421484	San nicolas				Leonila Pastrana P.
7	Maria eugenia Gutierrez	50982206	3022422122	San nicolas				Marcelina Gutierrez R.
8	Diana Miranda	26035674	3147836402	San nicolas				Diana Miranda
9	Gladis Corcho	26027772	3108471693	San nicolas				Gladis Corcho
10	Oscar Payarez	1018492104	3006924671	San nicolas				
11	Nelly Saenz	2360263 86	3107372904	San nicolas				Nelly Saez
12	Ana lucia Velazquez	26076806		San nicolas				Ana Lucia Velasquez
13	Yadi Estrada	53100902	3128922346	San nicolas				Yadi Estrada
14	Jose pena	85151503	3235244412	San nicolas				
15	tomasa paternina	1064184590	3114040335	San nicolas.				tomasa paternina.

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2891

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 25/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de insevibles en Hogares de Cazona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 3 de recolección de insevibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Donaldoarto vergara.	10954179	3106860042	B/ Villa Lebio							
2	Oscar Otero Otero.	10951072	3225722	B/ Lebio							Oscar otero
3	Deisi Herrera Cordero	40796488	3215357483	B/ Villa Lebio							
4	Hugo Lopez	10224693	3218009240	B/ Villa Lebio							Hugo Lopez
5	Ignacio Isabel Vergara	76024851	3235236631	B/ Villa Lebio							Ignacio Vergara.
6	Pablo Casiano Delgado	16543869	3105140958	B/ Villa Lebio							Pablo
7	Guadalupe Santa Cruz Rivera	26025192	3136426384	B/ Villa Lebio							Guadalupe Santa Cruz
8	Edelmira Quinton Lozano	26020018	3205328469	B/ Villa Lebio							Edelmira Quinton
9	Argemola Perez Lopez	26028883	3045716889	B/ Villa Lebio							Argemola Perez
10	Diana Lopez Vergara	26035426	3005287470	B/ Villa Lebio							Diana Lopez.
11	Yohana Villalba Ramos	1066735196	3147091856	B/ Villa Lebio							Yohana V.
12	Liana Torrete S.	26.037016	3207846707	B/ Villa Lebio							Liana Torrete S.
13	LEIDY TOBON S.	1066736000	3122129062	B/ Villa Lebio							LEIDY T.
14	Jaime Andres Castilla T.	1003126194	3102138066	B/ Villa Lebio							Jaime Castilla
15	Pedro Alberto Vergara	5667348	3207112212	B/ Villa Lebio							Pedro

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2893

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 25/02/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en Hogares de La zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 3 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Faride Sarraf Martinez	1602530	3225601440	B/ Villa Libio							Faride Sarraf
2	Nestor Adolfo Vergara	15661381	3107430098	B/ Villa Libio							Nestor. A V C
3	Lizardo Gutierrez Lobo.	15677150	3225952315	B/ Villa libio							Lizardo Gutierrez
4	Luz Peitor Arreta	1066735882	3126786135	B/ Villa libio							Los Peitos.
5	Gabriel Gutierrez Cuava	10891116	3113333758	B/ Villa Libio							Gabriel Gutierrez
6	Paula Lobo Arroyo	36049947	3233843647	B/ Villa libio							Ana M Lobo
7	Elenis Gutierrez Lobo	1098276807	3137676029	B/ Villa libio							Elenis Gutierrez
8	Dilian Perez Jaramillo	15670721		B/ Villa libio							Dilian Perez
9	Luz Marina Arreta	51570314	3227660185	B/ Villa libio							Luz Marina Arreta
10	Gabriel Cuentas Mejor	9026731		B/ Villa Libio							
11	Mercedes Bravo Sotelo	51635112	3013309550	B/ Villa libio							Mercedes Bravo Sotelo
12	Cristina Lopez Rosario	36067173	3165738312	B/ Villa libio							Cristina López
13	Virginia Rodriguez.	57466109	3108937192	B/ Villa libio							Virginia Rodriguez
14	Evelin Ardila Soto	1003105541	3147016194	B/ Villa libio							Evelyn ardila
15	Jeceth Martinez Hernandez	64571013	9128072416	B/ Villa libio							Jeceth Martinez H.

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2894

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 11/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en Hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada 4 de recolección de inservibles

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Shilly Madera	260373336	3205895365	B/San Gabriel							Shilly Madera
2	María Perez	26038785	3027716544	B/San Gabriel							
3	Jairo Basilio	15678584	3135814487	B/San Gabriel							Jairo Basilio
4	Dayana De Alba	1066747844	3127098165	B/San Gabriel							Dayana de alba
5	Mayis Mendoza	26035387	3207871621	B/San Gabriel							Mayis Mendoza Recicladora
6	Jose Francisco Espitia	15660132	3207712034	B/San Gabriel							Francisco Espitia
7	Emilly Espitia	1064186778	3023076724	B/San Gabriel							Emilly Espitia
8	Eduardo Soto	15665833	3205076259	B/San Gabriel							Eduardo Soto
9	Fidel Suarez	10892889	3234585855	B/San Gabriel							Fidel Suarez
10	Cristo Hernandez	15661793	3106419646	B/San Gabriel							
11	Diviana Quintero	23439797	3216886788	B/San Gabriel							Diviana Quintero
12	Estel Romero	5053552063	3205558563	B/San Gabriel							Ester R.
13	Johana Henao	228479	3135446229	B/San Gabriel							Jhonanda
14	Nafer Gonzalez	15674979	3225779309	B/San Gabriel							Nafer Gonzalez
15	Julio Madera	15675954	3206153375	B/San Gabriel							Julio Madera

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2896

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 11/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 4 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Martha Caballero	50869705	3116792285	San Gabriel							Martha Caballero
2	Luz Angela Martinez	7066747850	3003907721	San Gabriel							Luz Angela Martinez
3	Laura Martinez	50981466	3113568128	San Gabriel							Laura Martinez
4	Margot Betin	39400359	3127605260	San Gabriel							Margot Betin
5	Maria Munoz	50980687	3002857168	San Gabriel							
6	Arledis Solelo	1066723043	3114132320	San Gabriel							Arledis Solelo
7	Luz Maria Bolaño	1066720499	3216263785	San Gabriel							Luz maria Bolaño
8	Adriana Molina	50571839	3217338558	San Gabriel							Adriana Molina
9	Maria Karina Pacheco	1066742391	3224253562	San Gabriel							Maria Pacheco
10	Alicia Ramos	25888515	3145937626	San Gabriel							Alicia Ramos
11	Lilibeth Bedoya	1066744897	3012145257	San Gabriel							Lilibeth bedoya
12	Idalides Marmolejo	26023065	3213003094	San Gabriel							Idalides marmolejo
13	Oneida Galvis	30852669	3113841091	San Gabriel							Oneida Galvis
14	Mabel Monterrosa	26036436	3216527747	San Gabriel							Mabel Monterrosa
15	Nelsa Ruiz	25399263	3215517510	San Gabriel							Nelsa Ruiz

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2897

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 18/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservible en hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 5 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Yanines Coronado	1067861094	3103977879	Barrio San Martin							Yanines Coronado
2	Dario Galeano Ruiz	15660730		Barrio San Martin							DARIO GALEANO
3	Leidy Zapata Bustamante	1066750785	3145844500	Barrio San Martin							Leidy Zapata
4	Adriana Galindo	1066720205	3216149971	Barrio San Martin							Adriana Galindo
5	Ariel Benito Mejia	15669972	3148561240	Barrio San Martin							Ariel Mejia
6	Blanca Osorio Faba	26028145	3205342359	Barrio San Martin							Blanca Osorio
7	Gledis Pedroza Torres	1066728516		Barrio San Martin							Gledis Pedroza
8	Dayana Benavides	1003306731	3106843804	Barrio San Martin							Dayana Benavides
9	Martha Macea	50868301	320-1093507	Barrio San Martin							MARTHA MACEA P.
10	Euer Polo Alvarez	1067090620	3105353801	Barrio San Martin							Euer polo
11	Silvia Arrieta	30561784	3135388793	Barrio San Martin							Silvia Arrieta
12	Arleth Morales	26039757	3126550253	Barrio San Martin							Arleth Morales
13	Yilis Silva Velasquez	1064186221	3106013056	Barrio San Martin							Yilis Silva
14	Berlida Martinez	26021127	3018828859	Barrio San Martin							Berlida martinez
15	Keyla Morales	50886711	3107324644								Keyla Morales R.

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO T.

FOLIO - 2899

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 18/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en hogares de Ca zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 5 de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Elida Tovio	26023805	3116825102	B/ San martín							Elida
2	Luz Estela Gutierrez	1066727372	3022769773	B/ San martín							Luz Gutierrez
3	Elba Alvarez	50877009	3145700904	B/San martín							Elba Alvarez
4	Hugo Guillermo Leon	1056629 93	3116597728	B/ San martín							
5	Ledys Mejia	1006720720	3147947338	B/ San martín							
6	Francisco Luna	15676374	3226055779	B/San martín							FRANSICO LUNA
7	Gregoria Gonzalez	26025706	3173207470	B/San martín							
8	Enilda Sanchez	33207350	3135627881	B/San martín							Enilda Sanchez
9	Lina Martinez	50980429	3205117068	B/San martín							Lina martinez
10	Deisy Berrio	1007845420	3103009253	B/San martín							Deisy Berrio Morales
11	Arelys martinez	50980709	3127797896	B/ San martín							Arelys Martinez
12	Dennis montalvo	26026718	3206900931	B/ San martín							Dennis Montalvo
13	Yadis sotelo	1067974577	3148006569	B/San martín							Yadis sotelo
14	Carmen pacheco	26022837	3113830850	B/San martín							Carmen Pacheco
15	Paula Diaz	50946277	3113772098	B/San martín							Paula Diaz

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2900

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 23/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en hogares de la Zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada Numero 6. de recolección de inservibles.

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Liseth Paola Durango	1066726076	3135598293	Primero Planeta							
2	Sandra Gonzalez	1066725116	3116393173	Primero Planeta							Sandra Gonzalez.
3	Danitce Aleman	1006727168	3132561209	Primero Planeta							Danitce Aleman C.
4	Lucila Dorado	26024282	3212920561	Primero Planeta							
5	Yasmin Arrieta	50871636	3134510970	Primero Planeta							Yasmin Arrieta
6	Keyla Mejia	1066754238	3136432818	Primero Planeta							Keyla Mejia
7	Maximiliano Mejia	15676830	3204120908	Primero Planeta							
8	Luz Neri Velez	26033919	3205338591	Primero Planeta							Luz Nelly Velez
9	Carlos Padilla	1003307091	3106100659	Primero Planeta							
10	Yolima Torres	43897249	3219294087	Primero Planeta.							Yolima Torres
11	Arsenio Urzola	6661020	3227237496	Primero Planeta							
12	Elsy Mestra	50948871	3102097419	Primero Planeta							VELCÚ
13	Mario Leon	15674629	3135899472	Primero Planeta							MARIO LEÓN
14	Albeiro Gonzalez	1067848715	3145492405	Primero Planeta							Albeiro Gonz
15	Jenniris Rodriguez	22733392	3138025271	Primero Planeta.							Jenniris Rodriguez

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2902

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU BUENAVISTA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

PLANILLA DE ENTREGA DE BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

FECHA: 23/03/2021 CONTRATO: _____ MUNICIPIO: Planeta Rica

OBJETO: Recolección de inservibles en hogares de la zona Urbana

ACTIVIDAD: Jornada alumno 6 de recolección de inservibles

ÍTEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN	AFRO		INDÍGENA		ROOM		FIRMA
1	Cesar Domingo	1066733080	3136317323	Primero Planeta							
2	Jose Hernandez	1007772923	3219757089	Primero Planeta							
3	Lucely Martinez	26037377	3218467636	Primero Planeta							Lucely
4	Maria Hernandez	35870804	3145324939	Primero Planeta							Maria Hernandez
5	Maielys Montiel	50906706	3106439800	Primero Planeta							
6	Mariodi meza	1030635030	3224604745	Primero Planeta							
7	Sofia Suarez	45775314	3123677378	Primero Planeta							Sofia Suarez
8	Teofido Goez	10892000	3215160413	Primero Planeta							Teofilo Goez.
9	Mariana Ruiz	24988622	3004760288	Primero Planeta							Mariana Ruiz
10	Minerva castro	64695907	3136334399	Primero Planeta							Minerva
11	Paolo Suarez	1003305270	3147697387	Primero Planeta							Paolo Suarez.
12	Enaicira martinez	50883841	3104384995	Primero Planeta							Enaicira M
13	Betsaida ospino	50979638	3215445920	Primero Planeta							Betsaida Ospino
14	Jhon Diaz	15673747	3126045025	Primero Planeta							Jhon Diaz
15	Camilo Domingo	1066738585	3137901036	Primero Planeta							Camilo

RESPONSABLE: NELLY CRISTINA SARIEGO F.

FOLIO -2903