| TIPO | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SE | GRUPO S | REGIMEN DE SAL | CALIDAD DEL AF | EPS | ESTADO CIVIL | ESCOLARIDAD | GRUPO ÉTNICO | MOTIVO DE INGRESO AL SERVICIO | PUNTAJE / | GRADO DE DEPEN | ESTADO DE F | PARENTESCO | ADHERENCIA | OXÍGENO | A NOMBRE DE QUIÉN ESTÁ | ¿QUÉ TIPO DE T | DÍAS DE TRAE | DISCAPACIDAD | ESTADO NUTRICIONAL | TIPO DE ENVEJECI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUI | HOMBRE | MASCULINO | HETEROSEXUAL | O+ | CONTRIBUTIVO | BENEFICIARIO | ALIANSALUD | SOLTERO-A | PREESCOLAR | INDÍGENA | ABANDONO | 0 | TOTAL (0-20) | ACTIVA | CÓNYUGE / COMPAÑERO | SI | 1 | PERSONA MAYOR | FORMAL | 1 | FÍSICA | NORMAL | PRIMARIO |
| CÉDULA DE EXT | MUJER | FEMENINO | LESBIANA | O- | SUBSIDIADO | COTIZANTE | ANAS WAYUU EPSI | CASADO-A | BÁSICA PRIMARIA COMPLETA | RROM (GITANO) | CONDICIÓN ECONÓMICA | 5 | SEVERO (25-60) | INACTIVA | PADRE / MADRE | NO | 2 | PERSONAL DESIGNADO DE | INFORMAL | 2 | AUDITIVA | NORMOPESO | SECUNDARIO |
| PASAPORTE | INTERSEXUAL | TRANSGÉNERO | HOMOSEXUAL | A+ | ESPECIAL | N/A | ASMET SALUD | UNIÓN LIBRE | BÁSICA PRIMARIA INCOMPLETA | RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE | CONDICIÓN DE SALUD | 10 | MODERADO (65-90 | N/A | PADRASTRO / MADRASTF | PARCIALMENTE | 3 | REFERENTE FAMILIAR | N/A | 3 | VISUAL | DELGADEZ | TERCIARIO |
| PERMISO ESPEC | | NO INFORMA | BISEXUAL | A- | N/A | | ASOCIACIÓN ÍNDIGENA DEL CAUCA | SEPARADO-A / DIVORCIADO-A | BACHILLER COMPLETO | PALENQUERO DE SAN BASILIO | DESALOJO O LANZAMIENTO | 15 | ESCASA O LEVE (9 | | HIJO-A | NO TIENE FORMUI | 4 | REFERENTE SOCIAL | | 4 | SORDOCEGUERA | PESO INSUFICIENTE | |
| NUIP | | | NO INFORMA | B+ | | | CAJACOPI ATLÁNTICO | VIUDO-A | BACHILLER INCOMPLETO | NEGRO-A, MULATO-A, AFRO CC | EXTRAVÍO | 20 | INDEPENDIENTE (1 | | ABUELO-A | | 5 | N/A | | 5 | INTELECTUAL | DESNUTRICIÓN LEVE | PERCEPCIÓN |
| | | | | B- | | | CAPITAL SALUD | UNIÓN MARITAL DE HECHO | TÉCNICO COMPLETO | NINGUNO DE LOS ANTERIORES | MEDIDA DE PROTECCIÓN | 25 | | | HERMANO-A | | 6 | | | 6 | PSICOSOCIAL | DESNUTRICIÓN MODER | POSITIVA |
| | | | | AB+ | | | CAPRESOCA | | TÉCNICO INCOMPLETO | | FALLO DE TUTELA | 30 | | | TIO-A | | 7 | | | 7 | MÚLTIPLE | DESNUTRICIÓN GRAVE | NEGATIVA |
| | | | | AB- | | | COMFACHOCÓ | | TECNOLÓGICO COMPLETO | | SELLAMIENTO DE HOGARES GERIÁTRIC | 35 | | | PRIMO-A | | 8 | | | 8 | N/A | SOBREPESO | NO ES POSIBLE DE |
| SI | | | | | | | COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA | | TECNOLÓGICO INCOMPLETO | | POR EMERGENCIA: VISITA EQUIPO SUB | 40 | | | SOBRINO-A | | 9 | | | 9 | | OBESIDAD | |
| NO | | | | | | | COMFAORIENTE | | UNIVERSITARIA COMPLETA | | | 45 | | | NIETO-A | | 10 | | | 10 | | OBESIDAD GRADO I | |
| N/A | | | | | | | COMFENALCO VALLE | | UNIVERSITARIA INCOMPLETA | | | 50 | | | OTRO PARIENTE | | 11 | | | 11 | | OBESIDAD GRADO II | |
| | | | | | | | COMPENSAR | | POSGRADO COMPLETO | | MOTIVO DEL EGRESO DEL SERVICIO | 55 | | | OTRO NO PARIENTE | | 12 | | | 12 | | OBESIDAD GRADO III | |
| | | | | | | | DUSAKAWI EPSI | | POSGRADO INCOMPLETO | | FALLECIMIENTO DEL PARTICIPANTE | 60 | | | N/A | | 13 | | | 13 | | | |
| | | | | | | | ECOOPSOS E.S.S. | | NINGUNO | | REINTEGRO FAMILIAR | 65 | | | | | 14 | | | 14 | | | |
| | | | | | | | EMSSANAR E.S.S. | | NO INFORMA | | RETIRO VOLUNTARIO | 70 | | | | | 15 | | | 15 | | | |
| | | | | | | | EPM - EMPRESAS PÚBLICAS DE MI | | | | PERSONA QUE REQUIERE UNIDAD DE C | 75 | | | | | 16 | | | 16 | | | |
| | | | | | | | EPS FAMILIAR DE COLOMBIA | | | | AUSENCIA EN EL SERVICIO SIN AUTORI | 80 | | | | | 17 | | | 17 | | | |
| | | | | | | | FAMISANAR | | | | SER COTIZANTE | 85 | | | | | 18 | | | 18 | | | |
| | | | | | | | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FER | | | | PERCIBIR PENSIÓN O SUBSIDIOS ECON | 90 | | | | | 19 | | | 19 | | | |
| | | | | | | | MALLAMAS EPSI | | | | PERSONA CON INGRESOS SUPERIOR A | 95 | | | | | 20 | | | 20 | | | |
| | | | | | | | MUTUAL SER | | | | FALTA GRAVÍSIMA AL PACTO DE CONVIV | 100 | | | | | 21 | | | 21 | | | |
| | | | | | | | NUEVA EPS | | | | | | | | | | 22 | | | 22 | | | |
| | | | | | | | PIJAOS SALUD EPSI | | | | | | | | | | 23 | | | 23 | | | |
| | | | | | | | SALUD MÍA | | | | | | | | | | 24 | | | 24 | | | |
| | | | | | | | SALUD TOTAL | | | | | | | | | | N/A | | | 25 | | | |
| | | | | | | | SANITAS | | | | | | | | | | | | | 26 | | | |
| | | | | | | | SAVIA SALUD EPS | | | | | | | | | | | | | 27 | | | |
| | | | | | | | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD | | | | | | | | | | | | | 28 | | | |
| | | | | | | | SURA | | | | | | | | | | | | | 29 | | | |
| | | | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | 30 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 31 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N/A | | | |