Informe Final de Actividades

Evidencia Fotográfica Prestación de Servicios Convenio SS-499-2022

VALORACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO





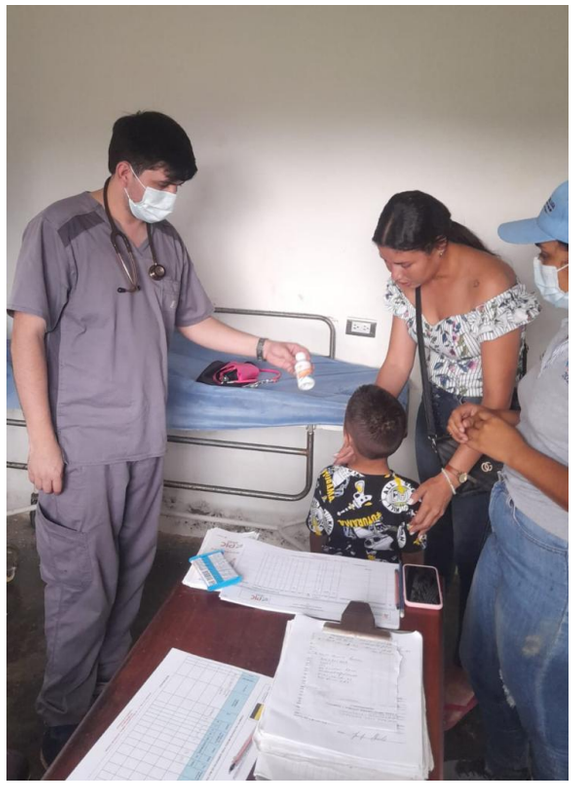







Uno debe comer


E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR " DIVINO NIÑO "
NIT: 812003382-8
Camino a la Excelencia










E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR " DIVINO NIÑO "
NIT: 812003382-8
Camino a la Excelencia









VALORACIONES EN SALUD BUCAL

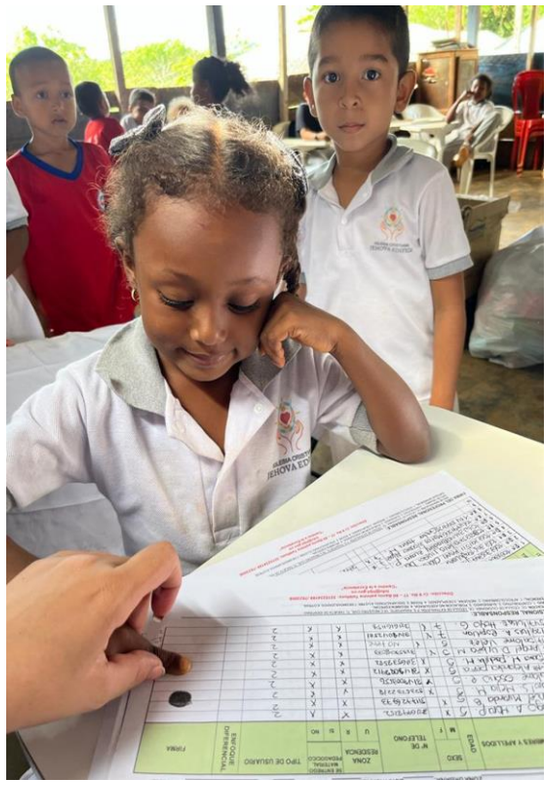





CÁNCER
DIABETES
ENFERMEDADES PULMONARES CRÓNICAS
OTRAS ENT
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
TABACO
ABUSO DE ALCOHOL
DIETA NO SALUDABLE
por nuestro cuerpo
para la transformación
goce de la salud.
E.S.E HOSPITAL LOCAL


CÁNCER
DIABETES
OTRAS ENT
TABACO
ABUSO DE ALCOHOL
DIETA NO SALUDABLE
por nuestro cuerpo
es para la transformación
goce de la salud.
E.S.E HOSPITAL LOCAL
EXAMTEX


CÁNCER
DIABETES
OTRAS ENT
TABACO
DIETA NO SALUDABLE
para la transformación
goce de la salud.
E.S.E HOSPITAL LOCAL




Saludable
Transmisibles
CÁNCER
TABACO
DIETA NO SALUDABLE
por nuestro cuerpo
ra la transformación
de la salud.
E.S.E HOSPITAL LOCAL


Salud Oral
Sonreir para toda la vida
Te invitamos a hacer una reflexión para saber si está cumpliendo con todas las condiciones para cuidar y mantener la salud bucal:
1. Alimentación saludable
2. Higiene de la boca
3. No fumar y limitar el consumo de alcohol. Estos buenos hábitos reducen el riesgo de:
- Enfermedad periodontal
- Alteraciones en la cicatrización de heridas en la boca.
- Cáncer bucal.
4. Autorevisión de la boca.
5. Consulta odontológica, mínimo dos veces al año

ITEM	TIPO DE DOC	N° DE DOC	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO M	SEXO F	N° DE TELEFONO	ZONA RESIDENCIA U	ZONA RESIDENCIA R	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOCICO SI	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOCICO NO	TIPO DE USUARIO	ENFOQUE DIFERENCIAL	FIRMA
1	TI	1066740 814	Pamela Barrio Cuadro	12		X	No tiene		X	X		2	3	Pamela Barrio
2	TI	1143694 031	Luz Dariana Pitta	12		X	No tiene		X	X		2	3	Luz Mena
3	TI	1063340226	Ana Fernandez Jaramillo	10		X	314 896 8961		X	X		2	3	Ana Fernandez
4	TI	1063297448	Alex Gil Gonzalez	17	X		No tiene		X	X		2	3	Alex Gil
5	TI	1063390 369	Liney Gonzalez Cadena	11		X	321 641 1318		X	X		2	3	Liney Gonzalez
6	TI	1148695 540	Juan Jose Navarro	11	X		No tiene		X	X		2	3	Juan David
7	TI	1063298 391	Daniseth Jaramillo	10		X	No tiene		X	X		2	3	Daniseth Jaramillo
8	TI	1148431 819	Yaneidys Jaramillo	14		X	3233301216		X	X		2	3	Yaneidys
9	TI	1032531648	Juan Mendoza Tirado	11	X		No tiene		X	X		2	3	Juan Mendoza
10	TI	1063390 406	Karen Sofia Castro	11		X	323 393 6012		X	X		1	3	KAREN Castro

FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: Leonardo Barrio

TIPO DE IDENTIFICACION: CC CEDULA DE CIUDADANIA CE CEDULA DE EXTRANJERIA PA PASAPORTE TI REGISTRO CIVIL TI TARJETA DE IDENTIDAD
TIPO DE USUARIO: 1. CONTRIBUTIVO 2. SUBSIDIADO 3. POBLACION NO ASEGURADA 4. REGIMEN ESPECIAL
ENFOQUE DIFERENCIAL: 1. AFRODESCENDIENTE 2. INDIGENA 3. DESPLAZADO 4. ROOM 5. DISCAPACITADO 6. LGTBI 7. DESMOVILIZADOS 8. OTROS

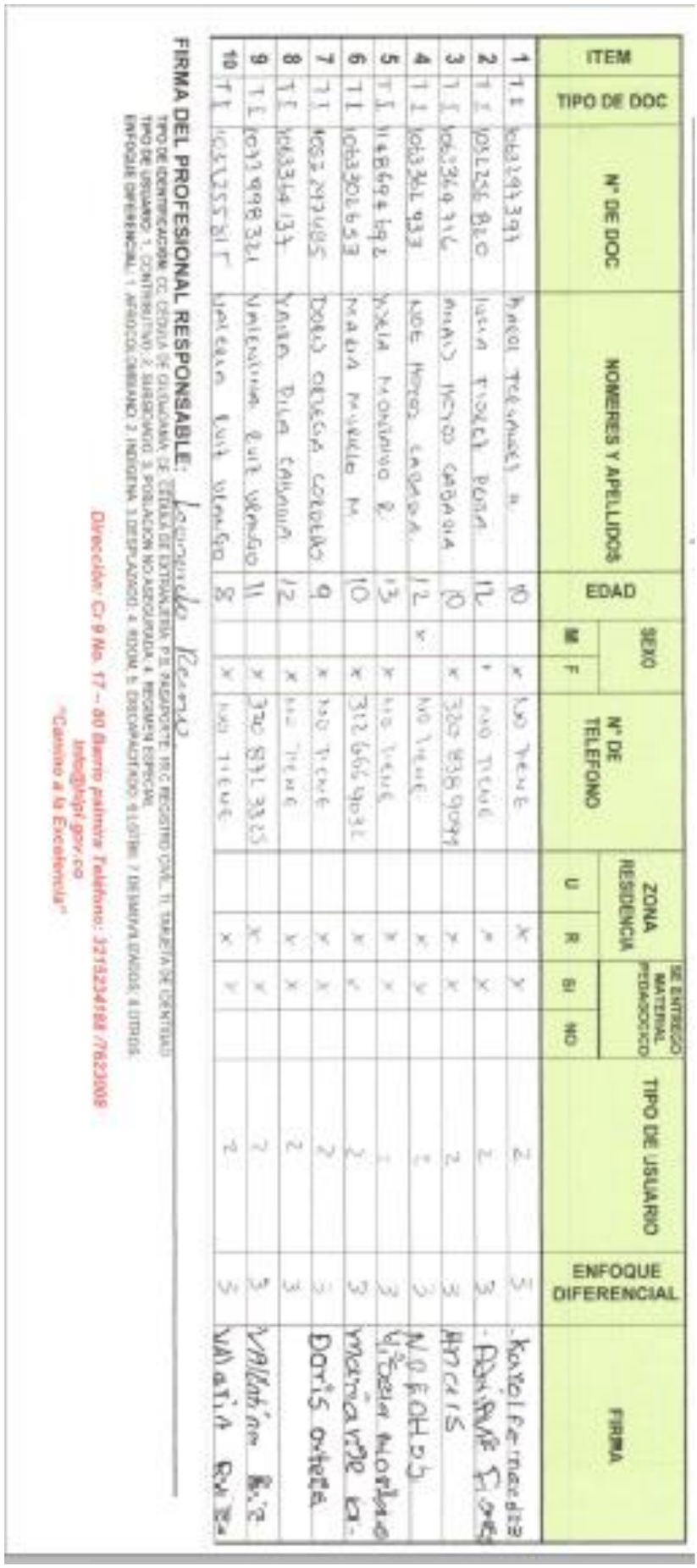
Dirección: Cr 9 No. 17 – 80 Barrio palmira Telefono: 3215234188 /7623008
camupuertolibertador@hotmail.com
"Camino a la Excelencia"

ITEM	TIPO DE DOC	N° DE DOC	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO M	SEXO F	N° DE TELEFONO	ZONA RESIDENCIA U	ZONA RESIDENCIA R	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOGICO SI	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOGICO NO	TIPO DE USUARIO	ENFOQUE DIFERENCIAL	FIRMA
1	TI	1063263866	Yuleidys perez	10		x	No tiene		x	x		2	3	Yuleidys
2	TI	1031434994	Liz Perna Barrera	11		x	3114123849		x	x		2	3	
3	TI	1063364112	Edwar Ricardo Pinedo	10	x		No tiene		x	x		2	3	Edwar Ricardo
4	TI	1006531880	Daniel Sanchez Salgado	15	x		No tiene		x	x		2	3	Daniel Sanchez
5	TI	1076844823	Mileidys Barrera	11		x	3008291216		x	x		2	3	mileidis
6	TI	1062578924	Keidy Bastidas	11		x	No tiene		x	x		2	3	Keidis Baldiris
7	TI	1012300504	Rafael Herrera Jimenez	12	x		No tiene		x	x		2	3	Rafael Herrera
8	TI	1143689934	Jose Bastidas Pinto	10	x		314 6367043		x	x		2	3	Jose Bastidas
9	TI	1063388915	Miguel De Moya	12	x		No tiene		x	x		2	3	Miguel De Moya
10	TI	1063431880	Daniel Fernandez	14		x	No tiene		x	x		2	3	Daniel Fernandez

FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: Leonardo Lerma

TIPO DE IDENTIFICACION CC: CEDULA DE CIUDADANIA CE: CEDULA DE EXTRANJERIA PS: PASAPORTE TI: REGISTRO CIVIL TI: TARJETA DE IDENTIDAD
TIPO DE USUARIO 1. CONTRIBUTIVO 2. SUBSIDIADO 3. POBLACION NO ASEGURADA 4. REGIMEN ESPECIAL
ENFOQUE DIFERENCIAL 1. AFRODESCENDIENTE 2. INDIGENA 3. DESPLAZADO 4. ROM 5. DISCAPACITADO 6. LGTBI 7. DESMOVILIZADOS 8. OTROS

Dirección: Cr 9 No. 17 – 80 Barrio palmira Teléfono: 3215234188 /7623008
Info@ehpl.gov.co
"Camino a la Excelencia"



ITEM	TIPO DE DOC	Nº DE DOC	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO M	SEXO F	Nº DE TELEFONO	ZONA RESIDENCIA U	ZONA RESIDENCIA R	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOGICO SI	SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOGICO NO	TIPO DE USUARIO	ENFOQUE DIFERENCIAL	FIRMA
1	TI	1063293391	Angel Tejada R.	10		X	No Tiene		X	X		2	5	-Angel Tejada
2	TI	1063256810	Juan Pablo Pena	12		X	No Tiene		X	X		2	3	-Juan Pablo Pena
3	TI	1063269316	Angel Jose Garcia	10		X	320 838 9099		X	X		2	3	Angel
4	TI	1063361933	Luis Perez Cardona	12	X		No Tiene		X	X		2	3	Luis Perez
5	TI	1146694192	Yoela Monterroso R.	13		X	No Tiene		X	X		2	3	Yoela Monterroso
6	TI	1063301653	Maria Fernanda M.	10		X	312 666 9031		X	X		2	3	Maria Fernanda
7	TI	1063297495	Dario Ospina Cordoba	9		X	No Tiene		X	X		2	3	Dario Ortega
8	TI	1063364137	Yaira Tilva Cabrera	12		X	No Tiene		X	X		2	3	
9	TI	1031998321	Valentina Ruiz Vanegas	11		X	320 831 3325		X	X		2	3	Valentina Ruiz
10	TI	1063255817	Valeria Ruiz Vanegas	8		X	No Tiene		X	X		2	5	Valeria Ruiz

FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: Fernanda Ramirez

TIPO DE IDENTIFICACION: CC: CEDULA DE CIUDADANIA; CE: CEDULA DE EXTRANJERIA; PS: PASAPORTE; RC: REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA DE IDENTIDAD
TIPO DE USUARIO: 1. CONTRIBUTIVO; 2. SUBSIDIADO; 3. POBLACION NO ASEGURADA; 4. REGIMEN ESPECIAL
ENFOQUE DIFERENCIAL: 1. AFRODESCENDIENTE; 2. INDIGENA; 3. DESPLAZADO; 4. ROOM; 5. DISCAPACITADO; 6. LGBTIQ; 7. DESMOVILIZADOS; 8. OTROS.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR " DIVINO NIÑO "
NIT: 812003382-8
Camino a la Excelencia

LUGAR: Inst. Educativa Pio XII Sede Pdte. Lopez ZONA URBANA: ____ ZONA RURAL: X FECHA: DIA ____ MES ____ AÑO ____

ITEM	TIPO DE DOC	N° DE DOC	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO		N° DE TELEFONO	ZONA RESIDENCIA		SE ENTREGO MATERIAL PEDAGOGICO		TIPO DE USUARIO	ENFOQUE DIFERENCIAL	FIRMA
					M	F		U	R	SI	NO			
1	TI	1148695412	JEINER ARRIETA PADILLA	13	X		NO TIENE		X	X		2	3	Jeiner
2	TI	1063791421	[illegible]	12			NO TIENE			X		2	3-2	JHP JAIFO
3	TI	1062533395	MARIAN [illegible]	10			NO TIENE			X		2	3	MARIA
4	TI	1065369412	MAIRETH [illegible]	13			NO TIENE			X		2	3	MairiTH
5	TI	1143691337	[illegible]	12			310 8796040			X		2	3	LUISUS
6	CC	26000698	[illegible]	34		X	3023545196	X	X	X		1	3	Dalis Castillo
7	CC	1069473062	ANDERSON MONDES	34	X		3122421743	X		X		1	8	[illegible]
8	CC	1102800619	YESID ANDRECHEO	36	X		3215336325	X		X		1	3	[illegible]
9														
10														

FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE: Leonardo Perez

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC: CEDULA DE CIUDADANIA; CE: CEDULA DE EXTRANJERIA; P.S: PASAPORTE; M.C REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA DE IDENTIDAD
TIPO DE USUARIO: 1: CONTRIBUTIVO; 2: SUBSIDIADO; 3: POBLACION NO ASEGURADA; 4: REGIMEN ESPECIAL
ENFOQUE DIFERENCIAL: 1: AFROCOLOMBIANO; 2: INDÍGENA; 3:DESPLAZADO; 4: ROOM; 5: DISCAPACITADO; 6:LGTBI; 7:DESMOVILIZADOS; 8:OTROS

Dirección: Cr 9 No. 17 – 80 Barrio palmira Teléfono: 3215234188 /7623008
info@hlpl.gov.co
"Camino a la Excelencia"

Dirección: Cr 9 No. 17 – 80– Teléfono: 3215234188 /7623008
camupuertolibertador@hotmail.com
"Camino a la Excelencia"