E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 003-2024

E.S.E. HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC
MUNICIPIO YONDO – ANTIOQUIA
MAYO 2024

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 -- Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Fomentar acciones de promoción de medidas en estilos de vida saludables en el marco del plan de intervenciones colectivas en la zona urbana y rural del municipio de Yondó.

2. Realizar acciones de búsqueda activa frente a los programas de vigilancia y atención a enfermedades de interés en salud pública.

3. Brindar información, educación y comunicación a la comunidad del municipio de Yondó frente a las necesidades priorizadas en el anexo del plan de intervenciones colectivas.

4. Brindar orientación a los individuos frente al uso oportuno y adecuado de los servicios de salud.

5. Realizar seguimiento a los casos de alteración nutricional y problemática psicosocial, reportados en los diferentes Sistemas de Vigilancia en Salud Publica e institucional.

6. Orientar a la población en edad fértil sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, embarazo en adolescentes y derecho y deberes sexuales y reproductivos.

7. Brindar apoyo a las familias para la prevención de las enfermedades respiratorias, mediante la adecuada aplicación de los protocolos de bioseguridad.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

TEMA:

Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz e Institución Educativa San Miguel del Tigre.

LUGAR:

Institucion Educativa Rural San Miguel Del Tigre.

CONVOCATORIA:

Se realiza convocatoria el dia 30 de abril con el rector de la institucion educativa rural de san miguel del tigre y el rector, en este encuentro se realiza cronograma de actividades para cada uno de los profesionales que asistiran a realizar sus actividades.

Se adjunta el cronograma de actividades aprobadas con el rector de la institucion y los profesionales a cargo del Plan de Interveiones Colectivas PIC-003 2024 en los anexos del presente informe.

POBLACIÓN INTERVENIDA:

Área Rural- Institucion Educativa Rural De San Miguel Del Tigre

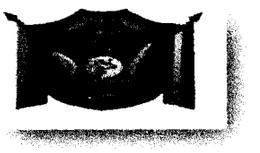
RESPONSABLE:

Diana Paola Madrid Fajardo – Técnica en seguridad ocupacional

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Contribuir a la preservación y cuidado del Medio Ambiente, a través de la separación, reutilización y reciclaje de residuos sólidos a población de estudiantes de la Institución Educativa San Miguel del Tigre.

Concientizar a la población estudiantil sobre la importancia del cuidado del medio ambiente para la conservación de nuestro planeta.



DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Se inicia actividad el día 08 de mayo 2024 con los estudiantes de la Institución Educativa Rural San Miguel Del Tigre, con los grados 9° y 10°, se presenta la profesional y comunica la temática a tratar, se recomenda a los estudiantes la atención y participación durante el desarrollo del taller. De esta manera siendo las 10:00 am se inició con una ronda de preguntas y respuestas sobre la importancia del cuidado del medio ambiente, donde generaron cuestionamientos ¿como creen ellos que pueden contribuir al medio ambiente desde sus buenas practices?

Algunas de las respuestas que los estudiantes expresaron fueron: la reserva de fuentes hídricas, la No tala de bosques, separación y clasificación de residuos sólidos, buenas prácticas de manejo ambiental ayudan a reducir el impacto ambiental en nuestra sociedad actual.

Se realiza entrega de folletos, se continua con la educacion enfatizando la implementacion de la técnica de las 3R (reducir, reutilizar y reciclar), buscando de esta manera depurar el medio ambiente y aportando a la descontaminación ambiental.

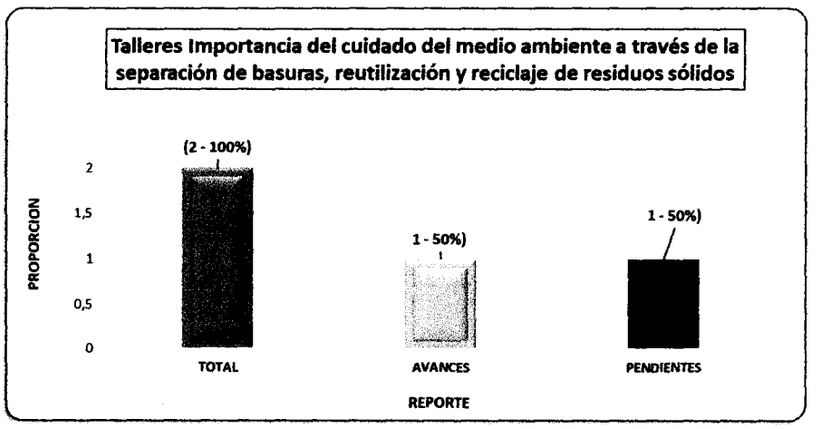
Finalmente, al terminar el taller con los estudiantes de la institución, se procede a recoger la lista de los asistentes de la actividad, no sin antes recalcarles la importancia del cuidado del medio ambiente y la importancia de replicar la información recibida y actuar de manera responsable y eficaz en el cuidado y preservación del medio ambiente con la intencion de generar un planeta más sano a las futuras generaciones.

RESULTADOS OBTENIDOS:

- ✓ Agradecimientos a el Hospital Héctor Abad Gómez y alcaldía municipal por desarrollar este tipo de actividades con la institución.
- ✓ Concientización del personal que atendió la visita sobre la importancia de depurar sus viviendas de residuos inservibles.
- ✓ Aceptación y participación de los miembros de la comunidad de la Institución Educativa Rural San Miguel del Tigre.
- ✓ Fortalecimiento a la población estudiantil, por medio la jornada de educación ambiental y concientización de la importancia de tener una mejor calidad de vida en entorno ambiental.

INDICADORES:

Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz e Institución Educativa San Miguel del Tigre.		
Programadas	**Realizadas**	**Pendientes**
2	1	1
100%	50%	50%



ANÁLISIS

En el grafico podemos evidenciar que la actividad Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa San Miguel del Tigre, se realizó 1 actividad con un porcentaje de 50% de ejecución del 100% programado, quedando pendiente 1 actividad en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz área urbana.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	CANTIDAD
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DE SAN MIGUEL DEL TIGRE	51 personas
Total	**51 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situacion de discapacidad	0 personas
Victima	13 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	2 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	36 personas

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	27 personas
Mujer	24 personas
Total	**51 personas**

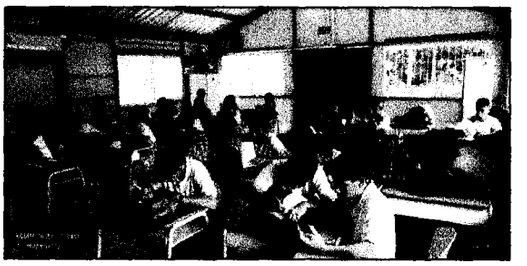
EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 Personas
12- 26 AÑOS	51 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 persona
Total	**51 personas**

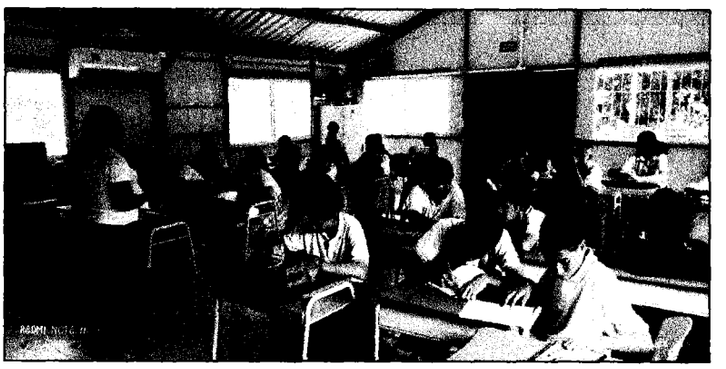
ZONA	CANTIDAD
Urbana	0 personas
Rural	51 personas
Total	**51 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







1089 [illegible] 11

DIANA PAOLA MADRID FAJARDO
TECNICA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz e Institución Educativa San Miguel del Tigre.	DEPENDENCIA RESPONSABLE: Plan Intervenciones Colectivas Convenio 003-2024.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	TECNICA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL	
FECHA:	8/05/2024	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Wilson Uribe Mendoza	X		15	1096209406		X						Central.	I.E.R.S.T	Estudiante	3138220238	Pabo@gmail.com	wilson u.
2	Mishelle Pabon Robles		X	15	1097190 200		X						la cola	I.E.R.S.T.	Estudiante	3138050729	Pabonrobles@gmail	M.
3	Karla Juliana Badillo Florez		X	15	1097189588						X		la concha	I.E.R.S.T	Estudiante	3192469901	NA	Caren M.
4	Caren Dayana Menco		X	15	1096804696							X	San Bartolo	I.E.R.S.T	Estudiante	3212465097	NA	Juliana F.
5	Evelyn Villafañez Guzmán		X	14	1096805536						X		Central	I.E.R.S.T	Estudiante	3112530096	NA	Evelyn
6	Ediel Higinio	X		15	1039691084		X						la cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3174199232	NA	[illegible]
7	Mariana Jimenez		X	14	1096806724							X	Santa Rosa	I.E.R.S.T	estudiante	3226.266.15	NA	Mariana J.
8	Sebastian Escobar	X		15	1052571754							X	Central	I.E.R.S.T	Estudiante	3114501200	NA	Sebastian E
9	NATALy de la rosa		X	14	1055833884							X	Central	I.E.R.S.T.	Estudiante	3142707627	NA	NATALy de la rosa
10	Sharith Benitez Pinto		X	15	1042212043		X						Santa Rosa	I.E.R.S.T	Estudiante	3127252857	NA	Sharith Benitez
11	Aromi Giraldo Morales		X	15	1097191884		X						Santa Cay	I.E.R.S.T	estudiante	3207874871	Valeamorales1510@gmail.com	Aromi G.
12	karen dayana ramirez		X	17	1101205739							X	la Concha	I.E.R.S.T	ESTUDIANTE	3144674305	karendaramirez@gmail.com	karen ramirez
13	Luisa Fernanda Vargas		X	14	1097192917		X						Santa Cay	I.E.R.S.T	Estudiante	3132348749	Luisafernandavargas giraldo09@gmail.com	Luisa Vargas
14	Kevin Ortiz Granada	X		16	1096230533		X						la cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3152546377	NA	[illegible]
15	Breiner castro. Hi	X		18	1042210750		X						la cola	I.E.R.S.T.	estudiante	3214819978	NA	Breiner.C.
16	Nayireth Carvajal		X	17	1096200199		X						Santa Rosa	I.E.R.S.T.	Estudiante	3102383191	N A.	Nayireth
17	ESTIVEN VALLEJO	X		14	1097191556							X	Central.	I.E.R.S.T	Estudiante	3133357729	Alejo Crespo 23@gmail.com	Estiven V.
18	Adriana Badillo	X		14	1097192278 7							X	Central.	I.E.R.S.T.	Estudiante	3204147647	Adriana of@gmail.com	Adriana B
19	Alejandro Crespo	X		14	1100858064							X	la cancha	I.E.R.S.T.	Estudiante	3133351729	Alejo Crespo 23.01@gmail.com	Alejandro Crespo.

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz e Institución Educativa San Miguel del Tigre.	DEPENDENCIA RESPONSABLE: Plan Intervenciones Colectivas Convenio 003-2024.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	TECNICA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL	
FECHA:	8/05/2024	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jhon alex Herrera Flores	X		14	1096215215							X	Santa Rosa	I.E.R.S.T.	Estudante	3118726043	Jhonalexherrera@	Jhua
2	Juan Diego carvajal	X		16	1097188199							X	La cola	I.E.R.S.T.	Estudiante	3228620811	Juandiegocarvajal@	
3	JanCarlos Castro Miranda	X		16	1092212790							X	La central	I.E.R.S.T	Estudiante	3144799756	JanCarlosCastroMiranda7@	JanCarlos
4	Jose Daniel Balaguera	X		14	1099209676							X	La central	I.E.R.S.T	Estudiante	3114967695	NA	
5	Estiven albeiro Vallejo	X		14	1097191556							X	La central	I.E.R.S.T.	Estudiante	3114485086	Estivenvallejo164@	Estiven
6	Adrian Badillo	X		14	1097192787							X	La central	I.E.R.S.T	Estudiante	3204184164	adrianca07@gmail.	Adrian
7	Alejandro Crespo	X		14	1100858064							X	La cancha	I.E.R.S.T	Estudiante	3133357229	Alejocrespo0103@	Alejandro C.
8	Laura Pabuena		X	15	1022.468.261							X	Santa Coa	I.E.R.S.T	estudiante	3223745382	Laurasantiagopabuena@gmail.com	Laura P.
9	Erika Pahuena		X	17	1097185841	X							Santa Coa	I.E.R.S.T.	estudiante	3224250923	Pahuenagarcia@gmail.	
10	luis santiago Serpimiento	X		14	1001724621							X	X-10	I.E.R.S.T.	estudiante	3046612000	NA	
11	Kevin José Silva Cano	X		17	1.063357163							X	La cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3054180479	NA	
12	Samara Crespo R		X	15	1100891960							X	la cancha	I.E.R.S.T	Studiante	3208449322	SamaraCrespoRivera@	
13	Sarai Florez		X	16	1007188329							X	San bambo	I.E.R.S.T	Stodiante	3116302783	Saraflorez@gmail.	
14	Ana lucia Pacheco		X	15	1085096293	X							Santa Rosa	I.E.R.S.T	Studiante	3115461463	NA	
15	Deyineth Jerez M.		X	14	1042212369	X							Santa Rosa	I.E.R.S.T	Studiante	3202591743	amarengopedroza@	
16	Sebastian Navarro	X		16	1042211721	X							santacoa	I.E.R.S.T	Studiante	3114443088	NA.	
17																		
18																		
19																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Talleres Importancia del cuidado del medio ambiente a través de la separación de basuras, reutilización y reciclaje de residuos sólidos en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz e Institución Educativa San Miguel del Tigre.	DEPENDENCIA RESPONSABLE: Plan Intervenciones Colectivas Convenio 003-2024.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	TECNICA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL	
FECHA:	8/05/2024	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elkin Emilio Jaramillo C.	X		14	1096805903							X	X-10	I.E.R.S.T	Estudiante	3174988760	NA	Elkin J.
2	Juan David Cordero	X		16	1057737665							X	cola	I.E.R.S.T	Estudian	3145144166	NA	Juan C.
3	Juan Camilo PEÑA	X		16	1048282478							X	cola	I.E.R.S.T	Estudian	3124075788	NA	
4	Juan Esteban Lopez A	X		17	1051940228							X	Progreso	I.E.R.S.T	Estudiante	3107836467		
5	Samuel vargas Giraldo	X		15	1096804182							X	cola	I.E.R.S.T	estudiante	3134858618	NA	
6	Hoyan Faid PEÑA	X		17	1048282479							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3213747746	NA	
7	Manuel Estrada Davila	X		15	1097100370							X	Cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3008451098	NA	Manuel E.D
8	Managosé Fonseca C.		X	14	1096805626							X	cola	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3108070662	Majo1987os@gmail.com	Managosé
9	leidy Johana calderon		X	15	1042712034							X	cola	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3202500131	Isi.juanandres2006@gmail.com	Johana. C.
10	Juan Andres Lopez E.	X		15	1096804733							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3117505714	NA	Juan A.
11	Zuleidy Diaz Ortiz		X	15	1097100374							X	central	I.E.R.S.T	Estudiante	3122689701	zuleidydia@gmail.com	zuleidy. D
12	Katherin Tatiana Florez		X	15	1050549146							X	el cementerio	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3125741144	NA	katherin florez
13	Angie Julieth Posso R		X	14	1042212257							X	la Bolivar	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3222313052	angiej2076@gmail.	Angie julieth
14	Andrea Carolina Poso R		X	17	1042111198							X	El Parque	I.E.R.S.M.T	Estudia.	3107616405	NA	Andrea Carolina
15	Luis manuel Garcia	X		15	1097102688							X	Brisas	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3234216408	NA.	
16	Karoll Valentina Espinosa		X	14	1097102846							X	Cementerio	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3133597784	Vale.RV4@gmail.co	
17																		
18																		
19																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL

TEMA:

Visitas casa a casa educativas sobre prevención en enfermedades trasmitidas por vectores

POBLACIÓN:

Comunidad en general del municipio de Yondó- Antioquia

RESPONSABLE:

Rafael Hernán Ospino Mármol - auxiliar de Enfermera

OBJETIVO:

Realizar visitas casa a casa con el fin de dar educación sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores para mitigar su proliferación por medio de la eliminación de los criaderos de zancudos.

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se informo por medio de un oficio (ver en los anexos del presente informe), dirigido al presidente de la junta de acción comunal solicitando el permiso para la ejecución de las visitas casa a casa, asimismo, para que el líder informara a los habitantes sobre la presencia de personal de salud en zona con el fin de generar confianza en la comunidad y se permita la educación sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se realizó en el barrio Villamaría; realizando visita domiciliaria, con la presentación del programa PIC y sus componentes, explicando la importancia al jefe de hogar y al núcleo familiar de prevenir las enfermedades transmitidas por vectores como el dengue clásico, el cual es transmitido por el mosquito Aedes Aegypty, sus signos y síntomas (enfermedad viral), control, seguimiento, complicaciones y acompañamiento en presuntos casos que se presente.

En la promoción de la prevención se enfatizó en el aseo diario del hogar, autocuidado personal, acudir a consulta médica cuando presente signos o síntomas, utilizar ropa adecuada para para protección de la piel en estas épocas de lluvias, no automedicarse con el fin de prevenir la severidad de la enfermedad, asimismo para llevar un control en los informes epidemiológicos (SIVIGILA) de la secretaría de salud fortaleciendo así el sistema de gestión de salud pública.

Se enfatizó en los efectos colaterales del producto que se utiliza para la fumigación en el organismo humano. Se brindo la información de ruta de atención (ESE H.H.A.G.) en casos epidemiológicos como es el dengue clásico.

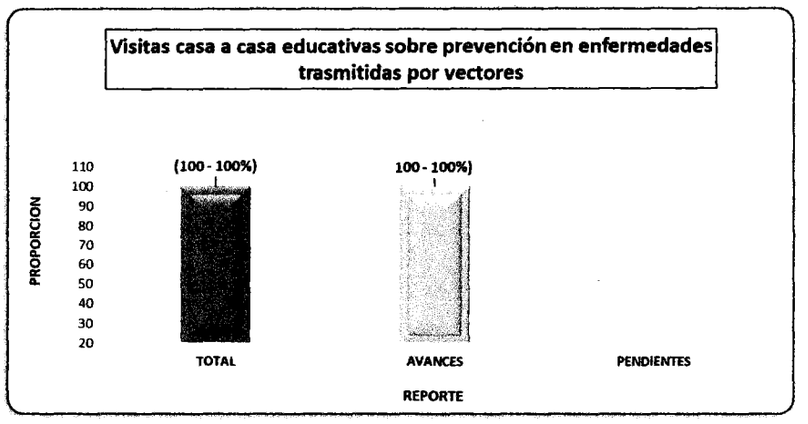
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Las familias tomaron conciencia de lavar las piletas cada 6 días, por motivo de eliminar los criaderos en sus casas.
- ✓ Reconocieron la importancia del orden y aseo en el hogar
- ✓ Utilizar el toldillo en momentos oportunos para evitar la picadura del zancudo
- ✓ Se concientizó a los hogares de no utilizar productos químicos para fumigar, debido a los efectos colaterales que produce en el medio ambiente y la salud.

INDICADOR:

Número total de visitas casa a casa educativas sobre prevención en enfermedades trasmitidas por vectores	Numero de visitas casa a casa realizadas para educar sobre prevención en enfermedades trasmitidas por vectores	Numero de visitas casa a casa educativas sobre prevención en enfermedades trasmitidas por vectores pendientes por realizar
100	100	0
100%	100%	0

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7



ANALISIS

De las 100 visitas casa a casa educativas sobre prevención en enfermedades trasmitidas por vectores, se ejecutó el 100% de la actividad, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO:

LUGAR	CANTIDAD
Barrio Villamaría	100 personas (viviendas)
Total	**100 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	1 personas
Victima	47 personas
Negritudes/Afrodescendientes	1 personas
Mujeres en gestación	2 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	49 personas

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	25 personas
Mujer	75 personas
Total	**100 personas**

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 años	0 personas
12- 26 años	17personas
27-50 años	63 personas
Mayor de 51 años	20 personas
Total	**100 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	100 personas
Rural	0 persona
Total	**100 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



RAFAEL HERNAN OSPINO MARMOL
Auxiliar de Enfermería

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas casa a casa educativas sobre prevención en enfermedades transmitidas por vectores

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE. Hospital Hecto. Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Hernan Ospina Marmol

FECHA: 8 y 9 de mayo 2024

Item	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jasra Johana Celis Delgado		x	15	1097102867							x	Villamaria		Amadecasa	3175983590		Laura Jovana
2	Rosalba Villada Ledino		x	55	43649418		x						Villamaria		Amadecasa	3175983590		Rosalba Villada S
3	Valentina Escobar Ortiz		x	27	1096242963		x						Villamaria		Ninicarista	3188958351		Valentina E
4	Monica Duarte Rivera		x	34	1096206990							x	Villamaria		Amadecasa	3164600107		MONICA D.
5	Diana P. Cano Marin		x	47	37576970							x	Villamaria		amadecasa	3155367213		Diana Cano.
6	Yaledir Dror Ballesteros		x	49	63465473							x	Villamaria		Amadecasa	3124703411		YoDiBa
7	Ana Maria Garcia Cacua		x	46	63469878							x	Villamaria		Docente	3153637416		
8	Enoc Blandon Macias	x		41	15452311							x	Villamaria		Comerciante	3008247897		Enoc Blandon
9	Ruth Marina Salguero		x	68	38280242		x						Villamaria		Ovamiz	3102238408		Ruth Marina Salguero
10	Araceli Morelis		x	51	63473330							x	Villamaria		Amadecasa	3132628027		araceli
11	Maria Ingri Mosquera		x	28	1096242950		x	x					Villamaria		Amadecasa	3002425374		Maria Mosquera
12	Adrian Cifuentes	x		25	1042215283		x						Villamaria		Obrero.	3148845767		Adrian
13	Saira Rosario Vanegas		x	19	1042210221							x	Villamaria		Amadecasa	3135241194		SAIRA
14	Eris londoño Mena		x	33	1042212167							x	Villamaria		Amadecasa	3133703843		Eris londoño
15	Johana Marino Colina		x	35	19934875							x	Villamaria		Amadecasa	3162567943		Johana Marino
16	Araminta Guerrero		x	57	37935944							x	Villamaria		Amadecasa	3115722929		Araminta
17	Luz Marina Pena Calvo		x	39	27728771							x	Villamaria		Amadecasa	3204833695		Luz Marina
18	Paulis Amaris		x	31	1096914632							x	Villamaria		Amadecasa	3208367498		Paulis Amaris
19	Yenifer Bertel Guarin		x	34	1042211720		x						Villamaria		Amadecasa	3204622883	Jeniferbertel1@gmail.com	Yenifer Bertel
20	Nelsy Vanegas		x	62	63462791		x						Villamaria		Amadecasa	3243480193		Nelsy Vanegas
21	Sandra Cardenas		x	47	21950444		x						Villamaria		Amadecasa	3103249010		Sandra C
22	Ronaldino Cardenas C.	x		19	1042210923		x						Villamaria		Estudiante	3187273899		
23	Monica J. Rua		x	34	1096202633	x	x						Villamaria		Amadecasa	3187893772		monicarua
24	Katerine Giraldo		x	32	1042212077		x						Villamaria		Amadecasa	3142804989		Katherine G.
25	Miryan Palma		x	30	1042212421		x						Villamaria		Amadecasa	3108917910		Miryan Palma

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas casa a casa educativas sobre prevencion en enfermedades transmitidas por vectores

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE. Hospital Hector Abad Gomez.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Hernan Ospino Marmol

FECHA: 2 y 3 de mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Rubicela Almendralez Carmona		X	33	1090425162		X						Villamaria		Manicurista	3004594416		Rubicela Almendralez
2	Yazmin Agredo Hernandez		X	38	21950933							X	Villamaria		A de casa	3226579096		Yazmin Agredo
3	Melida Chacon		X	45	21950515							X	Villamaria		Oficios varios	3024505922		Melida Chacon
4	Diana Marcela Ortega Cotrino		X	23	1001815742				X				Villamaria		Ama de casa	3219327848		Diana Marcela
5	Ana Maria Franco Valencia		X	37	1001815742							X	Villamaria		Oficios varios	3203592173		Ana Maria Franco
6	Cristian A. Ortega Alonso	X		16	1042211739							X	Villamaria	Mega colegio	Estudiante	3145049982		Cristian
7	Marlene Hernandez Jaimes		X	54	21949996		X						Villamaria		Ama de casa	3164606826		Marlene Hernandez
8	Yohimi Goyecha Valencia		X	33	1098676178		A						X-10 Villamaria		Ama de casa	3212257329		Maria Gom
9	Liliana Hoyos Marin.		X	41	37566636		X						Villamaria		Ama de casa	3212397381		Liliana Hoyos
10	Edwin Serna Muñoz	X		40	13587328		X						Villamaria		Independiente	3102154204		
11	Jose Ramon Cocorna Chacon	X		36	1098640639							X	Villamaria		Independiente	3158181461		Jose Ramon C
12	Daniel Gonzalez Martinez	X		17	1042211363							X	Villamaria		Estudiante	3126498492		Daniel Gonzalez
13	Rubiela Cifuentes Jimenez		X	55	21950282		X						Villamaria		Ama de casa	3202604841		Rubiela C
14	Nancy Vera Orozco		X	50	21950361		X						Villamaria		Ama de casa	3128501282		Nancy
15	Dayana Aponte Hernandez		X	27	1096248549							X	Villamaria		Ama de casa	3219503949.		Dayana Aponte
16	Mauricio Martinez Hoyos	X		25	1042211687							X	Villamaria		Oficios Varios	3124138174		Mauricio M.
17	Juan Camilo (Flores) Orozco G.	X		15	1042213102							X	Villamaria		Estudiante	3124331835		Juan Camilo
18	Maritza Ospina Vanegas		X	28	1035283691		X						Villamaria		Ama de casa	3102648801		Maritza Ospina V.
19	Clara Martinez Ramirez		X	31	1096219964		X						Villamaria		Ama de casa	3015542850		clara martinez R
20	Yolanda Tapia Acuña		X	48	1142308722							X	Villamaria		Cortinera	3149663800		Yolanda Tapia
21	Cindy J. Camargo		X	35	1096200218		X						Villamaria		Ama de casa	3106049244		Cindy J.
22	Diana M Orozco Hunter		X	40	21950736							X	Villamaria		Ama de casa	3006925556		Diana Orozco
23	Yaneiry Barrios		X	40	16944878							X	Villamaria		Ama de casa	3001771909		
24	Nicoll Ojeda		X	16	1042211732		X						Villamaria		Estudiante	3163606317		Jayanna07
25	Daniel Loyola Padilla	X		20	1003381145		X						Villamaria		O. varios	No tiene.		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas casa a casa educativas sobre prevencion en enfermedades transmitidas por vectores

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE. Hospital Hector Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Hernan Osorio Marmol.

FECHA: 15 y 16 de mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana Sincero Simancas		X	60	28410904		X						Villamaria		Amadecara	3235297804		Anatalia Sincero
2	Sandra M. Belerto Padilla		X	34	1042211240		X						Villamaria		Amadecara.	3143130147		Sandra Belerto
3	Claudia P. Rodriguez		X	49	67471080							X	Villamaria		Amadecara	3222166688		
4	Leidy Johana Orozco Infante		X	33	1042211468		X						Villamaria		Docente	3004334150		Leidy Orozco
5	Angy Rueda		X	29	1096232778		X						Villamaria		Amadecara	3143980567		Angie Rueda.
6	Jose Luis Mendez Bonfillo	X		15	1096210790		X						Villamaria		Estudiante	3164540011		JOSE LUIS
7	Yaneth Guerra Suaza		X	50	43681325							X	Villamaria		Amadecara.	3105744093		Yaneth Guerra
8	Emili Orozco Soto		X	21	1193131248		X						Villamaria		Amadecara.	3212423579		EMILY
9	Libia Rosa Garcia Moralez		X	58	43450581							X	Villamaria		Amadecara	3 Noticias.		Libia Garcia
10	Leidy Villada Guerra		X	34	1039690684							X	Villamaria		Amadecara	3105223467		Leidy Villada.
11	Marrod Garcia Rodriguez		X	29	1042213447		X						Villamaria		Enfermera.	3188156009		
12	Luz Orozco Cardona		X	45	28632403		X						Villamaria		Amadecara	3156607586		
13	Shirley Parra Perez		X	32	1095925672							X	Villamaria		Amadecara	3005950170		
14	Maria sonilola Moralez		X	41	37577117		X						Villamaria		Amadecara	3162211736		Maria Morales
15	Johanis Galvan Ramos		X	39	52919211		X						Villamaria		Amadecara	3178713248		Joans Galvan.
16	Marcos Mazo	X		43	13566423		X						Villamaria		Agricultor	3226454958		Marcos Mazo
17	Domingo Quiroz Bohorquez	X		73	3.806.527		X						Villamaria		Otros varios	3156631584		
18	Jaqueline Vanegas Palencia		X	61	33199700							X	Villamaria		Docente	3126560723		Jaqueline Vanegas P.
19	Hilda Valencia Molina		X	51	28469469		X						Villamaria		Amadecara	3213138613		Hilda Valencia
20	Yurbely Velazquez		X	31	20533731							X	Villamaria		Ministerio	3242737619.		Yurbelis Velazquez
21	Candelaria Valle		X	25	1096227416							X	Villamaria		Amadecara	3208609351.		Candelaria Valle
22	Omaira Andrea Ciro		X	35	1036132069							X	Villamaria		Amadecara	3167469340		Omaira A. Ciro
23	Rosa Ospina		X	40	21950900		X						Villamaria		Amadecara	3154881592		Rosa Ospina
24	Adriana Castillo		X	30	1042212938							X	Villamaria		Amadecara	3142173777		Adriana Castillo
25	Desirey Daniela Morales		X	21	1001815827				X				Villamaria		Amadecasa	3022706475		Desirey Morales

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visitas casa a casa educativas sobre prevencion en enfermedades transmitidas por vectores

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE: Hospital Hector Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Aldair Ospino Marmol

FECHA: 6 y 7 de mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Hubar Soto	X		38	1545250Y							X	Villamaria		A. Vador	3004553O2		
2	Blanca Isbe Londoño		X	61	21933943	X							Villamaria		A. de casa	3203625924		Blanca Londoño
3	Ena castrillon.		X	30	1096224298	X							La naranjos		A de casa	3169599805		Ena castrillon.
4	Hana Lucia Anyo Esquiv		X	67	22991234							X	Villamaria		A. de casa.	3228783441		Afanadora
5	Alexander Bolaguera	X		43	91505716							X	Villamaria		Conductor.	3132258094		
6	Danilo Jose Gil. Pertuz	X		34	1042211617							X	Villamaria		Cortero	3118829270		Danilo Gil
7	Aleida Argente Gutierrez		X	54	63458270	X							Villamaria		Ama de casa	3102739837		Luz Aleida Gutie
8	Juan Carlos Montiel Rojas	X		34	1042211691							X	Villamaria		Piloto drones	3014366013		Juan C. montiel
9	Francisco A. Tarzon	X		35	1042211405	X							Villamaria		Oficios varios	3175122995		Francisco T.
10	Gloria Duarte Escobar		X	53	63457076	X							Villamaria	Defensa civil	Ama de casa.	3185462387		Gloria Duarte
11	Dora Luz Velasquez		X	48	63467072							X	Villamaria		Ama de casa	3132806515		
12	Guadalupe Rodriguez Cortes		X	58	23106915							X	Villamaria		Ama de casa	3166130241		Guadalupe
13	Beatriz Elena Patiño M.		X	59	43662338							X	Villamaria		Ama de casa	3023055974		Beatriz Elena Patiño
14	Adrian Florian Villalobos	X		23	28759032	X							Villamaria		Domiciliario	No sabe.		
15	Mercedes Bohorquez Cortero		X	49	21950333	X							Villamaria		A. de casa	3124625733		
16	Carlos Alberto Castillo	X		50	19615792								Villamaria		Oficial construccion	3174487149		
17	Albeiro Orozco Redondo	X		54	9302151							X	Villamaria		Comerciante	3125463076		Albeiro
18	Claudia Cifuentes		X	31	1096217514	X							Villamaria		A de casa	3104941710		Claudia Cifuentes
19	Diana Marcela Joya Sierra		X	21	1001815793							X	Villamaria		Ama de casa	3006334467		Diana Joya
20	Edilberto Pedroza Hafilio	X		54	17544913	X							Villamaria		Oficial construccion	3238070980		Edilberto
21	Soliman Gutierrez Arce		X	49	28950474							X	Villamaria		Ama de casa	3162065064		28950474
22	Johan C. Fajardo Montiel	X		18	1042210513							X	Villamaria		Oficios varios	3105841705		Johan Fajardo
23	Drone zapata		X	47	21588620							X	Villamaria		A. de casa	3174159940		
24	Eduardo Estrada Murcia	X		32	1042212529							X	Villamaria		Comerciante	3123016422		
25	Aladino Restrepo Carmona	X		49	7500932							X	Villamaria		Obrero	3172787376		Aladino

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Des... 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores

Elaboro: Secretaria de Gobierno | Reviso: Secretaria de Planeacion TIC y Desarrollo Territorial | Aprobo: Secretaria General y Talento Humano

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

TEMA:

Talleres educativos para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares

POBLACIÓN:

La presente actividad se realizó con la población del centro vida Canitas Sabias

RESPONSABLE:

Angelica Cujar Moreno – Enfermera jefe y Samuel Torres – Nutricionista

OBJETIVO:

Brindar educación en salud sobre hábitos de vida saludable con el fin de prevenir la obesidad y las enfermedades cardiovasculares

FORMA DE CONVOCATORIA:

Teniendo en cuenta la necesidad de parte de la coordinadora del centro vida Canitas sabias (Rosa Herlinda Galeano Gallego) a quien se le realizó la solicitud de forma verbal y escrita por parte del equipo PIC, para que se realizara el taller con la población beneficiaria del centro y contando con que se tenía pendiente la misma propuesta para el Centro Vida, el día 06 de mayo del presente año se realzó reunión para coordinar fecha, hora y temas a tratar con los adultos mayores, en la que se acordó que para el día 22 de mayo de 2024 en horario de 8 am en las instalaciones del Centro Vida se realizaría la intervención alusiva al tema de riesgos cardiovasculares y su prevención con la implementación de estilo de vida saludables, enfocada a la prevención de la obesidad. y el personal del centro se encargó de transmitir la invitación a la participación de la actividad con sus beneficiarios.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Teniendo en cuenta la necesidad de parte de la coordinadora del centro vida Canitas sabias (Rosa Herlinda Galeano Gallego) a quien se le realizó la solicitud de forma verbal y escrita por parte del equipo PIC, para que se realizara el taller con la población beneficiaria del centro y contando con que se tenía pendiente la misma propuesta para el Centro Vida, el día 05 de mayo del presente año se realzó reunión para coordinar fecha, hora y temas a tratar con los adultos mayores, en la que se acordó que para el día 22 de mayo de 2024 en horario de 8 am en las instalaciones del Centro Vida se realizaría la intervención alusiva al tema de riesgos

cardiovasculares y su prevención con la implementación de estilo de vida saludables, enfocada a la prevención de la obesidad. y el personal del centro se encargó de transmitir la invitación a la participación de la actividad con sus beneficiarios.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se llevó a cabo en el auditorio del Centro Vida Canitas Sabías, del municipio de Yondó el día miércoles 22 de mayo de 2024 en el horario de 8:00 a 10:00 am, donde el Nutricionista y la coordinadora del PIC inicialmente se dirigieron a la población dando la bienvenida a la actividad, y se le solito a un adulto mayor iniciar la actividad dándole gracias a Dios y realizar una oración, para luego dar orientación de los temas a tratar en el taller. Paso siguiente el Nutricionista, quien inicialmente realizó introducción de los conceptos a tratar (Que es un riesgo cardiovascular, relación riesgo/evento, formas de prevención) seguido se explicó la fisiopatología de las enfermedades cardiovasculares en un lenguaje sencillo para que las personas pudieran comprenderlo fácilmente, entre ellas la hipertensión, la diabetes, la trombosis, cardiopatías e insuficiencia renal.

Posteriormente la enfermera profesional continuo con la educación explicándoles a los participantes sobre el impacto negativo de la obesidad como un factor de riesgo de morbimortalidad frente a las enfermedades cardiovasculares y sobre otros factores de riesgo como el consumo de alimentos con alto contenido de grasa, alto consumo de sal y azúcar, sedentarismo.

Del mismo modo se dio a conocer los signos que indican un mal funcionamiento cardiovascular como dolor en el pecho, en el brazo izquierdo, entumecimiento de las extremidades, palidez, sudoración nocturna. Además, se brindó una educación integral a la comunidad enseñándoles sobre hábitos de vida saludable y otras prácticas para evitar padecer enfermedades cardiovasculares, se les brindó estrategias de cuidado sobre alimentación saludable, manejo del estrés, actividad física, disminución del consumo de sal, aumentar el consumo de frutas y verduras, se recomendó el consumo de alimentos cocidos y evitar freírlos, además de fraccionar las tres comidas principales en 5, en porciones más pequeñas para mitigar de esta manera la ingesta de otros alimentos inadecuados y mantener regulados los niveles de glucosa en sangre.

Finalmente se realizó un ejercicio de cómo calcular el IMC o índice de Quetelet, dando a conocer la fórmula de dicho indicador y la clasificación según edad, ya que para menores de 18 años el indicador se relaciona con la edad porque aún presentan etapa de crecimiento y desarrollo, para adultos jóvenes de 18 a 65 años se utiliza la clasificación conocida por la OMS y para mayores de 65 años se tiene en cuenta la clasificación de la variabilidad de peso o la llamada paradoja de la obesidad, aspecto que permite un peso mayor en este grupo poblacional evitando

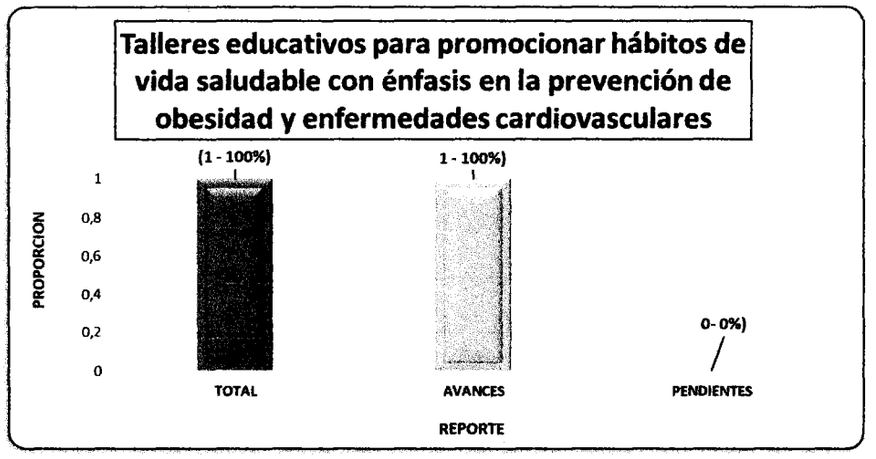
la morbimortalidad por deficiencia de masa muscular y condiciones adversas en la desnutrición.

RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Las personas lograron identificar los riesgos para desarrollar enfermedades cardiovasculares.
- ✓ Las personas se comprometieron a cambiar conductas de vida y aplicar los saberes adquiridos para prevenir las enfermedades cardiovasculares.
- ✓ Los usuarios se comprometieron a consumir más frutas y verduras.
- ✓ Los participantes del taller se instruyeron y entendieron cómo clasificar su estado nutricional según el peso, talla y perímetro de la cintura.

INDICADOR:

Total, de talleres educativos para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares	Número de talleres educativos para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares realizados	Numero de talleres educativos para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares pendientes por realizar
1	1	0
100%	100 %	0%



E.S.E. HOSPITAL
HECTOR ABAD GOMEZ
NIT. 890.984.564-7

ANÁLISIS

Se hizo 1 taller educativo para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares en el centro vida Canitas Sabias lo que corresponde al desarrollo del 100 % de esta actividad.

INFORME CUANTITATIVO:

LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	50 personas
Total	**50 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	4 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	46 personas

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	12 persona
Mujer	38 personas
Total	**50 personas**

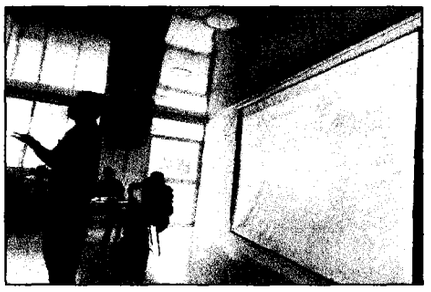
EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	50 personas
Total	**50 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	49 personas
Rural	1 persona
Total	**50 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS








E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

FICHA TECNICA DE TALLERES

NOMBRE DEL TALLER:

Promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares.

OBJETIVO GENERAL:

Contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas, mediante la planeación y ejecución de programas educativos que logren modificar sus comportamientos y estilo de vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Definir que son los riesgos cardiovasculares.
- ✓ Determinar los factores que conllevan a una ECV.
- ✓ Evidenciar como se previenen las ECV.
- ✓ Fomentar cambios de estilo de vida saludables

TEMAS:

- ➢ Factores de riesgo: Sedentarismo, Mala alimentación, Obesidad, Hipertensión arterial, Dislipidemia, Diabetes mellitus, Estilo de vida saludable, Alimentación saludable, Recomendaciones

RESUMEN

Este taller presenta un conjunto de conceptos claves asociados con búsqueda de prevenir complicaciones cardiovasculares y de generar un estilo de vida saludable, esclareciendo cuales son los factores de riesgo, como se conjugan causando patologías, y promoviendo actitudes y comportamientos como hábitos, costumbres que permitan mitigar aspectos de salud o evitar enfermedades.

ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

SAMUEL TORRES VILLAMIL
Nutricionista Dietista

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Pagina:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para promocionar hábitos de vida saludable con enfasis en la Prevencion de obesidad y enfermedades CV.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - Sandra Torres

FECHA: 22/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jose Alberto Valencia	X		80	4411866							X	25 de enero		Oficios Varios	No tiene	No tiene	X J A V
2	Yuda luz Cogollo		X	71	25843424								B. Central		Ama de casa	No tiene	No tiene	Yuda Cogollo
3	Gladys Veloza		X	66	41642443								B. Progreso		Ama de casa	320 641 3693	No tiene	Gladys Veloza
4	Georgina Gomez		X	69	37915371								B. Brisas		Ama de casa	3158895465	No tiene	X
5	Dalgy Almendrales		X	64	63456281							X	B. Progreso		Ama de casa	3118197974	No tiene	X Dalgi Alm G
6	Marta Marino		X	64	27681500								B. Prado		Ama de casa	3133505102	No tiene	X
7	Fany Mann de Hernandez		X	72	21949443							X	B Cantaverano		Ama de casa	3185366172	No tiene	X
8	Abraham Lopez	X		70	578779							X	B. la Esperanza		Oficios Varios	No tiene	No tiene	X
9	Rubis Londoño Pineda		X	61	39032565							X	B. los Naranjos		Ama de casa	3208813993	No tiene	X
10	Malfi Cogollo		X	61	30649606							X	Villamaria		Ama de casa	3128537161	No tiene	Malfi cogollo
11	Gloria Ruiz		X	60	63455679		X						B. Paraiso		Ama de casa	3163167967	No tiene	X Gloria E Ruiz
12	Maria del Carmen Ruiz		X	65	37923417							X	B. Progreso		Ama de casa	3002487233	No tiene	Maria del Carmen
13	Maria del Carmen Hernandez		X	63	37924140							X	B. Central		Ama de casa	3134877320.	No tiene	Maria Hernandez
14	Rodegunda Conde		X	76	28014542		X						B. Central		Ama de casa	3158999286	No tiene	Rodegunda Conde
15	Silvia Hernandez		X	76	25960822		X						OPV Casabe		Ama de casa	3153051022	No tiene	X Silvia Hernandez
16	Luz Marina Valencia		X	65	37923830		X						B. Brisas		Ama de casa	3108591323	No tiene	X Luz Marina V
17	Julia Parra		X	71	21928154		X						23 de Julio		Ama de casa	3123766878	No tiene	Julia Parra
18	Nelcida Gimenez		X	76	3581211							X	B. Progreso		Ama de casa	3017133423	No tiene	Nelcida
19	Elizabeth Mantilla		X	68	37575110		X						B. Progreso		Ama de casa	3160456200	No tiene	Elizabeth Mantilla
20	Jesus Osorio	X		71	13882002		X						B. Brisas		Oficios Varios	3001291230	No tiene	Jesus Osorio
21	Ana Diaz		X	82	3030437		X						B 5 de octubre		Ama de casa	3158999286	No tiene	Ana Diaz
22	Arnolda Sanchez		X	47	21950406	X							B. Naranjos		Ama de casa	3177448707	No tiene	X Arnolda
23	Juana Sanchez Pedraza		X	64	28322983							X	B. Villamaria		Ama de casa	3175270767	No tiene	Juana Sanchez
24	Alicia Pinzon Cuca		X	74	21949645		X						V. la Represa		Ama de casa	3219449645	No tiene	X
25	Elida Argullo Correa		X	78	28211090							X	B. Naranjos		Ama de casa	3147991488	No tiene	X Elida

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para promocionar hábitos de vida saludable con estrategias en la prevención de obesidad y enfermedades C.V.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA: 22/05/2024

Angelica Lopez - Samuel Torres.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Rormina Giraldo Barrientos		x	65	30355445		x						Villamaria		Amadecasa	3173374466	No tiene	
2	Luz Nelly Jiménez Vargas		x	67	23897343							x	Caitan		Modista	3184758333	No tiene	
3	Damaris Arroyo Garcia		x	57	21949944		x						25 de Enero		Amadecasa	3144729842	No tiene	
4	Jose Ubaldo Taborda Toro	x		72	4571723							x	Centenario		oficios	3182866340	No tiene	
5	Alejandra Maria Oyuela	x		67	10992464		x						Centro		oficios	3244659432	No tiene	
6	Rosa Medina Colon.		x	63	21949458		x						Progreso		Amadecasa	3115124557	No tiene	
7	Gladis Niño		x	77	37222289							x	Caitan		Amadecasa	No tiene	No tiene	
8	Maria Luisa Herrera		x	79	21949483		x						Caitan		Amadecasa	No tiene	No tiene	
9	Domingo M Quiroz	x		73	3806527		x						Villamaria		O. oficios	3156631584	No tiene	
10	Fidelino Gaviria	x		70	7245678		x						25 Enero		O. oficios	3158969416	No tiene	
11	Maria Elena Vergara		x	71	28014917							x	Caitan		Amadecasa	3116392633	No tiene	
12	Jose Uldo Cortes	x		71	10078413	x	x						Progreso		Sin Actividad	3104569511	No tiene	
13	Emilia Quiroz		x	62	63464773							x	Villamaria		Amadecasa	3214312693	No tiene	
14	Luz Marina Herrera		x	68	63471113							x	Britar		Amadecasa	3104870417	No tiene	
15	Jose Leonardo Mejia	x		73	13879526							x	N. Esperanza		Oficios	3219255281	No tiene	
16	Dalyi Almendrales		x	64	63456281							x	Progreso		Amadecasa	3118179774	No tiene	
17	Felix Palencia	x		78	3874151							x	Cantarrana		O. oficios	3185580806	No tiene	
18	Martha Galeano		x	61	27681500							x	Prado		Amadecasa	3133505102	No tiene	
19	Gloria Peñata		x	62	21949521		x						Progreso		Amadecasa	3133108220	No tiene	
20	Florentina Hernandez	x		74	28377041							x	Britar		Amadecasa	No tiene	No tiene	
21	Magola Carmona		x	66	37932352		x						Caitan		Amadecasa	3202246580	No tiene	
22	Miguel Antonio Romero	x		81	5731134							x	Caitan		O oficios	3123773512	No tiene	
23	Griselda Sierra Diaz		x	72	30783014		x						La Esperanza		Amadecasa	No tiene	No tiene	
24	Elizabeth Giraldo Ruiz		x	54	36587719								23 de Enero		Amadecasa	3106235640	No tiene	
25	Mario Sanchez	x		71	13887495							x	Prado		O. oficios	3123593929	No tiene	

Convendones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

TEMA:

Taller alusivo a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias, factores de riesgos, síntomas y tratamiento en las veredas San Luis Beltrán; San Francisco, San Miguel del tigre y área urbana del Municipio

POBLACIÓN:

La presente actividad se realizó con la población del centro vida Canitas Sabias

RESPONSABLE:

Angelica Cujar Moreno – Enfermera jefe

OBJETIVO:

Brindar educación en salud sobre prevención de Diabetes, enfermedades renales y dislipidemias

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se realizó la solicitud a la coordinadora del centro vida Canitas Sabias para el desarrollo de la actividad con la población de adultos mayores, quien respondió positivamente. Posteriormente, se procedió a enviar el oficio oficial con los detalles pertinentes, incluyendo la fecha y hora acordadas para dicha actividad.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se llevó a cabo en el Centro Vida Canitas Sabias, donde inicialmente se presentó un panorama general de la prevalencia de las enfermedades objeto (diabetes, enfermedades renales y dislipidemia) a nivel mundial y nacional, subrayando la magnitud del problema y la necesidad de medidas preventivas. Se explicaron conceptos generales de anatomía y fisiología, permitiendo a los participantes a comprender la importancia de las estructuras y su adecuado funcionamiento para gozar de una buena salud. Por otro lado, se explico sobre los tipos de enfermedad cardiovascular y renal (aguda- crónica); se discutieron los principales factores de riesgo asociados incluyendo hipertensión, antecedentes familiares, estilos de vida inadecuados (alto contenido de grasa, alto consumo de sal y azúcar, sedentarismo) y el uso prolongado de ciertos medicamentos. Esta sección enfatizó la importancia de la prevención y la gestión de estos factores de riesgo.

Se explicaron los signos y síntomas más comunes de la enfermedad renal, diabetes y dislipidemias. Se proporcionaron consejos sobre cuándo buscar atención médica y se enfatizó en la no automedicación ya que este es uno de los principales factores detonantes de la enfermedad renal.

Finalmente, se proporcionaron recomendaciones prácticas para la protección de la salud circulatoria y renal. Estas medidas incluyeron mantener una dieta equilibrada, hidratarse adecuadamente, aumentar el consumo de frutas y verduras, hacer ejercicio regularmente, evitar el consumo excesivo de sal y proteínas, manejo del estrés, controlar el nivel de azúcar en sangre y la presión arterial, se recomendó el consumo de alimentos cocidos y evitar freírlos, además de fraccionar las tres comidas principales en 5 en porciones más pequeñas para mitigar de esta manera la ingesta de otros alimentos malsanos y mantener regulados los niveles de glucosa en sangre y realizar chequeos médicos regulares.

La actividad culminó con una sesión de preguntas y respuestas, donde los participantes pudieron aclarar dudas y recibir asesoramiento específico sobre la prevención de estas enfermedades. La combinación de información teórica y consejos prácticos permitió una comprensión integral de cómo prevenir y manejar esta enfermedad. Como cierre de la actividad se entregó a cada participante un refrigerio con la intención de incentivar a la comunidad a continuar participando de actividades educativas con el fin de que se eduquen preservar la salud y controlar las enfermedades adyacentes.

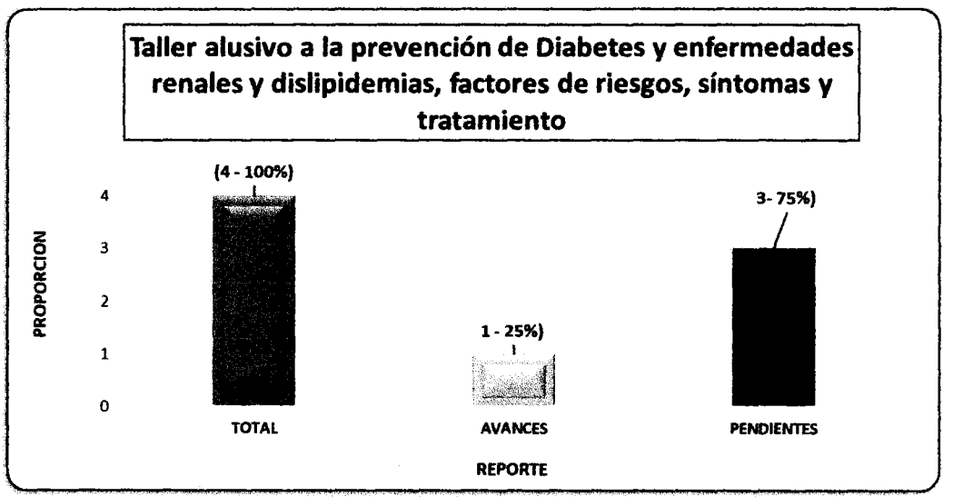
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Las personas lograron identificar los riesgos para desarrollar enfermedades como la diabetes, dislipidemia y enfermedad renal.
- ✓ Las personas se comprometieron a cambiar conductas de vida y aplicar los saberes adquiridos para prevenir estas enfermedades.
- ✓ Los usuarios se comprometieron a realizar actividad física y mejorar su alimentación para mejorar su calidad de vida.
- ✓ La población identificó la importancia de la no automedicación

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADOR:

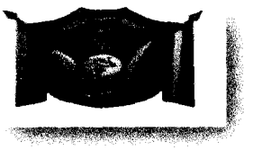
Total, de talleres alusivos a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias	Número de talleres alusivos a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias realizados	Numero de talleres alusivos a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias pendientes por realizar
4	1	3
100%	25 %	75%



ANALISIS

De los 4 talleres alusivos a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias, factores de riesgos, síntomas y tratamiento, se ejecuto 1 taller (equivalente al 25%) en el centro vida Canitas Sabias (zona urbana), quedando pendiente la ejecución de 3 talleres (equivalente al 75%) a desarrollar en las veredas San Luis Beltrán; San Francisco y San Miguel del tigre.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7



INFORME CUANTITATIVO:

LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	50 personas
Total	**50 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	4 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	46 personas

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	12 persona
Mujer	38 personas
Total	**50 personas**

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	50 personas
Total	**50 personas**

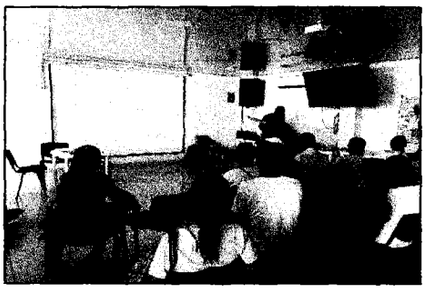
ZONA	CANTIDAD
Urbana	49 personas
Rural	1 persona
Total	**50 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

FICHA TECNICA DE TALLERES

NOMBRE DEL TALLER:

Taller alusivo a la prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias, factores de riesgos, síntomas y tratamiento en las veredas San Luis Beltrán; San Francisco, San Miguel del tigre y área urbana del Municipio

OBJETIVO GENERAL:

Brindar educación en salud sobre prevención de Diabetes, enfermedades renales y dislipidemias

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Definir que son los riesgos cardiovasculares y renales
- ✓ Determinar los factores que conllevan a las enfermedades renales y dislipidemias
- ✓ Evidenciar como se previenen las enfermedades renales, diabetes y dislipidemias
- ✓ Fomentar cambios de estilo de vida saludables

TEMAS:

- ➢ Epidemiologia
- ➢ Factores de riesgo
- ➢ Signos y síntomas
- ➢ Tratamiento

RESUMEN

Este presenta con el de prevenir las enfermedades renales y cardiovasculares, a través de cambios en estilo de vida, resaltando factores de riesgo, asimismo se educó sobre las acciones en salud que permitan mitigar afecciones en el bienestar o evitar enfermedades. Al final se realizo una actividad de retroalimentación para verificar los conocimientos adquiridos.

ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	FPE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Página:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller alusivo a la Prevencion de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias, factores de riesgos, sintomas y tratamiento (Area urbana)

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 -2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar Moreno - Enfermera jefe

FECHA: 22/03/24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Georgina Gomez		x	69	37915371							x	Progreso		Amadeo	3168399465	No refiere	x
2	Aaron Lopez	x		70	578379							x	Los Pontones		Of Varios	N.D.	No refiere	x
3	Elizabeth montilla		x	68	37578110							x	Progreso		Amadeo	3160456800	No refiere	x Elizabeth Montilla M.
4	Pedro Londoño R.		x	61	99032565							x	Abronjo		Amadeo	3178557161	No refiere	x
5	Jony M. de Hernandez		x	72	21949443							x	Centenario		Amadeo	3186866172	No refiere	x
6	Gladis Veloza Cha		x	66	41692443							x	Progreso		Amadeo	3206413693	No refiere	Gladys Veloza
7	Jesus Correa	x		71	73882002							x	Brisas		Of Varios	3001291250	No refiere	Jesus
8	Ana Vivo		x	82	30804371							x	3 de octubre		Amadeo	3158999286	No refiere	
9	Maria del Carmen R.		x	66	37927417							x	Progreso		Amadeo	3002487233	No refiere	Maria del Carmen
10	Julia Parra		x	71	21928164							x	23 de Julio		Amadeo	312 3766878	No refiere	Julia Parra
11	Rodrigo Conde		x	76	2804842							x	Centro		Amadeo	3158999286	No refiere	Rodrigo Conde
12	Nelida Jimenez		x	76	3581211							x	Progreso		Amadeo	3017133423	No refiere	
13	Jose A. Ypenza	x		80	4411866							x	25 Enero		Of Varios	N.D.	No refiere	
14	Yolgis Almendrales		x	64	63456281							x	Progreso		Amadeo	3188977974	No refiere	x
15	Martha Moreno		x	64	27681600							x	Prado		Amo de	3178506102	No refiere	Martha Galvis
16	Luz Moreno Valencia		x	65	37923830							x	Brisas		Amadeo	3108591323	No refiere	Luz Marina V. L
17	Elida Arguello Cassiani		x	78	28211090							x	Naranjos		Amadeo	3147992488	No refiere	Elida
18	Nolfi Cogollo		x	61	30649606							x	Villamorra		Amadeo	3128537161	No refiere	Nolfi Cogollo
19	Arnolda Sanchez		x	47	21960406	x							Naranjos		Amadeo	3177948709	No refiere	Arnolda
20	Lila Luz Cogollo		x	71	25843474							x	Central		Amadeo	N.D.	No refiere	Lila Cogollo
21	Maria Hernandez		x	63	37924140							x	Central		Amadeo	3134897320	No refiere	Maria Hernandez
22	Gloria Ruiz		x	60	63458679							x	Porvenir		Amadeo	3168167767	No refiere	x Gloria E Ruiz
23	Juana Sanchez Pedraza		x	64	28327985							x	Villamorra		Amadeo	3175770767	No refiere	Juana Sanchez
24	Silvia Hernandez		x	76	25960877							x	OPB cazade		Amadeo	3153051077	No refiere	x Silvia Hernandez
25	Alicia Pinzon Correa		x	74	21949643							x	Reforma		Amadeo	3219449645	No refiere	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de los anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO Angel

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller Alusivo a la Prevención de Diabetes y enfermedades renales y dislipidemias, factores de riesgos, Síntomas y tratamiento (Area urbana)

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar Moreno - Enfermera jefe

FECHA: 22/05/24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luz Celly Jimenez Vargas		x	67	23897343							x	Gaitan		Modista	3184758333	No refiere	
2	Ramona Giraldo Barrientos		x	65	30355445	x							Villamaria		Ama de casa	3173371466	No refiere	
3	Rosa Medina Calao.		x	63	21444458	x							Progreso		ama de casa	3115124559	No refiere	Rosa Medina Calao
4	Damaris Arroyo Guerra		x	57	214499944		x						25 Enero		Ama de casa	3147291472	No refiere	
5	Jose Ilder Cortez	x		71	10078413	x	x						Progreso		Sin actividad	310 4569571	No refiere	J. Ilder
6	Gladis Niño		x	77	37222289							x	Gaitan		Ama de casa	NT	No refiere	
7	Maria Luisa Herrera		x	74	21949483		x						Gaitan		Ama de Casa	NT	No refiere	Luisa
8	Argemiro Mora Aguirre	x		67	10992454		x						Central		O. Varios	3244594332	No refiere	
9	Jose Ubaldo Tabares Toro	x		72	4571723							x	Cantarrana		O. Varios	3182866740	No refiere	
10	Elizabeth Gonzalez Reyes		x	57	36587719		x					x	27 de julio		Ama de casa	7106235645	No refiere	Elizabeth Gonzalez
11	Maria Elena Vergara		x	71	28014917							x	Gaitan		Ama de Casa	3116392833	No refiere	Ma Elena V.
12	Luz Nanna Herrera		x	68	63471113							x	Brisas		Ama de casa	3104870417	No refiere	
13	Jose Leonardo Mesa	✓		73	13879526							x	N. Esperanza		Ama de casa	3214255281	No refiere	
14	Dominga M Quiroz	x		73	38085 27		x						Villamaria		O.F. Varios	3156631584	No refiere	
15	Emilia Quiroga		x	62	63464773							x	Villamaria		Ama de Casa	3214313693	No refiere	Emilia Quiroga B.
16	Dalgi Almendrales		x	64	63456281							x	progreso		Ama de casa	3118197974	No refiere	Dalgi AG
17	Fidelino Guerrero	x		70	7245678		x						25 Enero		of Varios	3158969416	No refiere	Fidelino
18	Felix Palencia	x		78	38741517							x	Cantarrana		of varios	3185580806	No refiere	
19	Gloria Perez		x	62	21949521		x						progreso		ama de casa	3133103220	No refiere	Gloria perez G
20	Florentina Hernandez	x		74	28377041							x	Brisas		ama de Casa	NT	No refiere	Florentina
21	Martha Galeano		x	61	27681500							x	prado		Ama de casa	3133505102	No refiere	
22	Magola Cocuma		x	66	37932352		x						Gaitan		Ama de casa	3202246580	No refiere	Magola C
23	Miguel Antonio Rodriguez	x		81	5731134							x	Gaitan		O varios	3123777352	No refiere	
24	Mario Sanchez	x		71	13887495							x	Prado		O. varios	3123593929	No refiere	
25	Griselda Soriza Diaz		x	72	30783014	x							La esperanza		Ama de casa	NT	No refiere	Griselda

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

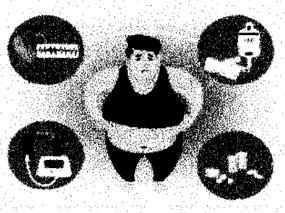
Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son un grupo de desórdenes del corazón y de los vasos sanguíneos. (Cardiopatías, arteriopatías, trombosis)

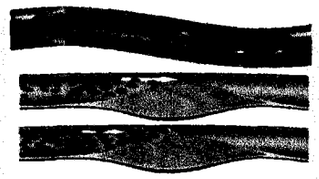
¿Sabias que las Enfermedades Cardiovasculares son la principal causa de muerte en todo el mundo? **Cada año mueren más personas por ECV que por cualquier otra causa**

OBESIDAD

Es definida como un índice de masa corporal (IMC) > 30 kg/m2

Ésta condición está fuertemente asociada con un mayor riesgo de desarrollar y morir por enfermedades cardiovasculares





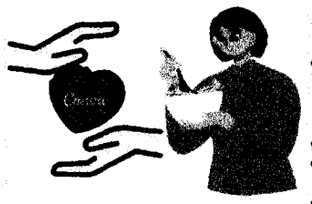
FACTORES DE RIESGO

- Alimentación poco saludable
- Inactividad física
- Consumo de tabaco
- Alto consumo de alcohol
- Sobrepeso u obesidad
- Padecer hipertensión-diabetes-hiperlipidemia

SIGNOS DE ALARMA

- Dolor o entumecimiento en el pecho, brazos, hombro izquierdo, mandíbula o espalda.
- Dificultad para respirar
- Fatiga
- Náuseas o vómitos
- Mareos o desmayos, sudores fríos y palidez.





¿COMO PREVENIR LAS ECV?

- Reducir el consumo de alimentos con altos contenidos de grasa(comidas rapidas), azúcar y sal
- Comer frutas y verduras
- Reducir el consumo de alcohol y tabaco
- Realizar actividad física
- Control del estrés
- Si padece de hipertensión o diabetes, cumplir el tratamiento ordenado para mantener controlada la enfermedad
- Mantener un IMC adecuado (18,5-24,9)



ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

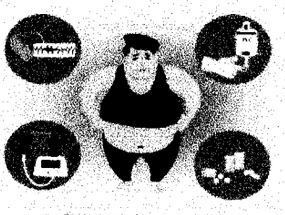
Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son un grupo de desórdenes del corazón y de los vasos sanguíneos. (Cardiopatías, arteriopatías, trombosis)

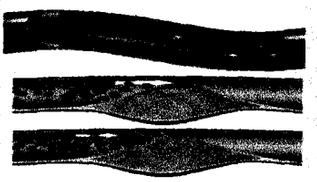
¿Sabias que las Enfermedades Cardiovasculares son la principal causa de muerte en todo el mundo? **Cada año mueren más personas por ECV que por cualquier otra causa**

OBESIDAD

Es definida como un índice de masa corporal (IMC) > 30 kg/m2

Ésta condición está fuertemente asociada con un mayor riesgo de desarrollar y morir por enfermedades cardiovasculares





FACTORES DE RIESGO

- Alimentación poco saludable
- Inactividad física
- Consumo de tabaco
- Alto consumo de alcohol
- Sobrepeso u obesidad
- Padecer hipertensión-diabetes-hiperlipidemia

SIGNOS DE ALARMA

- Dolor o entumecimiento en el pecho, brazos, hombro izquierdo, mandíbula o espalda.
- Dificultad para respirar
- Fatiga
- Náuseas o vómitos
- Mareos o desmayos, sudores fríos y palidez.





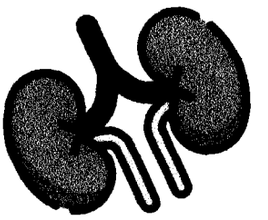
¿COMO PREVENIR LAS ECV?

- Reducir el consumo de alimentos con altos contenidos de grasa(comidas rapidas), azúcar y sal
- Comer frutas y verduras
- Reducir el consumo de alcohol y tabaco
- Realizar actividad física
- Control del estrés
- Si padece de hipertensión o diabetes, cumplir el tratamiento ordenado para mantener controlada la enfermedad
- Mantener un IMC adecuado (18,5-24,9)



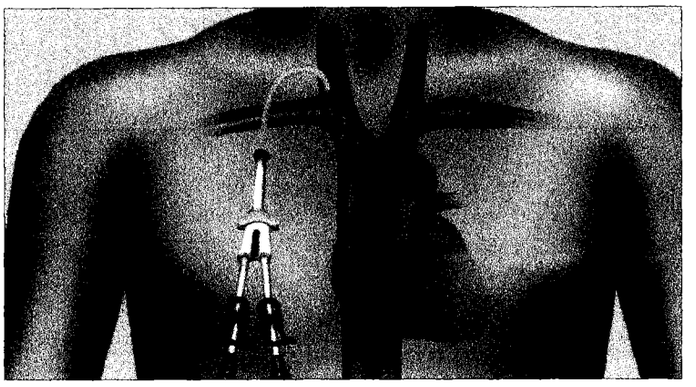


TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL

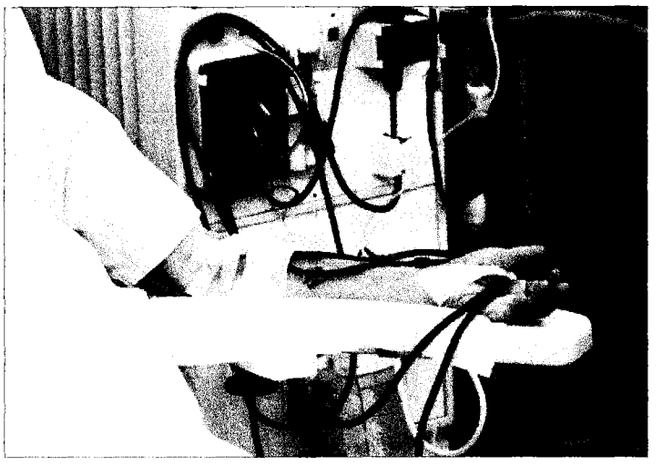


HEMODIALISIS

- Catéter venoso central



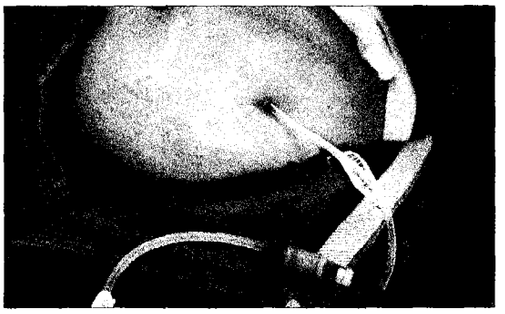
- Fistula Arteriovenosa

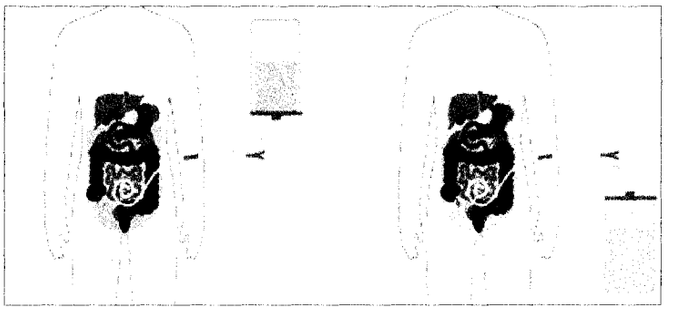


Aneurisma



DIALISIS PERITONEAL





E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLE

TEMA:

Visitas casa a casa para informar y educar en realización de autoexamen de mama a fin de diagnóstico precoz de cáncer de mama y cuello uterino y promoción de examen de próstata.

LUGAR:
Barrios del municipio

POBLACIÓN:

Juventud, adultez y Vejez

RESPONSABLE:

Angelica Cujar Moreno, enfermera jefe y Rafael Hernán Ospino Mármol, auxiliar de enfermería

OBJETIVO:

aumentar la conciencia y el conocimiento de la comunidad sobre la prevención del cáncer de mama, cuello uterino y próstata, con el fin de reducir la morbi-mortalidad por cáncer de mama, de cuello uterino y próstata.

FORMA DE CONVOCATORIA:

Visita casa a casa a los barrios del municipio.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se realizó el 13 de mayo barrio Villamaría y el 27 de mayo barrio urbanización del prado, durante el día se visitó casa a casa dando cumplimiento al programa de Intervenciones colectivas (PIC) convenio 003-2024. Al llegar a las viviendas, se realiza la presentación personal y se da a conocer el objetivo de aumentar la conciencia sobre la prevención del cáncer de mama, cuello uterino y próstata. La actividad incluyó sesiones informativas sobre los signos de alarma, opciones de tratamiento y la importancia de la detección temprana a través de exámenes y prácticas preventivas.

Referente al tema de cáncer de mama, se informó a los participantes sobre los principales signos de alarma del cáncer de mama, que incluyen cambios en el tamaño o forma del seno, aparición de bultos, secreción del pezón y enrojecimiento o descamación de la piel; se explicó que los tratamientos pueden incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia y terapia hormonal, dependiendo del estadio y tipo del cáncer y se realizó una demostración práctica sobre cómo realizar el autoexamen de mama mensualmente, enfatizando su importancia para la detección temprana de posibles anomalías.

En la información brindada sobre el cáncer de cuello uterino se destacaron los signos como el sangrado vaginal anormal, flujo vaginal inusual y dolor pélvico y se resaltó la importancia de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) como una medida preventiva crucial. Se proporcionó información sobre cómo y dónde obtener la vacuna, promocionando el Plan Ampliado de Inmunización del hospital Héctor Abad Gómez. En el tema de cáncer de próstata los participantes fueron informados sobre signos como problemas urinarios, sangre en la orina o semen, y dolor en la cadera, espalda baja o piernas; además, se promovió el acceso y la importancia de realizarse exámenes prostáticos regulares, especialmente para hombres mayores de 50 años, para la detección temprana del cáncer de próstata.

Se distribuyeron folletos y guías que detallaban los pasos para realizar el autoexamen de mama, la importancia de la vacunación contra el VPH y los beneficios del examen prostático regular. Se indica la ruta de atención, en caso de presentar algún síntoma de esta enfermada, dirigirse a la ESE Hospital Héctor Abad Gómez, donde será atendido en los horarios estipulados.

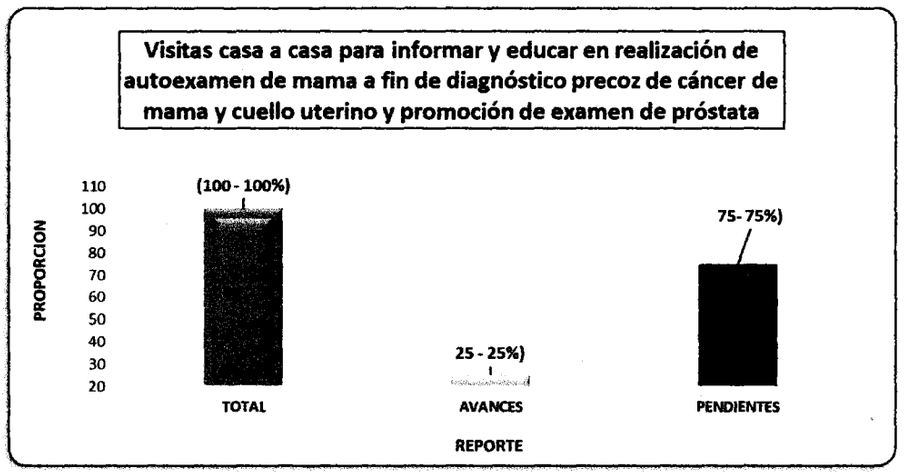
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Se logra realizar sensibilización de prevención de cáncer de mama, cuello uterino y promoción del examen de próstata mayores de 50 años.
- ✓ Se visito a los hogares, de los barrios llevando la información necesaria para la prevención oportuna de esta enfermedad.
- ✓ Incremento en el Conocimiento y Conciencia
- ✓ Promoción de la Vacunación contra el VPH
- ✓ Fomento de la Detección Temprana

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADOR:

Número total de Visitas casa a casa para informar y educar en realización de autoexamen de mama a fin de diagnóstico precoz de cáncer de mama y cuello uterino y promoción de examen de próstata.	Número total de Visitas casa a casa para informar y educar en realización de autoexamen de mama a fin de diagnóstico precoz de cáncer de mama y cuello uterino y promoción de examen de próstata. Realizadas	Número total de Visitas casa a casa para informar y educar en realización de autoexamen de mama a fin de diagnóstico precoz de cáncer de mama y cuello uterino y promoción de examen de próstata. pendientes por realizar
100	25	75
100%	25%	75%



ANALISIS

De la cantidad de visitas a realizar que son 100, Visitas casa a casa para informar y educar en realización de autoexamen de mama a fin de diagnóstico precoz de cáncer de mama y cuello uterino y promoción de examen de próstata. Se cumplió el 25 %, el cual se ejecutó en el mes de mayo, lo que indica que está pendiente el 75 % de las visitas.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO:

LUGAR	CANTIDAD
Barrio Villamaría y U. el prado	25 personas
Total	**25 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	13 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	1 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	11 personas

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	9 personas
Mujer	16 personas
Total	**25 personas**

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	4 personas
27-50 AÑOS	14 personas
Mayor de 50 AÑOS	7 personas
Total	**25 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 persona
Total	**25 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:






ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

RAFAEL HERNAN OSPINO MARMOL
Auxiliar de Enfermería

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita casa a casa, para educar, realización de autoexamen de mama, cuello uterino y promoción de examen de prostata.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE Hospital Hector Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Hernan Orpino Marmol

FECHA: 14 y 27 de mayo 2024

N	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Erika Aguirre Gutierrez		x	37	1042212869							x	Villa Maria		Ama casa	3186929586		Erika Aguirre
2	Luz Elida Contreras semino		x	39	1096189926		x						Villa Maria		A de casa	3015695207		Luz Elida
3	Denirys chacon Orozco		x	32	1042212473							x	Villamaria		A de c.	3105631587		Denirys chacon
4	Yaimi Natalia Angarita		x	19	1096211327		x						Villamaria		A de casa	3102739837		Natalia Angarita
5	Karen Hernandez Amaya		x	35	1042211766		x						Villamaria		Ama de casa	3203621004		Karen Hernandez
6	Yuri V. Osorio Duque		x	28	1042213513							x	Villamaria		Ama de casa	3013715805		Yuri Osorio
7	Yirey Fajardo Jaramillo		x	21	1005194394		x						Villamaria		Ama de casa	3182876911		Yirey Jaramillo
8	Juan Carlos Anaya Nuño	x		57	91429152							x	Villamaria		Agricultor	3125434954		
9	Yasmin Agredo Hernandez		x	38	21950933							x	Villamaria		Ama de casa	3226579096		
10	Yeni Restrepo Jimenez		x	29	1002151197							x	B Arm.		Oficios Varios	3145003091		Yeni Restrepo J.
11	Ana Maria franco Valencia		x	37	21950926							x	Villamaria		Oficios V.	3203592173		Ana Maria franco
12	Diana Marcela ortega Cotera		x	23	1001815742			x					Villamaria		Ama de casa	3219327848		Diana Marcela
13	Rogelio Vargas cepeda	x		52	5568464		x						Villamaria		ama de casa	3152315568		Rogelio Vargas
14	Jorge Luis Cardona	x		84	5.713.107		x						Villamaria		Agricultor	No tiene.		Jorge Cardona
15	Juan Toiro Pacheco	x		65	3880934							x	Villamaria		Oficios Varios	3115852242		Juan Toiro P.
16	Maycol Castillo		x	33	1148685192							x	Villamaria		Docente	3177394980		
17	Juan de Jesus Lopera	x		67	13888662		x						Villamaria		O. varios	3102238466		JUAN LOPERA
18	Jesus Antonio Castañeda	x		76	10157132		x						Villamaria		O. varios.	3184551807		Jesus GB
19	Monica M. Yepez Salazar		x	43	30406912		x						villamaria		A. de casa	3012398429		Monica Yepes
20	Yamile Trespalacios		x	43	23151264		x						villamaria		Ama de casa	3202263226		Yamile Trespalacios
21	Carlos Enrique Lombana	x		57	3557848		x						El Prado		O. varios	3123377352		carlos
22	Eleazar Arzola.	x		50	91446690		x						U. el prado		O. varios	3804247337		
23	Jasbleydi Gomez		x	21	1001815681							x	U. el prado		Ama de casa	3152347021		Jasbleydi Gomez
24	Claudia P Sanchez		x	44	21950617							x	U. el prado		Ama de casa	3158677725		claudia PS
25	Apolinar Segundo Vargas	x		62	91420090		x						U. el prado		O. varios	3136641719		Apolinar Segundo

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestación, 5, Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

¿CANCER ?

Enfermedad caracterizada por el crecimiento anormal y desordenado de células que conduce a la aparición de un tumor maligno



El cáncer es un asunto de todos

Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)

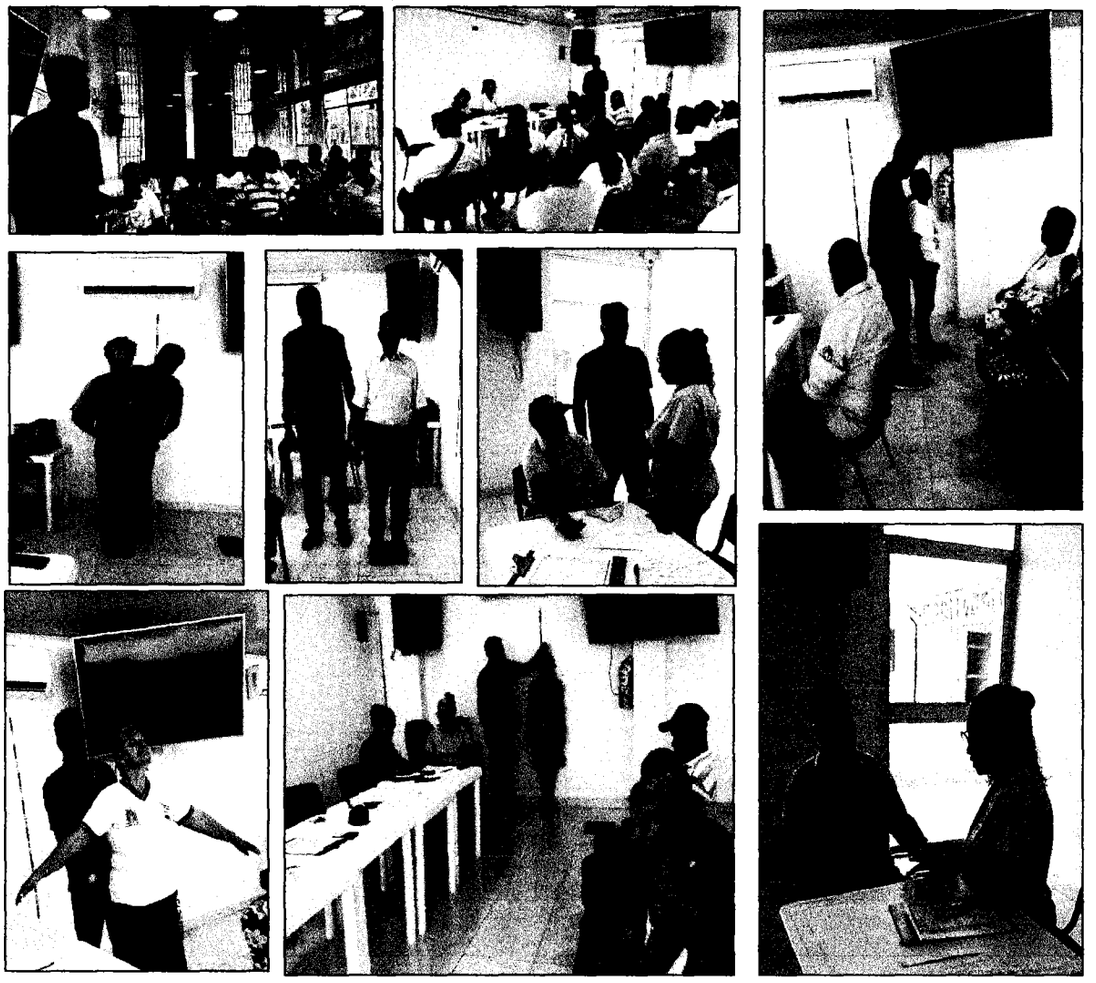


En Colombia, los cánceres que más afectan la salud sexual y reproductiva y que constituyen las principales causas de muerte de hombres y mujeres son: en las mujeres el cáncer de mama y cuello uterino y en los hombres el cáncer de próstata

467

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS CENTRO VIDA CANITAS SABIAS



Mileidy Pinzón
MILEIDY PINZON
Psicóloga

ALFONSO FAJARDO
Instructor físico

SAMUEL TORRES
Nutricionista

ANGELICA CUJAR
Enfermera profesional

RAFAEL OSPINO MARMOL
Auxiliar de enfermería

DIANA FAJARDO
Ing. Ambiental

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

TEMA:

Promoción de la salud y prevención del riesgo mediante tamizaje de riesgos cardiovascular por medio de la estrategia mi peso saludable del Ministerio de Salud y Protección Social

LUGAR:

Parque central del municipio de Yondó y en el Centro Vida Canitas Sabias

POBLACIÓN:

Población en general del municipio de Yondó- Antioquia

RESPONSABLE:

Equipo interdisciplinario PIC

OBJETIVO:

Promover la salud y la prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la estrategia mi peso saludable del Ministerio de Salud y Protección Social

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se realizó a través de un volante publicitario, el cual público por medio de los grupos de WhatsApp de diferentes barrios del municipio, por el Facebook, del hospital y por las redes sociales personales de los integrantes del equipo PIC con el fin de llegar a más personas, también se compartió a la secretaria de salud para que realizara la difusión. El volante se evidencia en el anexo al final del informe.

Cabe resaltar que el día de la actividad el auxiliar de enfermería realizó la invitación a través de un parlante a la población que se encontraba cercana al parque con el din de motivar la comunidad a participar de la jornada. Por otro lado, es importante mencionar que además de la jornada de tamizaje realizada en el parque central del municipio también se realizó en el centro vida Canitas Sabias para evitar que la población de adultos mayores se desplazara hasta el parque para ser atendidos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día ciernes 17 de mayo de 2024 en el parque central de Yondó siendo las 8:00 am se da inicio a la jorna de tamizaje con toma de (peso, talla, IMC, toma tensión arteria) coordinada por el equipo PIC, dirigida a toda la comunidad Yondosina, brindando además otros servicios como vacunación y el programa de PyP de la ESE Hospital Héctor Abad Gomez.

En primer lugar, se explicaba a la población los servicios que se estaban brindando y el objetivo de los mismos, se entregaba un formato en blanco con los datos del paciente y con información de presión arterial, talla, peso, IMC, perímetro abdominal y antecedentes patológicos, posteriormente las personas debían esperar entre 10 a 15 minutos para que se les tomara la presión arterial.

Se realizo la valoración de riesgo cardiovascular el cual permite determinar la probabilidad de tener eventos como enfermedad cardiovascular, infarto de miocardio o muerte por enfermedad coronaria en un período de tiempo a partir de la medición del peso, talla, índice de Masa corporal y perímetro abdominal. Según el riesgo evidenciado a través de los indicadores anteriormente mencionados se les brindaba las siguientes recomendaciones: consumir alimentos frescos y variados, que incluyan en cada una de las comidas frutas enteras y verduras, reducir el consumo de "alimentos de paquete", comidas rápidas y bebidas azucaradas o con alto contenido de sal, realizar actividad física de forma regular, evitar el consumo de tabaco, y sus derivados, así como la exposición al humo de estos productos, asimismo el consumo de alcohol, aprender a manejar los problemas, así como controlar la presión arterial y los niveles de azúcar en sangre ya que mejoran la salud en general y la del corazón.

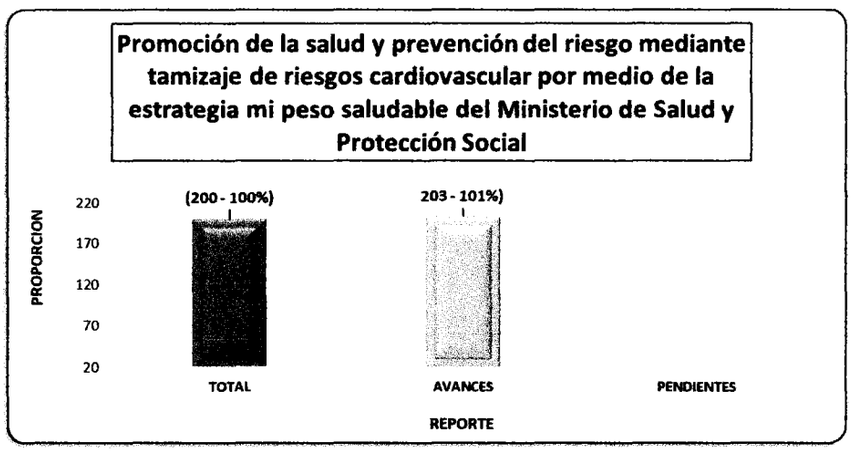
Para la actividad en el centro vida canitas sabias, se explicó a la comunidad el objetivo y la importancia del tamizaje para la identificación de riesgos de las enfermedades cardiovasculares, el nutricionista explico a la comunidad conceptos básicos sobre el tema, también se instruyó a la población acerca de la prevención y control de las enfermedades cardiovasculares a través de cambios de vida saludable, motivando a la comunidad a alimentarse sanamente, a hacer ejercicio, no consumir tabaco ni cigarrillo, consumir ocho vasos de agua al día, descanso y otros hábitos que favorecen a la prevención del desarrollo de estas enfermedades.

RESULTADOS Y LOGROS

- ✓ Se logró realizar tamizaje a 203 personas de la comunidad Yondosina, alcanzado la meta indicada para esta actividad
- ✓ Se generó conciencia en hábitos saludables para toda la vida, por medio de educación brindada
- ✓ Se creó una base de datos con la información recolectada en el tamizaje, tomada como muestra de la población Yondosina, que permita establecer un diagnóstico poblacional.
- ✓ Se enseñó a las personas asistentes a calcular e identificar su estado nutricional por método de índice de masa corporal (IMC), con el fin de que sea utilizado como base para cambios de estilo de vida y hábitos alimentarios.
- ✓ Se identifico el riesgo cardiovascular por medio de toma de tensión arterial, circunferencia abdominal y el índice de masa corporal (IMC), para que se tomen acciones públicas e institucionales que permitan mitigar el riesgo actual.

INDICADOR:

Total, de personas que se deben captar mediante tamizaje de riesgos cardiovascular.	N° de personas captadas mediante tamizaje de riesgos cardiovascular.	N° de personas pendientes por capta mediante tamizaje de riesgos cardiovascular.
200	203	0
100%	100%	0%

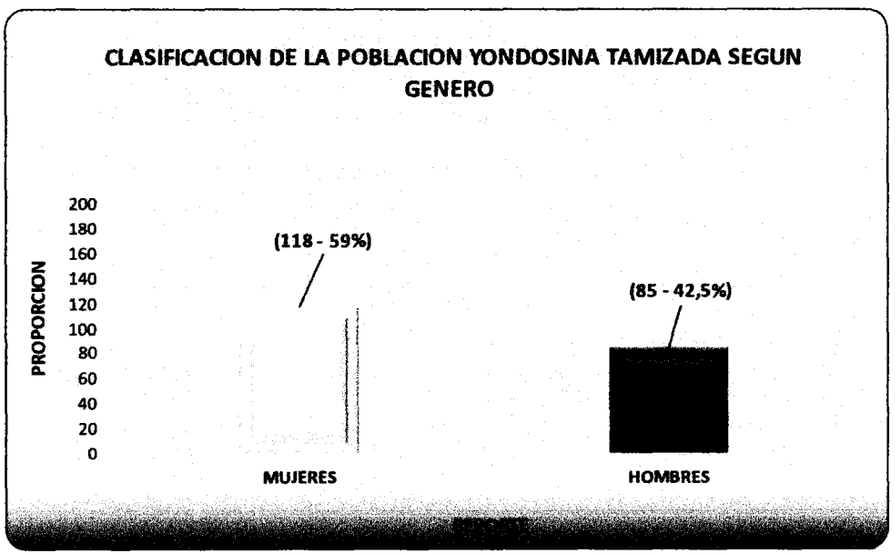


ANALISIS

Como se observa en la gráfica, de los 200 tamizajes de riesgos cardiovascular que se debían ejecutar, se realizó el 101,5 % cumpliendo con la totalidad de la actividad y registrando el total de la población asistente a la actividad y quienes quería saber su estado y no se podía rechazar la petición.

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN GENERO

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN GENERO		
TOTAL	MUJERES	HOMBRES
203	118	85
101,5%	59%	42,5%



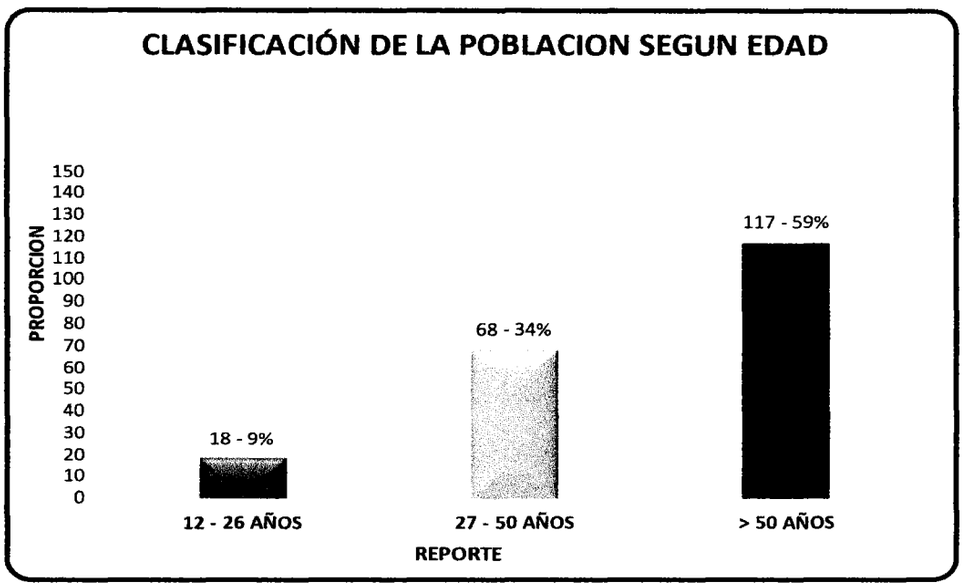
ANALISIS

Haciendo retrospectiva de los datos del año anterior y afrontándolos con los datos del ejercicio de tamizaje actual, se puede evidenciar que esta estadística la encabeza la población de género femenino con una proporción de 59% (118 mujeres) con una relación de 1,4 mujeres por cada hombre tamizado, los cuales representan una proporción de 42,5% (85 personas)

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN EDAD

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACION SEGUN EDAD			
TOTAL	**12 - 26 AÑOS**	**27 - 50 AÑOS**	**> 50 AÑOS**
203	18	68	117
101,5%	9%	34%	59%



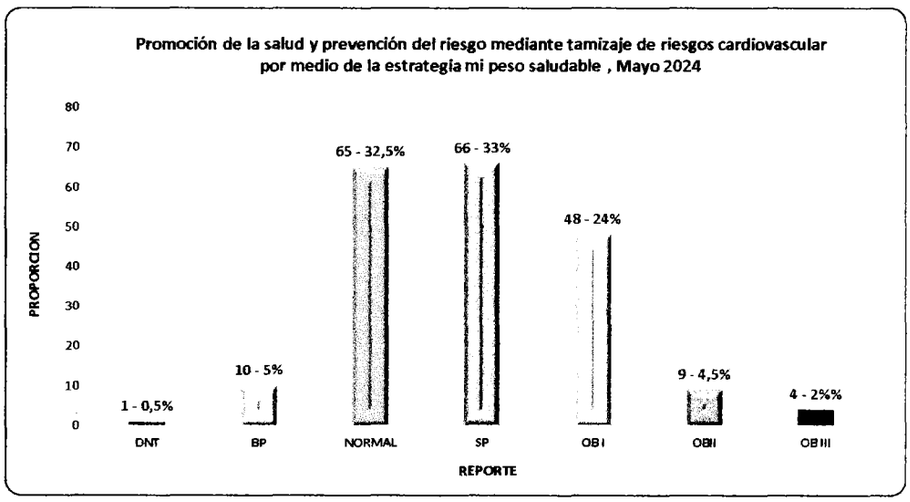
ANALISIS

Como se ha venido resaltando anteriormente y viendo los resultados en esta gráfica, es de resaltar que la mayor población en la que se está priorizando el tamizaje del programa Plan de intervenciones Colectiva "PIC" del municipio de Yondó, son la población adulta joven y adulta mayor por condición de vulnerabilidad, edad y estado de salud, por considerarse la presencia de patologías crónicas, entre ellas las cardiovasculares en edades jóvenes y sin duda en el adulto mayor, que corresponde a una proporción de 59%, para esta última clasificación con edades mayores de 50 años , y una proporción promedio de 34% para adultos jóvenes en edades de 27 a 50 años.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL SEGÚN IMC, DE LA POBLACIÓN YONDOSINA TAMIZADA, MAYO 2024.

Promoción de la salud y prevención del riesgo mediante tamizaje de riesgos cardiovascular por medio de la estrategia mi peso saludable , Mayo 2024							
TOTAL	DNT	BP	NORMAL	SP	OB I	OBII	OB III
203	1	10	65	66	48	9	4
101,5%	0,5%	5,0%	32,5%	33,0%	24,0%	4,5%	2,0%



Se realiza clasificación del estado de estado nutricional de acuerdo a IMC, utilizando la tabla de la OMS (población menor de 65 años) y ancianos (mayores de 65 años), la cual se anexa a continuación:

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) = PESO / TALLA^2			
Valoración nutricional	OMS[9]	SEEDO[10]	Ancianos
Desnutrición severa			< 16 kg/m^2
Desnutrición moderada			16-16,9 kg/m^2
Desnutrición leve			17-18,4 kg/m^2
Peso insuficiente	< 18,5 kg/m^2	< 18,5 kg/m^2	18,5-21,9kg/m^2
Normopeso	18,5-24,9 kg/m^2	18,5-21,9 kg/m^2	22 -26,9 kg/m^2
Riesgo de sobrepeso		22-24,9 kg/m^2	
Sobrepeso	25-29,9 kg/m^2	25-26,9 kg/m^2	27-29,9 kg/m^2
Sobrepeso grado II (preobesidad)		27-29,9 kg/m^2	
Obesidad grado I	30-34,9 kg/m^2	30-34,9 kg/m^2	30-34,9 kg/m^2
Obesidad grado II	35-39,9 kg/m^2	35-39,9 kg/m^2	35-39,9 kg/m^2
Obesidad grado III	≥ 40 kg/m^2	40-49,9 kg/m^2	40-49,9 kg/m^2
Obesidad grado IV (extrema)		≥ 50 kg/m^2	≥ 50 kg/m^2

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ANALISIS

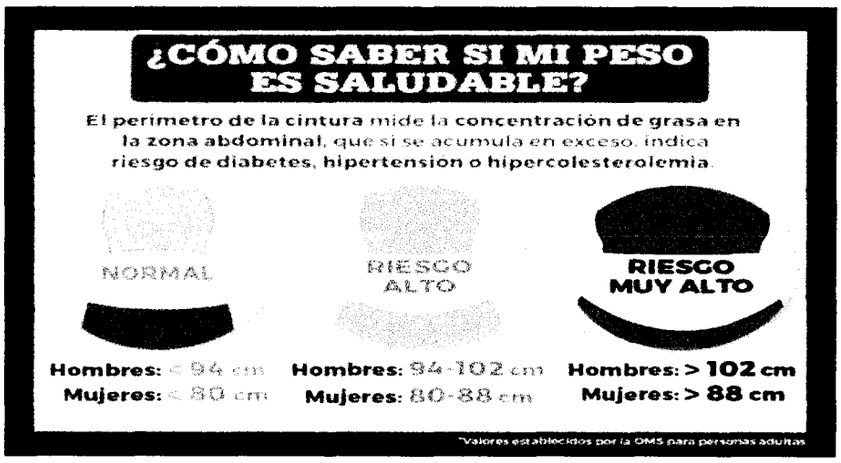
Del total de las personas registradas durante la actividad, se presenta con mayor prevalencia el indicador de sobrepeso, correspondiente al 33% (66 personas), dato parecido al reportado para esta clasificación en el tamizaje realizado el año anterior el cual fue de 33,7%. Es de resaltar que el dato del año actual está relacionado con el mayor número de personas en edades mayores de 50 años y con el género femenino, cuyas prevalencias son las más altas, en esta población tamizada.

Teniendo en cuenta el objetivo de evaluación de este tamizaje (Riesgo Cardio Vascular), se pone en consideración la presente alteración del peso en las condiciones de sobrepeso, obesidad en todos su niveles, representados en el 63,5% (127 personas), siendo solo el 32,5% de la población quienes presenta peso adecuado, lo cual nos indica que en el Municipio no se acostumbra a tener una alimentación adecuada y saludable, sumado al bajo habito de actividad física y comportamientos inadecuados de estilo de vida saludable y poca actitud de tener bienestar. Por tanto, es de suma importancia el fortalecimiento de la educación en salud sobre estilos de vida saludable que contribuyan a impactar positivamente la dimensión de las enfermedades no transmisibles.

Desde otro punto de vista, solo el 5,5% (11 personas) se encuentran en un estado nutricional de bajo peso o desnutrición, caracterizado posiblemente por patologías, seguridad alimentaria o inadecuados hábitos o trastornos alimentarios.

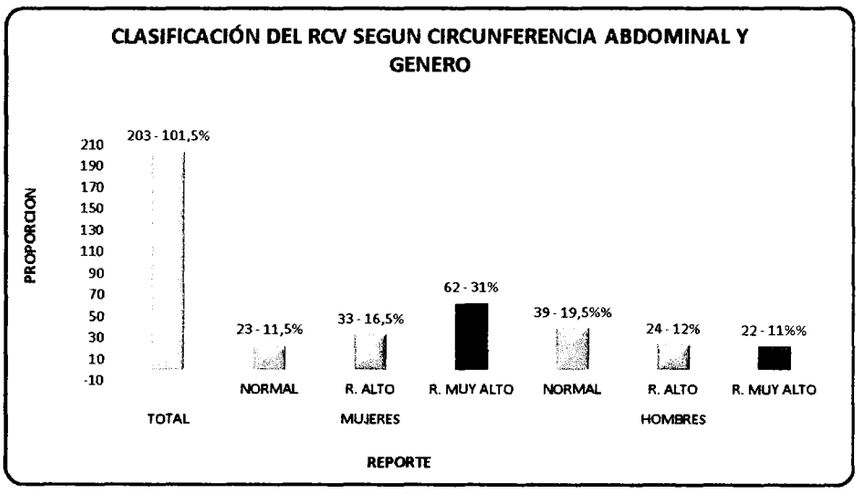
CLASIFICACIÓN DE RIESGO SEGÚN CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL

Para clasificar a la población según circunferencia abdominal se tuvo en cuenta la referencia de la OMS, este perímetro nos permite medir la concentración de grasa en la zona, que el acumulo en exceso indica riesgo de diabetes, hipertensión o hipercolesterolemia; que son condiciones cardiovasculares.



E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

TOTAL	MUJERES			HOMBRES		
	NORMAL	R. ALTO	R. MUY ALTO	NORMAL	R. ALTO	R. MUY ALTO
203	23	33	62	39	24	22
101,5%	11,5%	16,5%	31,0%	19,5%	12,0%	11,0%



ANALISIS

Como se puede evidenciar tanto en la gráfica como en la tabla de datos, las proporciones del riesgo según genero toman desviación apuestas, dado que, aunque los hombres participaron en menor cantidad, la proporción de alto riesgo y de muy alto riesgo, va encaminada a la reducción, mientras que el género femenino es todo lo contrario esta clasificación. En los masculinos la clasificación de normalidad o adecuado tomó un valor de 19,5% y en las mujeres este valor está en 11,5%.

Esta situación se puede relacionar a que los hombres generalmente presentan mayor actividad física ya sea en lo laboral como en lo cotidiano, permitiéndole a su cuerpo presentar un mayor gasto calórico con reducción de grasa corporal.

Mientras que en las mujeres puede estar relacionada con el acumulo de grasa durante o posterior al embarazo, por la fisiología natural de las mujeres que presentan un mayor porcentaje de grasa corporal para los procesos hormonales, y en ambos por hábitos alimentarios y/o estilos de vida inadecuados.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

CLASIFICACIÓN DE RIESGO SEGÚN TENSIÓN ARTERIAL

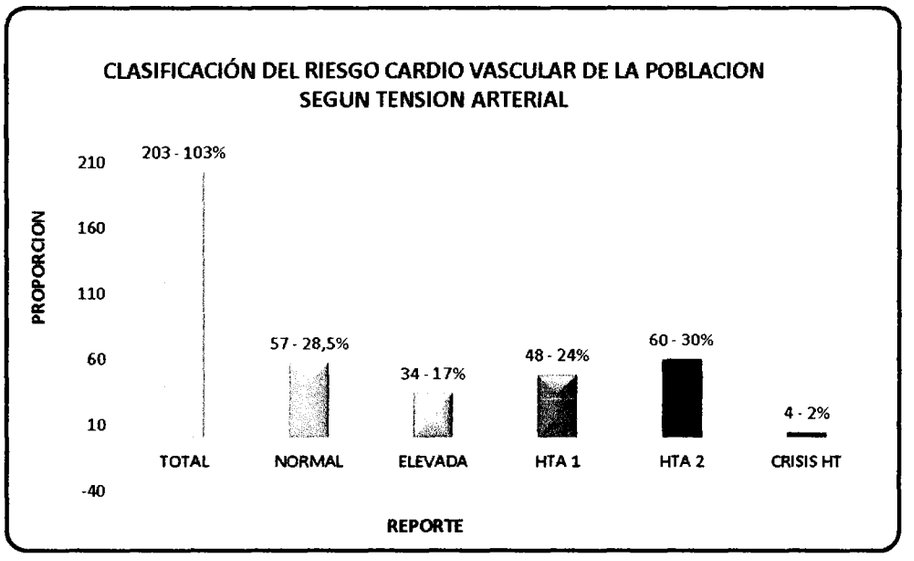
Para clasificar a la población según tensión arterial, se tuvo en cuenta la referencia de la OMS y la Asociación Americana del Corazón "American Heart Association", la siguiente tabla en la que se establecen categorías y rangos a las cuales pertenecen.

Blood Pressure Categories

American Heart Association.

BLOOD PRESSURE CATEGORY	SYSTOLIC mm Hg (upper number)		DIASTOLIC mm Hg (lower number)
NORMAL	LESS THAN 120	and	LESS THAN 80
ELEVATED	120 - 129	and	LESS THAN 80
[illegible]	[illegible]	or	[illegible]
HIGH BLOOD PRESSURE (HYPERTENSION) STAGE 2	140 OR HIGHER	or	90 OR HIGHER
HYPERTENSIVE CRISIS (consult your doctor immediately)	HIGHER THAN 180	and/or	HIGHER THAN 120

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIO VASCULAR DE LA POBLACION SEGUN TENSION ARTERIAL					
TOTAL	NORMAL	ELEVADA	HTA 1	HTA 2	CRISIS HT
203	57	34	48	60	4
101,5%	28,5%	17,0%	24,0%	30,0%	2,0%



ANALISIS

Del total de la población registrada 203 equivalente al 101,5%, se evidencia un 28,5% (57 personas), con tensión arterial normal.

El total de la población que presenta alteraciones clasificada como hipertensión en algún grado 1, 2 o crisis hipertensiva, es del 56% (112 personas). Si se toma esta muestra como referencia, podemos decir que de cada 100 personas en el municipio aproximadamente 50 presentan alguna clase de alteración hipertensiva, lo cual se puede relacionar con la prevalencia de obesidad obtenida en la población, que hace referencia a un 30,5% entre las clasificaciones de Obesidad G1 a 3 y con la relación de personas que presentan circunferencias abdominales alteradas que superan el 70,5%, en espacial con enfoque hacia las personas de sexo femenino con el 47,5%.

El 17% de la población caracterizada presenta tensión arterial elevada, no se pueden destacar como hipertensos ya que hay varios factores que generan alteraciones, los cuales podrían haber estado expuestos el día de la toma de tensión, como lo son fuertes temperaturas, esfuerzos físicos, la toma de la tensión el momento exacto al llegar al lugar de la actividad, alimentación inadecuada rica en sal y/o sodio, o se podría pensar que consumen medicamentos que controlen altas cifras tensionales, lo cual genera preocupación ya que es un signo de alerta para reforzar las acciones en salud encaminadas a incrementar la prevención de esta enfermedad, incentivando la adopción de estilos de vida saludables y alimentación adecuada.

CONDUCTAS TOMADAS

- ✓ Se brindo consejería, recomendaciones, pautas y educación a las personas que presentaron algún indicador de riesgo cardiovascular como son (malnutrición por excesos, alteración de la tensión arterial y circunferencia abdominal caracterizada como anormal según el sexo)

- ✓ En los casos de las personas que se les encontró cifras tensionales compatibles con la clasificación de hipertensión grado 2 y crisis hipertensiva, la principal conducta fue dejarlos en reposo algunos minutos, para luego realizarse la toma de tensión nuevamente como control a las cifras anteriores y de continuar con la alteración se les solicito que por favor si eran hipertensos tomarse el medicamento de forma regular y constante o si era por primera vez direccionarlo a urgencias.

- ✓ Posterior a la actividad, se realizó transcripción de la información del tamizaje a formato digitalizado, con el ánimo de realizar de forma más practica filtros que nos permitieron remitir a cada una de las entidades identificadas en la base de datos, un oficio en el cual se relacionan la población que presento riesgo; en el

caso de los afiliados a Savia Salud se remite oficio directamente a la IPS ESE Hospital Héctor Abad Gómez y de los No afiliados a la secretaria de salud Municipal.

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	CANTIDAD
Parque Central De Yondó, Vereda San Francisco	203 personas
Total	**203 personas**

GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	85 personas
Mujer	118 personas
Total	**203 personas**

RANGO DE EDAD	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5 a 11 años	0 personas
12 a 26 años	18 personas
27 a 50 años	68 personas
Mayor de 50 años	117 personas
Total	**203 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	203 personas
Rural	0 personas
Total	**203 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS PARQUE CENTRAL

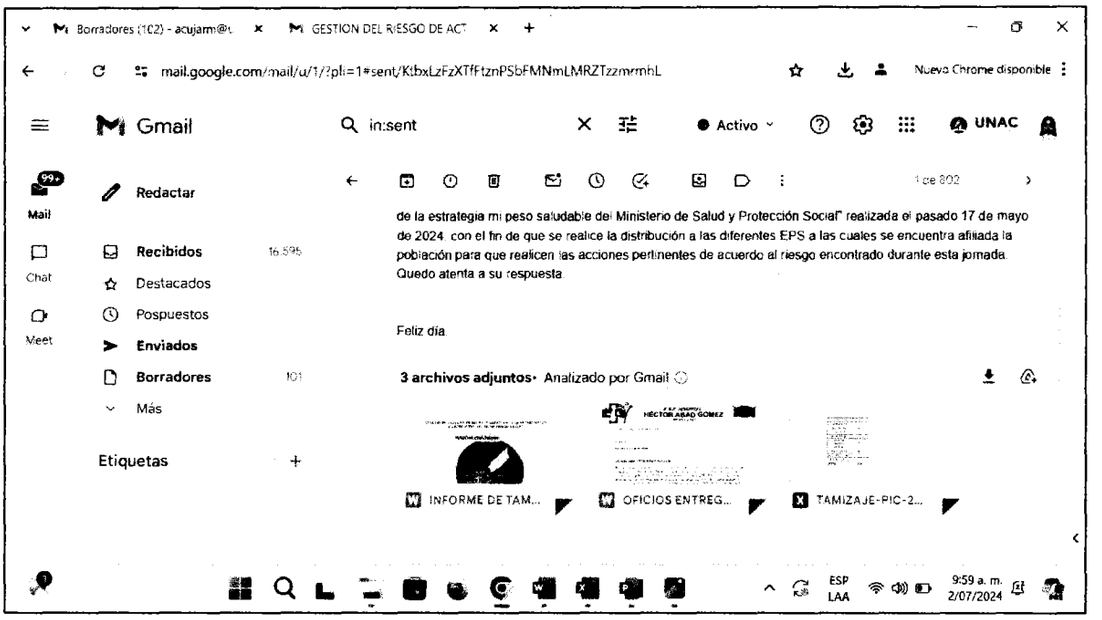


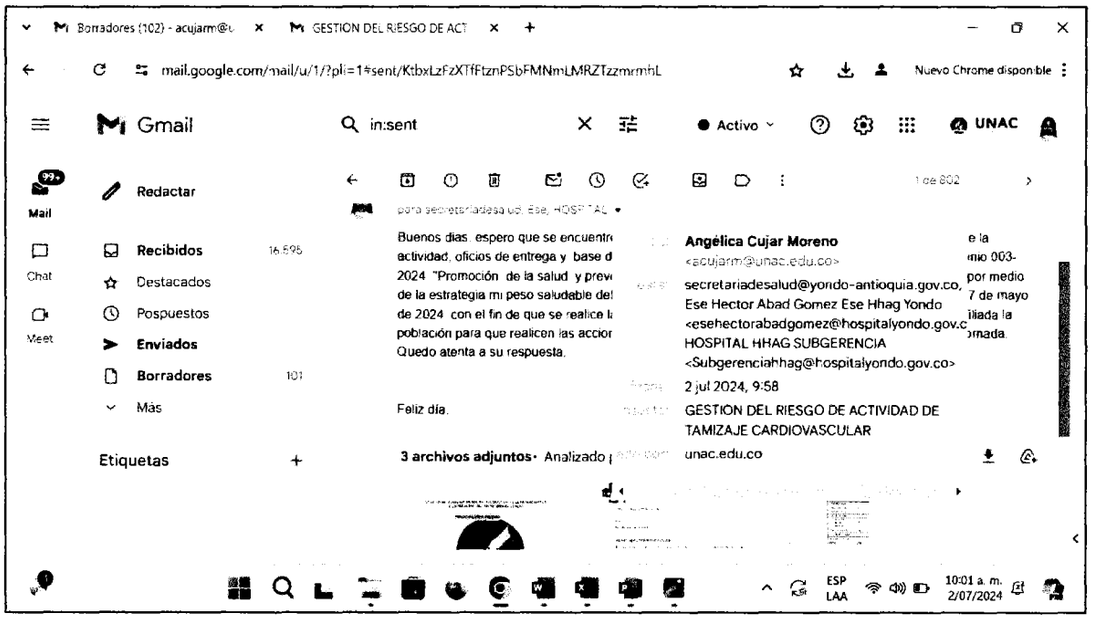
Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS DE LAS CONDUCTAS TOMADAS





Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de Riesgo Cardiovascular por medio de la Estrategia mi Pana saludable

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo PIC

FECHA: 17/05/2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Karol Mariana Mercado		X	14	1042212394.		X						Progreso		estudiante	3154181554	No tiene	Karol Mariana
2	Adela Carolina Moralez Diaz		x	13	1096193793		X						Cano de la cruz		estudiante	3172451923	No tiene	Carolina
3	Sandra Patricia Morales Diaz		X	38	63466214		X						Cano de la cruz		Ama de Casa	3172451923	No tiene	Sandra Patricia
4	Lurandro Torres Pinzón	X		59	3557551.		X						Cano de la cruz		Independiente	3172451923	No tiene	Lisandro
5	Iris Trer Palacios		x	51	21950133							X	Central		Ama de Casa	3144493088	No tiene	Iris Trer Palacios
6	Manuel Moreno Beleño	X		47	77194388		X						Central		Comerciante	3218445733	No tiene	
7	Bartolo Gonzalez	X		64	13894867							X	Las lomas		Independiente	3182287327	No tiene	
8	Alfonso Melgarejo	X		62	13886973		X						Victoria		Independiente	No tiene	No tiene	
9	Karen Almendrales		X	32	1096215798		X						25 de enero		Ama de Casa	3105786226	No tiene	
10	David Macias Ramirez	X		51	91473099							X	La condor		Cerrajero	3107997590	No tiene	DAVID MACIAS R
11	Ricardo Estrada Giraldo	X		58	3557818.							X	Central		Administración	3012347069	No tiene	
12	Esneda Leon Diaz		X	53	63463627							X	Nueva esperanza		Ama de Casa	3163880060	No tiene	esneda León
13	Yurleddys Galvis Arriola		X	31	1042212636							X	La española		Dependiente	3232090149	yurleadys21@gmail.com	
14	Yineth Ramirez		x	30	1096222538							X	Prado		Contadora	3108515383	yiparaga23@gmail.com	
15	David Ibañez Hernandez		X	63	13894627							X	Naranjar		Vigilante	3155510388	No tiene	
16	Jaider Gaviria	X		29	1096229267		X						Prado	Global express	Aparejador	3012254852	No tiene	
17	Luz Marina Palencia.		X	33	1001379604.		X						OPB Caribe		estudiante	3043416519	No tiene	Luz marina
18	Cecilia Giraldo Morales		X	47	21950368		X						Victoria		Ama de Casa	3108027815	No tiene	Cecilia Giraldo
19	Yesica Cardenas Moreno		X	32	1148944089							X	Paraiso		Oficios Varios	3106676909	No tiene	
20	Randy Joel Cuellar	X		43	13748751							X	Prado		Oficios varios	3155177218	No tiene	
21	Richar Montalvo	X		50	91448940		X						25 enero		Aparejador	3187429392	No tiene	
22	Milton Perez	X		33	1096209114							X	25 enero	Global express	Aux. camion de vacio.	3183307004	No tiene	
23	Marlene Vega		X	60	21949541							X	Central		Administradora	3187740901	No tiene	
24	Elizabeth Anzon		X	38	21950913							X	25 enero		Asistente administrativa	3133420405	No tiene	
25	Nedys Bertel		X	24	1001815255		X						Progreso		Aux. Administrativo	3143245335	No tiene	Nedys Bertel

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tomi zose de Riesgo cardio vascular a través de la Estrategia mi Peso Saludable

DEPENDENCIA RESPONSABLE: TIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo TIC

FECHA: 17/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jose Alirio Ardila	x		83	5409438							x	Progreso		Independiente	No tiene	No tiene	
2	Gisella Ibarra Bran		x	21	1001815978		x						Victoria		Ama de Casa	3112227500	barbag345@gmail.com	
3	Alba Nury Santa Diaz		x	55	21949983							x	23 de julio		Ama de casa	3203529962	No tiene	
4	Marta Janneth Monterroza		x	47	52450145							x	Cantarana		Teg. alimentos	3165895058	martajanneth1701@hotmail.com	
5	Efrain Benavides	x		76	10157106		x						Prado		Oficios Varios	3125329389	No tiene	
6	Emilia Camarra		x	66	37916119							x	Central		Ama de Casa	3122979305	No tiene	
7	Edilberto Bolaños	x		28	1096234277		x						x-10		Servicios Varios	3011363501	No tiene	
8	Francisco Astudillo	x		38	16247284							x	Nueva esperanza		Independiente	No tiene	No tiene	
9	Diana Parra		x	26	1096247569							x	Nueva esperanza		estudiante	3186657316	No tiene	
10	Amira Garzon		x	82	24703399							x	Gaitan		Ama de Casa	3161938061	No tiene	
11	Libia Giraldo		x	53	21949968							x	Central		Ama de Casa	3133920093	No tiene	
12	Norberto Gutierrez	x		75	5713789							x	3 de Octubre		Oficios Varios	3128103560	No tiene	
13	Lizeth Monsalve		x	32	1096216211							x	Gaitan		Fotografa.	3112658327	No tiene	
14	Valentina Ocampo		x	20	1097182186							x	Prado		Independiente	3148274562	No tiene	
15	Karen Vega		x	29	1096227854		x						Progreso		Aux Contable	3186351142	No tiene	
16	Mildred Campo		x	36	1096193888							x	25 de enero		Coordinador compras	3022859655	No tiene	
17	Leidy Dayana Ramirez		x	25	1042214764							x	Jose domingo oliveros		Secretaria	3164267244	leidy.199821@outlook.com	
18	Maria Rosario Delgado		x	50	52354265							x	Jose domingo oliveros		Ama de Casa	3001657417	mrosidelgado@gmail.com	
19	Jesus cardenas	x		67	13436111							x	Esperanza		Oficios Varios	3015370305	No tiene	
20	Lucelli Jimenez		x	67	23897343							x	Gaitan		Modista	3182758333	No tiene	
21	Isidoro Niño	x		60	91001617							x	Prado		Independiente	No tiene	No tiene	
22	Maria Alejandra Leon		x	11	1185715305							x	Prado		estudiante	no tiene	No tiene	
23	Hernan Toloza Martinez	x		67	3820526							x	Prado viejo		Independiente	3143750911	No tiene	
24	Anarelis Gomez		x	47	23151336	x							La española		Servicio al cliente	302 5482941	No tiene	
25	Katy Moreno		x	36	1096191808							x	Progreso		Ama de Casa	3154181554	No tiene	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tramites de riesgo contravencional a través de la estrategia mi Parce Solidario — DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo PIC

FECHA: 17/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jorge Eliecer Ramos a.	x		63	9.165400		x						la victoria		Agricultor	3168065942	No tiene	
2	prodencios cobazos santos	x		78	3575283							x	la laguna		independiente	3108828435	No tiene	
3	Maria Madrigal Vargas		x	41	21950707							x	25 Enero		A. de casa.	3124538286	No tiene	Maria Madrigal
4	Mateo lopez Madrigal	x		17	1022355990							x	25 Enero		estudiante	3167799331	No tiene	
5	Daniel sanchez quintero	x		65	7247845							x	Gaitan		Independiente	3186922841	No tiene	Daniel Sanchez
6	Wilmar campo lopez	x		42	1031147636							x	S.M.Tigre		Agricultor	3219417085	No tiene	
7	Maria Alejandra Gomez		x	17	1102358303		x						B.Arel		Estud.	3144895636	No tiene	Maria Gomez.
8	Juan Mejia Rodriguez	x		48	15452057		x						B. Progreso		Agricultor	3008357039	No tiene	
9	MAriam Mejia Morew		x	19	1042210185								B Progreso		Estud. La	3008357039	No tiene	
10	Isabel Montalvo		x	49	37936159							x	Cotorra		Ama de casa	3152070864	no tiene	
11	Jorge Enrique Prieto	x		49	9.442527							x	25		Agricultor	3162358713	No tiene	
12	Efrain León Balbuena	x		69	15451979							x	B. Prado		obrero	3164129995	No tiene	
13	Anacir Badillo cortez		x	47	63469.449							x	25 Enero		ASE.	3105482702	No tiene	
14	Yoledis Grayoro		x	38	1042210053							x	Progreso		A. Admon	3115971526	no tiene	
15	Miguel Balaguera	x		37	1096204288							x	Vda X-10		O. camion.	3154564100	No tiene.	
16	Daniel Castro Montero	x		47	15451969							x	Prado		Coordinador	3123973967	No tiene	
17	Silfredo Campos Perez	x		60	3557549							x	Tigre		Agricultor	3204229530	No tiene	
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de Riesgo cardiovascular o toma de la Estrategia mi Peso Saludable

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo TIC

FECHA: 17/05/2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: TIC 003 - 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jesus Emilio Alvarez R	X		86	555538311							X	B. El Prado		Oficios Varios	3118652541	No tiene	
2	Adolfo Galvis	X		73	6708471							X	Habitante de calle		Oficios Varios	No tiene	No tiene	
3	Maria Victoria Rojas		X	70	21949462							X	Central	Ama de Casa	Ama de Casa	3134610319	No tiene	Maria Victoria Rojas
4	Luz Enith Cuadrado		X	51	63491972	X							V. San Luis.		Oficios Varios	3022601510	No tiene	Luz Enith Cuadrado
5	Estefania Zapata		X	29	1013537269							X	V. Caño Negro		Ama de Casa	3142139508	No tiene	Estefania Zapata
6	Jorge Enrique Reyes	X		52	5938269							X	V. Pto Calabe		Agricultor	3232066275	No tiene	Jorge Enrique R
7	Jose Sandoval	X		48	91448436							X	B. Prado		Perforador	3168691135	No tiene	
8	Reinaldo Rodriguez	X		47	91946332							X	V. X 10		Operador de grua	3162915291	No tiene	
9	German Duran	X		74	13811601							X	B Brisas		Agricos	3102525566	No tiene	
10	Viviana Lozano		X	40	37901094							X	B los Naranjos		Empleada	3167606757	No tiene	
11	Janeth Mena M		X	61	21949596							X	B. Central		Docente	3053310955	No tiene	
12	Jarrinson Higuinio	X		42	15452309							X	Progreso		Aux. cartera y contabilidad	3504498968	No tiene	
13	Sandra Barreto		X	47	63468520							X	25 enero		Secretaria	3152695500	No tiene	
14	Nina Campo		X	27	1042213986							X	Las Americas		Abogada	3137567631	No tiene	
15	Alejandra Galvis		X	29	1096231221							X	Centro		Secretaria	3132269150	No tiene	
16	Erika Noza		X	35	1098668493							X	Tigre		Estudiante	3114955653	No tiene	
17	Adriana Barrios		X	32	21044647							X	Central		Independiente	3053374185	No tiene	
18	Jhoan Sebastian Monsalve	X		23	1005162861							X	Central		estudiante	3014779239	No tiene	
19	Leidy Quadron		X	33	1042211854							X	23 Julio		Independiente	3187401715	No tiene	
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Comité de Riesgo Contractuales por medio de la estrategia mi Pico Seguro

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo TIC

FECHA: 17/05/2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: TIC 003 - 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yesid Salas Romero	X		40	91521392							X	Villamaria		Conductor	320 338 380	No tiene	Yesid Salas
2	Adriana Camargo cruz		X	43	21950699							X	central		Aux. Enfermeria	3179833684	cruzcamargoy@	Adriana Cruz
3	Argemiro Mario	X		66	10292454		X						central		Pensionado	3244594355	446@gmail.com	
4	Miguel Angel cruz lopez	X		78	5.590435							X	central		Agricultor	3153309416	No tiene	Miguel
5	Edinson Jimenez	X		46	15452135							X	Progreso		Obrero	3127137100	No tiene	
6	Olinda cabezas		X	73	21949562							X	Vda el Higuer.		Ama de casa	3215155396	No tiene	Olinda Cabezas
7	Gonzalo Perez	X		77	5720664		X						Palmitor		O. varios	3173089804	No tiene	Gonzalo Perez
8	Carlos Conchila	X		53	91437431							X	Central		Independiente	3103215830	conchilamayquelmayk@	Carlos Conchila
9	Yoneida Olivenor Paez		X	26	1042214415		X						Bitor.		H SE.	3224262970	Yoneolivenor1230@	
10	Martha Lucia Paez Holguin		X	52	63480480							X	Bitor		A de casa	3204166966	martha.paezhegiond.	
11	Jorge D Hurtado Syerra	X		24	1042215422		X						La paz		Aux. contable	3148588673	Jorge.paez@hurtado.edu	
12	Estafani Matato		X	23	1001815062.		X						El Prado		HSE	3184610327	emotato2@misena	
13	Eraldo Gonzalez	X		63	18938158							X	Los Naranjos		Operador	3205657878	Eraldo62@hotmail.com	
14	Mileydis Salas J.		X	24	1096253354		X						El Gaitan.		Aux Admn	3214733590	mileysalas1426@gmail	Mileydis Salas
15	Jose Quintin Guerrero	X		65	3.818.305							X	Bitor		O. varios	3134510965	No tiene	
16	Mary Aguilar Cantero		X	61	37927112							X	La paz		A de casa	3116884318	No tiene	
17	Pedro Miguel Florez O.	X		49	91443818							X	Cantarrana		Ing. Sistemas	3134868634	pmflo...@gmail.com	Pedro Florez
18	Maria Rosario Delgado		X	50	52354265							X	J. D. O.		A. de casa	3001657417	No tiene	Rosario Delgado
19	Juan de Jesus Muñoz	X		63	91340249							X	B. Española		Oficios Varios	3215067275	No tiene	
20	Miguel Angel Sanabria	X		45	77181283								Aguachica		Comerciante	3152372132	No tiene	
21	Nelsy Gomez		X	38	1096183609							X	V. la Condor		Empleada	3203494445	No tiene	
22	Mayerly Soto		X	45	33336439							X	U. x 10		Empleada	3214814578	Yolanda@gmail.com	
23	Ingrid Ramirez			33	1096261512							X	OPB Casabe		Costurera	3026728526	Ingridlisbethramirez castellano@gmail.com	Ingrid R.
24	Cristian Arevalo	X		40	15452386							X	A. las Vegas		Oficios Varios	3134096872	No tiene	
25	Brayan Matos Flores	X		33	1052570350							X	B. la Paz		Oficios Varios	3116380757	Brayanm-2010@hotmail.com	Brayan M

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de cerv. cond. y vacunar por medio de la estrategia ms para saludable

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo PIC.

FECHA: 17 de Mayo 2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ESE. Hospital Abad Hector Gomez

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Virgilio Cifuentes	x		65	74150016							x	Bairro		Hacia Hor	3168354818	No tiene	Virgilio Cifuentes
2	Tatiana Higuera		x	27	1005085329							x	Los Portales		Oficios	3127329059	No tiene	
3	Lina Romero R		x	27	1001814852							x	Los Portales		Oficios	3024567910	No tiene	Lina R
4	JOSE Roberto Valencia	x		67	13886184		x						Los Naranjos		Electricista	3114209075	No tiene	Roberto Valencia
5	Yorledit Diaz		x	44	63465473							x	Villa Maria		Ama Casa	3124703411	No tiene	YoDiBa
6	Carlos Ramirez	x		54	15451654							x	Villa Maria		Oficios Varios	3124703411	No tiene	Carlos R
7	Domingo Rojas	x		69	13889736							x	Progreso		Obrero	3173640192	No tiene	
8	Jose Coleano	x		62	385988		x						Progreso		obrero	3186247101	No tiene	
9	Juan B. pineda	x		32	1096217335							x	V. X10.		Oficios Varios	3126115312	No tiene	Juan B P.
10	Jorge Cesar	x		62	13889685							x	Colonia Sur.		Independiente	3046604244	No tiene	
11	Javier Marroquin	x		55	91433672							x	Naranjos.		Obrero	3174492559	No tiene	
12	Denis Bolleo		x	28	1001814831		x						Vereda San Luis.		Oficios Varios	3158953120	No tiene	
13	Erika Beni		x	28	1096192001							x	Vereda San Luis		Enfermera	3184623639	No tiene	
14	Emilce Solazar		x	53	49659445							x	Prado		Oficios Varios	3155233225	No tiene	
15	Yianys Solazar		x	30	1001815198							x	Prado.		Indep.	3005541901	No tiene	Yoanys L S.
16	Alexander Gonzalez	x		48	91444539							x	San M Tigre.		Aparcero	3182872710	No tiene	
17	Jeimi Medrano		x	34	1096204846							x	X-10		HSE.	3122037289	No tiene	
18	Beiyan Franco	x		48	91445295							x	Tigre		Aparcero	3108230485	No tiene	
19	Deni Rodriguez		x	52	21950155							x	X-10.		Ama de Casa	3024106884	No tiene	
20	Elcidis Yahor		x	40	39286914		x						Galan		Docente	3122802446	No tiene	
21	Eiter J. Carvajal	x		17	1096196882							x	Prado.		Estudiante	3105707714	No tiene	
22	Stiven Leon	x		16	1096803832							x	Galan		Estudiante	3044762413	No tiene	Stiven
23	Ronaldo Gutierrez	x		33	1655816							x	Progreso		Los Reporte	3185261884	No tiene	
24	Angelica Otalvaro		x	52	63461151								Porvenir		Aprendiz	3223947177	No tiene	
25	Antonio Arevillo	x		70	13881219							x	Progreso		Oficios	3003890430	No tiene	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de Riesgo cardiovascular por medio de la Estrategia Mi Paso Saludable

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: DIC Equipo

FECHA: 17/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria H Vergara		X	71	28014917							X	C.V. Caritas		Ama de Casa	3116392633	No tiene	Mi Elena. V
2	Carmen Camargo		X	74	28016244							X	C.V. Caritas		Ama de Casa	NT	No tiene	Carmen E Camargo
3	Jose L Mejia	X		73	13879526							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	
4	Maria C Arenas		X	67	37923417							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Maria del Carmen
5	Hemenegildo Hernandez	X		87	6632418							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	
6	Oscar M Acuña	X		64	18891750		X						C.V. Caritas S		oficios Varios	NT	No tiene	Acuña
7	Elizabeth Montella.		X	68	37575110							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Elisabeth Montilla
8	Arnolda Sanchez		X	47	21950406							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Arnolda
9	Maria E Ramirez		X	66	21950513							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Maria E M
10	Emilia Quiroga.		X	62	63464773							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Emilia Quiroga
11	Maria G. Restrepo		X	70	22227596							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Maria Gil R
12	Degoberto Morales	X		60	3557596							X	C.V Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	Degoberto
13	Farides Morales.		X	59	37938410							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	
14	Betty Rodriguez		X	73	37805542	X							C.V. Caritas S.		Ama de Casa	3046752424	No tiene	Betty M Rodriguez
15	Maria D Ladino		X	79	32225603							X	C.V Caritas S.		Ama de Casa	3502097134	No tiene	Maria D L
16	Luis A Bueno	X		64	3575565							X	C.V. Caritas S		oficios Varios	NT	No tiene	Luis A Bueno
17	Elida Arguello	X		68	28211090								C.V Caritas S		Ama de Casa	3147992488	No tiene	Elida
18	Luz M. Valencia		X	65	37923830		X						C.V Caritas S		Ama de Casa	3108591323	No tiene	Luz Marina V
19	Lila luz cogollo		X	71	25843424							X	C.V. Caritas S.		oficios Varios	NT	No tiene	
20	Maria Zabaleta		X	66	37916187							X	C.V Caritas S		oficios Varios	3184666348	No tiene	
21	Alicia Pinzon		X	75	21949645							X	C.V Caritas S.		Ama de Casa	3138107692	No tiene	Alicia Pinzon
22	Rosa Medina.		X	63	21949458							X	C.V Caritas S.		oficios Varios	3115122459	No tiene	Rosa Medina Calvo
23	Ramiro Sanchez	X		66	5039973							X	C.V. Caritas S		oficios Varios	3124876125	No tiene	
24	Domingo Quiroz	X		73	38065527							X	C.V. Caritas S		oficios Varios	3156631584	No tiene	
25	Obaldo Tabares	X		72	4571723							X	C.V. Caritas		oficios Varios	3182866340	No tiene	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de Riesgo cardiovascular a favor de la Estrategia mi Pueblo Saludable

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo PIC

FECHA: 2024/05/17

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carlos E. Gonzalez	X		65	71181843							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3182892326	No tiene	Carlos
2	Griselda Sierra		X	72	30783014		X						C.V Caritas		Ama de casa	3188229379	No tiene	Griselda
3	Gladis Niño.		X	77	37222289							X	C.V. Caritas		Ama de casa	NA.	No tiene	Gladis Niño
4	Fidelino Guerrero.	X		70	7.245.678							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3158979416	No tiene	Fidelino
5	Bertha Dolis Rodriguez		X	62	63463385							X	C.V. Caritas		Ama de casa	3158611692	No tiene	Bertha Dolis Rodriguez
6	Juana Sanchez		X	64	28322983							X	C.V. Caritas		Ama de Casa	3175270767	No tiene	Juana Sanchez
7	Petronila Moreno		X	65	23897632							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	318666464	No tiene	Petronila
8	María C. Aguilar.		X	69	30340739.							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3158168453	No tiene	María
9	Mario Sanchez	X		71	13887495							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3123593929	No tiene	
10	Rubys Londoño		X	60	39032565.							X	C.V Caritas		Oficios Varios	3208843993	No tiene	
11	Magda Carcamo		X	66	37932352							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3202243580	No tiene	Magola C
12	Estela Ochoa		X	79	21928712		X						C.V Caritas		Oficios Varios	3146591770	No tiene	Estela Ochoa
13	Maria Ladino		X	73	21932102							X	C.V Caritas		Oficios Varios	N.T.	No tiene	Maria Ladino
14	Luz Marina Herrera		X	68	63471113							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3204870417	No tiene	
15	Jesus Marina Osorio	X		71	13882002							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3001221230	No tiene	Jesus
16	Jose A. Silva.	X		80	4411866							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	NT	No tiene	JAV
17	Toiro Alvear	X		65	3557344							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	NT	No tiene	Toiro Alvear
18	Ana Rita Macias		X	80	23895634							X	C.V. Caritas		Oficios Varios	3204816762	No tiene	
19	Abraham Lopez		X	70	5783799.							X	C.V Caritas		Oficios Varios	NT	No tiene	Abraham
20	Rosa M Sanchez		X	69	63462513							X	C.V Caritas		Oficios Varios	3134435232	No tiene	Rosa M S
21	Florentina Hernandez		X	74	28377041							X	C.V Caritas		Oficios Varios	NT	No tiene	Florentina
22	Maria C. Hernandez		X	63	37924140							X	C.V. Caritas		Ama de casa	3134873310	No tiene	Maria H
23	Rodegunda Conde		X	76	28014542							X	C.V Caritas		Oficios Varios	NT	No tiene	Rodegunda
24	Lucila Sanchez		X	70	21928658							X	C.V Caritas		Ama de casa	3204096596	No tiene	Lucila Sanchez
25	Silvia Hernandez		X	76	25960822							X	C.V. Caritas		Ama de Casa.	3155305102	No tiene	Silvia Hernandez

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno | Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial | Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tamizaje de Ryesgo cardiovascular por medio de la Estrategia Mi Pueblo Saludable.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Equipo PIC.

FECHA: 17/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Martha Galeano		X	63	27681500							X	30 Octubre		Oficios Varios	3133505102	No tiene	Martha Galeano
2	Damaris Amaya		X	57	21949944							X	C.V. Caribes S.		Oficios Varios	3142172972	No tiene	Damaris Amaya
3	Jaime Martinez	X		76	13875053							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios.	NT.	No tiene	Jaime Martinez
4	Angel Rodriguez	X		71	1387115.		X						C.V. Caribes S		Oficios Varios	3122342355	No tiene	
5	Miguel Romero		X	71	5731134.							X	C.V. Caribes S		Oficios Varia	NT.	No tiene	
6	Maria L Herrera		X	79	21494483							X	C.V. Caribes S		Oficios Varia	3155973018	No tiene	
7	Malfi S. Cogollo		X	61	30649606							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	3128537161	No tiene	
8	Nancy Martinez		X	64	37928253							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	NT.	No tiene	
9	Dalgy Almendralez		X	64	63456281							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	3118197974	No tiene	
10	Maria Jaramillo		X	71	37929761							X	C.V Caribes S		Oficios Varios	NT.	No tiene	
11	Gloria Chancy		X	71	28713556							X	C.V Caribes S		Oficios Varios	3175438392	No tiene	
12	Gloria Peñate		X	62	21949524.							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	3133103220	No tiene	
13	Fany Marin		X	72	21949443							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	3185360172	No tiene	
14	Joaquina Diaz		X	75	3304371							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	3158999286	No tiene	
15	Georgina Gomez		X	69	37915371							X	C.V Caribes S		Oficios Varios	NT	No tiene	
16	Absalón Ortiz	X		63	16340895							X	C.V. Caribes S		Oficios Varios	NT	No tiene	
17	Carmen Y Romero M.		X	36	1042212901							X	V. cocojero		Ama de casa	3108079367	No tiene	
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

E.S.E. HOSPITAL MANUEL ELADIO GOMEZ
Salud y Competitividad

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

(HTA)

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Centro Adulto Mayor Centro Bodega	FECHA	17/05/2024

	CARACTERIZACION						DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	29014917	Maria H. Vergara	F	71	HTA.	54	146	25.3	Normal	86	R.A.	168/93	.HTA.2	SANIA	Maria Hevia
2	28016244	Carmen Camargo	F	74.	HTA.	51	144	24.6	Normal	84	R.A.	142/78	HTA 2	SANITAS	Carmen Camargo
3	13879526	Jose L. Mejia	M.	73	N A	67.	156	27.5	Sobrepeso	96.	R.A.	120/59	NORMAL	FAMISANAR	~~x~~
4	37923417	Maria C. Arenas	F	67	HTA	61.5	149	27.7	Sobrepeso	90	RMA	157/78	HTA 2	SANITAS	Maria Arenas
5	6632418	Hemenegildo Hernandez	M	87	HTA	68	175	22.2	Normal	85	N.	177/71.	HTA 2	SAVIA S.	
6	10891750	Oscar M Acuña	M.	64	HTA	97.5	164	36.2	Ob 2	120	RMA	136/87.	HTA 1	SAVIA	
7	37.575110	Elizabeth Mantilla	F	68	HTA	47.	155	19.6	Bajo Peso	68	N.	147/65	HTA 2	NUEVA EPS	Elisabeth Mantilla
8	21950406	Arnolda Sanchez	F	47.	HTA	59	156	24.2	Normal	84.	R.A.	142/84.	HTA 2	SAVIA.	Arnolda
9	21950513	Maria E Ramirez	F	66	HTA	73	165	26.8	Normal.	85.	R.A.	156/73	HTA 2	SAVIA.	
10	63464778	Emilia Quiroga	F	62	HTA	715	155	29.7	Sobrepeso	96	RMA	155/84.	HTA 2	NUEVA EPS	
11	22227468	Maria. G. Restrepo	F.	70	HTA	63.5	149	28.6	Sobrepeso	94	RMA	155/68	HTA 2	SAVIA	
12	3.557.596	Dagoberto Morales	M	60.	HTA	68	152	29.4	Sobrepeso	97	R.A.	155/67	HTA 2	SAVIA	
13	37938410	Fanides Morales	F	59	HTA	90	157	36.7	Ob 2	113	RMA	126/83	ELEVADA	SAVIA	
14	37.805.542	Betty Rodriguez	F	73	HTA	56	153	23.9	Normal	85.	R.A	159/70	HTA 2	SANITAS.	
15	32225603	Maria D. Ladino	F	79.	HTA	55.5	149	26.4	Normal	90.	RMA	136/75.	HTA 1	SAVIA.	
16	3575.565	Luis A Bueno	M	64	NA	81.5	167	29.2	Sobrepeso	105	RMA	119/70	NORMAL	SURAMERICA	
17	28211090	Elida Arguello.	F	68	HTA	74	155	30.8	Ob 1	94.	RMA	146/71	HTA 2	NO AFILIADO	
18	37923830	Luz M Valencia.	F	65	HTA	72.5	158	29.	Sobrepeso	102	RMA	134/76	HTA 1	SAVIA	Luz Marina V
19	25843424	Lila Luz Gogdllo	F	71	HTA	64.	148	29.2	Sobrepeso	97	RMA	124/67	ELEVADA	NUEVA EPS	
20	37916187	Maria Zabaleta	F	66	HTA	77.	150	34.2	Ob 1	102	RMA	124/67.	ELEVADA	SANITAS	
21	21949645	Alicia Pinzon	F	75	HTA	49	149	22	Normal	79	N.	126/74.	ELEVADA	NUEVA EPS	
22	21949458	Rosa Medina	F	63	HTA	62.5	153	22.4	Normal	83	R.A.	120/73	ELEVADA	NUEVA EPS	Rosa Medina Calixto
23	5039973	Ramiro Sanchez	M	66	NA.	62	195	18.1	Bajo Peso	75	N.	116/62	NORMAL	NUEVA EPS	
24	3806527	Domingo Quiroz	M	73	HTA	62.5	154	24.7	Normal	95	RA	124/74	ELEVADA	SAVIA	
25	4.571723	Ubaldo Tabares	M.	72	HTA	72.5	157	29.4	Sobrepeso	116	RMA	138/89	HTA 1	NUEVA EPS	

E.S.E. HOSPITAL NAZARETH ABAD GOMEZ
Solidario y Competente

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Parque Principal	FECHA	17/05/2024

	CARACTERIZACION					DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	5409438	Jose Alirio Ardila	H	83	Diabetico HTA	52	1,58	20.8	BP	81	N	134/60	HTA 1	Nueva eps.	
2	1001815978	Gisella Ibarra Bran	M	21	No Refiere	64.2	1,59	25,4	SP	77	N	104/74	Normal	Savia Salud.	Gisella.
3	21949983	Alba Nury Santa Diaz	M	55	No Refiere	73,4	1,53	31,3	OBI	97	RMA	116/74	Normal	Nueva eps.	Alba Santa D
4	52450145	Marta Janneth Monterroza	M	47	No Refiere	64,3	1,55	26,6	SP	84	RA	113/73	Normal	Savia Salud	Marta Janneth
5	10157106	Efrain Benavides	H	76	Artrosis	58	1,68	20,5	BP	81	N	177/102	HTA 2	Savia Salud	Efrain Benavides
6	37916119	Emilia Camarra	M	66	No Refiere	76,6	1,53	32,4	OBI	97	RMA	139/63.	HTA 1	Savia Salud	Emilia C
7	1096234277	Edilberto Bolaños	H	28	No Refiere	96,9	1,75	31,6	OBI	107	RMA	142/83	HTA 2	Savia Salud.	Edilberto B
8	16247284	Francisco Astudillo	H	38	No Refiere	93,6	1,72	31.6	OBI	102	RA	123/73	Elevado	Savia Salud	
9	1096247569	Diana Parra	M	26	No Refiere	86,4	1,56	35,5	OBII	100	RMA	110/93	HTA 2	Nueva eps.	
10	24.783.399	Amira Garzon	M	82	No Refiere	39,2	1,50	17,4	DNT leve	69	N	109/69	Normal	Savia Salud.	
11	21949968	Libia Giraldo	M	53	No Refiere	63	1,59	24,9	Normal	79	N	101/70	Normal	Nueva eps	Libia Giraldo
12	5713789	Norberto Gutierrez.	H	75	No Refiere	47,4	1.55	19,7	BP	74,5	N	128/119	HTA 2	Savia Salud.	
13	1096216211	Lizeth Monsalve	M	32	Hipotiroidismo	109,3	1,62	41,5	OB III	113	RMA	120/80	Elevado	Sanitas.	Lizeth Monsalve
14	1097182186	Valentina Ocampo	M	20	No Refiere	57	1,65	20,9	Normal	70,5	N	100/80	HTA 1	famisanar	Valentina O.
15	1096227854	Karen Vega	M	29	No Refiere	90	1,60	35	OBII	95.1	RMA	121/81	HTA 1	Sanitas.	Karen Vega
16	1096193888	Mildred Campo	M	36	No Refiere	70,2	1,58	28,1	SP	80	RA	105/77	Normal	Sanitas.	
17	1042214764	Leidy Dayana Ramirez	M	25	No Refiere	78,7	1,65	28,9	SP	86	RA	117/64	Normal	famisanar	
18	52354265	Maria Rosario Delgado	M	50	No Refiere	65.4	1,56	26,7	SP	83	RA	110/66	Normal	famisanar	Rosario Delgado
19	13436 111	Jesus Cardenas	H	67	No Refiere	53,6	1,63	20,3	BP	85.	N	144/79	HTA 2	Nueva eps	Jesus M.L.C
20	23897343	Cecely Simenez	M	67	Hipertension	61,2	1,63	23,0	Normal	64.	N	108/60	Normal	Sanitas.	
21	91001617	Isidoro Niño	H	60	No Refiere	90	1,65	33,1	OBI	110	RMA	122/83	HTA 1	famisanar	Isidoro Niño
22	1.185715305	Maria Alejandra Leon	M	112	No Refiere	30,8	1.38	21,0	Normal	59	N	107/56	Normal	coosalud	Maria Alejandra
23	3820526	Hernan Toloza M.	H	67	Hipertension	52,3	1,62	19,8	BP	74.	N	115/80	HTA 1	Savia Salud.	
24	23151336	Anarelis Gomez G.	M	47	No Refiere	89,2	1,62	33,9	OBI	99	RMA	118/79	Normal	Nueva eps	
25	1096191808	Katy Moreno R.	M	36	No Refiere	67,7	1,55	28,3	SP	86.	RA	112/67	Normal	Savia Salud	

E.S.E. HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ
Solidaridad y Competitividad

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Parque Principal	FECHA	17/05/24

	CARACTERIZACION						DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	9.165400	Jorge Eliecer Ramos	H	63	No Refiere	94	175	30.7	OBL	105	RMA	140 / 80	HTA2	N. EPS	
2	3575283	Nicodimor cabezas Santos	H	78	NO Refieren	75	161	28.9	SP	100	RA	145 / 75	HTA2	N. EPS	
3	21950707	Maria Madrigal Vargas	M	41	No Refiere	69	159	27.3	SP	87	RA	116 / 70	Normal	familiar	
4	1022355940	Mateo Lopez Madrigal	H	17	No Refiere	73	178	23	Normal	87	N	124 / 71	Elevado	familiar	
5	7247845	Daniel Sanchez Quiceno	H	65	No Refiere	95	172	32.1	OBI	108	RMA	125 / 83	HTAL	N. EPS	
6	1031147836	Wilmer campos lopez	H	42	No Refiere	76	162	29	SP	94	RA	113 / 67	Normal	N. EPS	
7	1102358303	Maria Alejandra Gomez	M	17	No Refiere	51	158	20.4	Normal	68	N	118 / 67	Normal	N. EPS	
8	15452057	Juan. Mejia Rodriguez	H	48	No Refiere	575	171	20.4	Normal	74	N	111 / 69	Normal	sania.	
9	1042210183	Mariam Mejia Marino	M	19	No Refiere	72.5	167	25.8	SP	79	N	100 / 69	Normal	Sania	
10	37936159	Isabel Montalvo	M	49	No Refiere	66	156	27.1	SP	88	RA	100 / 66	Normal	Sania	
11	91442527	Jorge Enrique Pertuz	H	49	No Refiere	72	160	28.1	SP	93	N	147 / 94	HTA2	Sanit.	
12	1.095.451.979	Efrain León Bohorquez	H	09	NO Refiere	55	172	20.3	Normal	106	RMA	130 / 79	HTAL	Sanit.	
13	63.469.449	Anaeir Padilla cortez	M	47	No Refiere	60	156	24.7	Normal	83	RA	125 / 86	HTAL	N EPS	
14	1042210053	Yuleidis Arregoco	M	38	NO Refiere	60	166	21.8	Normal	80	RA	92 / 81	HTAL	Salud total	
15	1096 204288	Miguel Bolaños	H	37	No Refiere	83	171	28.4	SP	95	RA	129 / 71	Elevado	N EPS.	
16	15451969	Daniel Costa Montes	H	41	No Refiere	90	176	29.1	SP	100	RA	117 / 71	Normal	Sania	
17	3575849	Silfredo campos perez	H	60	No Refiere	66	171	22.6	Normal	88	N.	120 / 69	Elevado	N EPS.	
18												/			
19												/			
20												/			
21												/			
22												/			
23												/			
24												/			
25												/			

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

(AM (37

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Centro Adulto Mayor Centro Sotano	FECHA	17/05/24

CARACTERIZACION							DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	27681500	Martha Galeano	F	63	HTA	71	158	28.4	Sobrepeso	87.	R A.	207 / 115	C. HTA.	NUEVA EPS	Martha Galeano
2	21949944	Damaris Amaya.	F	59.	HTA	68.5	151	30.	Obesidad 1.	84.	R A.	121 / 74.	ELEVADA.	SANIA	Damaris Amaya
3	13875053	Jaime Martinez	M	76	HTA	59.5	164	22.1	Normal.	97.	R A.	134 / 85	HTA 1.	SANIA.S	Jaime Martinez
4	13897115	Angel Rodriguez	M	74	NA.	67	168	23.7	Normal.	85.	N.	110 / 64.	NORMAL	SANIAS	
5	5731134.	Miguel Romero	M	71	HTA	65	158	26.	Normal	93	N.	140 / 64.	HTA 2.	SANIA.S	
6	21949488	Maria L. Herrera	F	79	HTA	62	155	25.8	Normal.	90	RMA	195 / 106	C. HTA.	SANIA.S	
7	30649606	Mal[illegible] S. Cogollo	F.	61	NA	67.5	153	27.3	Sobre peso.	96.	RMA.	110 / 73	NORMAL	SANIA.	Mal[illegible] Cacogollo
8	37928358	Nancy Martinez	F	64	HTA	85	158	34..	obesidad 1.	102	RMA.	148 / 84.	HTA 2	SANIA	
9	63456281	Dalgi Almendrales	F	64	HTA	76	150	28.	Sobrepeso	100	RMA	121 / 77	ELEVADA	NUEVA EPS	Dalgi
10	37929761	Maria. Jaramillo	F	71	HTA	63.5	150	28.2	Sobrepeso.	88	R A.	123 / 63	ELEVADA.	FAMISANAR	
11	28713556	Gloria. Chancy.	F	71	HTA.	69.5	147	31.2	Ob. 1.	96	RMA	140 / 69.	HTA 2.	FAMISANAR.	
12	21949524	Gloria Peñate	F	62	HTA	895	161	34.2	Ob 1.	102	RMA	161 / 87	HTA 2	NUEVA EPS.	Gloria Peñate
13	21949443	Fany Marin	F	72	HTA	68.3	144	32.7	Ob 1.	96	RMA	160 / 92	HTA 2	NUEVA EPS	
14	3304371	Juaquina Diaz	F.	75	HTA	46	143	22.5	Normal.	80.	R A	141 / 83	HTA 2	SANIA.	
15	37915371	Geogina Gomez	F	69	HTA	75	163	28.2	Sobrepeso	89	RMA	135 / 59.	HTA 1	SALUD TOTAL	
16	16340895	Absalon Ortiz S	M.	63	NA.	72.5	174	23.9	Normal.	83	R A.	106 / 71	NORMAL	SANIA.	Absalón Ortiz
17	1042212901	Carmen y Romero M.	F	30	NA	81	159	32	Ob 1	95	RMA.	94 / 57	NORMAL	Comfenalco	
18												/			
19												/			
20												/			
21												/			
22												/			
23												/			
24												/			
25												/			

E.S.E. HOSPITAL CARMEN ADALGENIA
La Humanidad y Compromiso

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO: YONDO / ANTIOQUIA | LUGAR: Parque Principal | FECHA: 7/05/2024

						DATOS ANTROPOMÉTRICOS										
CARACTERIZACION																
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	91521392	Yerid solar Romero	H	40	No Refiere	83.	1.66	30.1	OBI	104.	RMA	114 / 80	HTA 1	Nueva Eps	Yerid Solar R
2	21950699	Adriana Camarra cruz	M	43	No Refiere	89	162	33.5	OBI	88	RA	122 / (72)	Elevada	Nueva Eps	Adriana Cruz
3	10292454	Argemiro Mogo	H	66	No Refiere	84	167	30.1	OBI	109.	RMA	125 / 71	Elevada	Nueva eps	Argemiro Mogo
4	5.590435	Miguel Angel cruz lopez	H	78	No Refiere	62	171	21.2	Normal	86.	N	108 / 57	Normal	Salud Salud	Miguel
5	15452135	Edinson Jimenez	H	46	No Refiere	63	158	25.2	SP	89	N	117 / 76	Normal	Nueva Eps	Edinson
6	21949562	Olinda cabezas	M	73	No Refiere	45	145	21.4	Normal	70	N	135 / 77	HTA 1	Savia salud	Olinda Cabezas
7	5720664	Gonzalo Perez	H	77	HTA	99	175	29.1	SP	100	RA	155 / 70	HTA 2	Savia S.	Gonzalo Perez
8	91437431	Carlos Canchila	H	53	No Refiere	91	161	35.1	OBH	118	RMA	129 / 77	Elevada	Nueva Eps.	Carlos Canchila
9	1042214415	Yoneida Oliveros Paez	M	26	No Refiere	59	158	23.6	Normal	70	N	100 / 60	Normal	N. Eps.	
10	63460480	Martha Lucia Paez H	M	52	No Refiere	79	155	32.9	OBI	103	RMA	110 / 60	Normal	Savia S.	
11	1042215422	Jorge Daniel Hurtado Serrano	H	24	No Refiere	68	172	23.	Normal	85	N	120 / 80	HTA 1	N. EPS	Jorge H.
12	1008150062	[illegible] Motato	M	23	No Refiere	74	162	28.2	SP	80	RA	110 / 70	Normal	Sanitas	
13	18938153	Eraldo Gonzalez	H	63	No Refiere	74	172	25	SP	89	N	130 / 80	HTA 1	Salud total	
14	1040253354	Mileydis Sayas J.	M	24	No Refiere	73	164	27.1	SP	78	N	120 / 70	Elevada	N. EPS.	Mileydis Sayas
15	3.818.305	Jose Quintin Guerrero	H	65	HTA Diabetes	69	161	26.6	Normal	95	RA	142 / 89	HTA 2	Savia salud	
16	37927112	Mary Aguilar Cantero	M	61	HTA.	78	160	30.1	OBI	100	RMA	120 / 80	HTA 1	N EPS	Mary Aguilar
17	91443818	Pedro Miguel Mora	H	49	No Refiere	96	183	28.7	SP	105	RMA	146 / 84	HTA 2	Sanitas	Pedro Flores
18	52354265	Maria Rosario Delgado	M	50	No Refiere	65	156	26.7	SP	83	RA	110 / 60	Normal	famisanar	Rosario Delgado
19	91340249	Juan de Jesus Muñoz	H	63	HTA	86.7	1.64	30.4	OBI	106	RMA	139 / 104	HTA 2	Savia Salud	
20	77181283	Miguel Angel Sanabria	H	45	No Refiere	68	1.65	24.9	Normal	101	RA	139 / 104	HTA 2	Nueva EPS	
21	1096183609	Nelsy Campo Gomez	M	38	No Refiere	81.6	1.68	28.9	SP	91	RMA	107 / 78	Normal	Sanitas	
22	33336439	Mayerly Soto	M	45	No Refiere	74.7	1.65	27.4	SP	87	RA	105 / 71	Normal	Nueva EPS	
23	1096261512	Ingrid Ramirez	M	33	No Refiere	92.7	1.55	38.6	OBII	99	RMA	116 / 83	HTA 1	Savia Salud	Ingrid Ramirez
24	15452386	Cristian Arevalo	H	40	No Refiere	80.4	160	31.4	OBI	102	RA	113 / 79	Normal	Nueva EPS	Cristian
25	1052570358	Brayan Matos Flores	H	33	No Refiere	64.3	1.73	21,9	Normal	74	N	108 / 71	Normal	Savia Salud	Brayan M

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Parque Principal	FECHA	17/05/2024

	CARACTERIZACION					DATOS ANTROPOMÉTRICOS										
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	1042212394	Karol Mariana Mercado	M	14	No refiere	58,8	1,59	23,3	SP	76.	N	132/89	HTA 1	Savia Salud.	Karol Mariana
2	1096193793	Adela Carolina Morales Diaz	M	13	No refiere	72,8	1,57	29,2	SP	88	RA	120/76.	Elevada	Savia Salud.	Carolina
3	63466214	Sandra Patricia Morales D.	M	38	No refiere	73,1	1,58	29,2	SP	94	RMA	121/64	Elevada	Savia Salud.	Sandra Patricia
4	3557551	Luisandro Torres Pinzón	H	59	No refiere	77,3	1,63	29,0	SP	94.	RA	139/86	HTA 1	Savia Salud	Luisandro
5	21950133	Iris Trespalacios	M	51	No refiere	87	1,63	32,7	Ob I	92	RMA	128/116	HTA 2	Sanidad.	Iris Trespalacios.
6	77194388	Manuel Moreno Bolaño	H	47	No refiere	97	1,75	31,7	Ob I	108	RMA	142/107	HTA 2	Salud total	
7	13894867	Bartolo Gonzalez	H	64	No refiere	69	1,72	23,3	Normal	96	RA	147/134	C-HTA	Savia Salud	
8	13886973	Alfonso Melgarejo	H	62	No refiere	50,9	1,55	21,2	Normal	84	N	132/85	HTA 1	Savia Salud	
9	1096215798	Karen Almendrales	M	32	No refiere	71,2	1,49	32	Ob I	90	RMA	118/85	HTA 1	Sanitas	
10	91473099	David Macias Ramirez	H	51	No refiere	73,7	1,71	25,2	SP	89	RA	111/87	HTA 1	Sanitas	DAVID MACIAS R.
11	3557818	Ricardo Estrada Giraldo	H	58	NO refiere	75.8	1,74	25	SP	91,5	N	125/80	HTA 1	Savia Salud	
12	63463627	Esneda Leon Diaz	M	53	Hipertension arterial	103,3	1,61	39,8	Ob II	113	RMA	149/96	HTA 2	Cosalud.	Esneda Leon
13	1042212636	Yuleidys Ocaris Arrieta	M	31	No refiere	71	1,59	28	Sobrepeso	83	RA	104/45	Normal	Nueva eps	
14	1096222538	Yineth Ramirez	M	30	No refiere	72,2	1,62	27,5	Sobrepeso	96	RA	115/72	Normal	Nueva eps.	Yineth R.
15	13894627	David Ibañez Hernandez	H	63	trader	64	1,75	20,9	Normal	84	N	108/66	Normal	Policlinica	
16	1096229267	Jaider Caviria	H	29	No refiere	81,8	1,75	26,7	SP	93	N	144/89	HTA 2	Nueva eps	
17	1001379604	Luz Marina Pulencia	M	33	No refiere	44,3	1,53	18,9	Normal	63	N	100/87	HTA 1	Savia Salud	Luz marina
18	21950368	Cecilia Giraldo Morales	M	47	No refiere	95,7	1,52	41.4	Obesidad III	122	RMA	119/111	HTA 2	Savia Salud	Cecilia Giraldo R
19	1001815255	Nedys Bertel	M	24	No refiere	64,5	1,75	21.1	Normal	74	N	110/86	HTA 1	Nueva eps	Nedys Bertel
20	1148944029	Yerica Cardenas Moreno	M	32	No refiere	78,7	1,65	28.9	SP	90	RMA	116/71	Normal	Savia Salud	Yerica
21	13748751	Randy Joel Cuellar	H	43	No refiere	64	1,72	21.6	Normal	76	N	105/38	Normal	Nueva eps	Randy Cuellar
22	91448940	Richar Montaluo	H	50	Hipetersion	99,3	1.66	36	Ob II	114	RMA	165/107	HTA 2	Nueva eps	
23	1098209114	Milton Perez	H	33	No refiere	104,9	1,78	33.1	Ob I	105	RMA	134/104	HTA 2	Sanitas	
24	21949541	Marlene Vega	M	60	No refiere	73,4	1,55	30.6	Ob I	95.	RMA	138/98	HTA 2	Sanitas	
25	21950913	Elizabeth Pinzon	M	38	No refiere	76,8	1,70	26.6	SP	89	RMA	101/88	HTA 1	Nueva eps	Elizabeth Pinzon

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Parque Central	FECHA	17 de mayo 2024

	CARACTERIZACION						DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	71150016	Virgilio Giraldo	M	65	NA.	79.5	175	25.9	SP	96	RA	137 / 81	Elevado	NUEVA EPS	Virgilio Giraldo
2	1005265329	Tatiana Higuita	F	27	NA.	67.5	151	29.6	SP	79	N.	118 / 76	Normal	NUEVO	
3	1001841852	Lina Romero R.	F	27	NA	74	156	30.4	OBL	83	RA.	97 / 62	Normal	SOUTO	Lina R.
4	13886184	Jose Roberto	M	67	HTA.	67	165	24.6	Normal	101	RA.	152 / 86	HTA 2	NUEVA EPS.	Roberto Valencia
5	63465473	Yeidis Diaz	F	49	NA	77	156	31.6	OB 1.	94.	RMA.	127 / 68	ELEVADA.	NUEVA EPS.	YODIBA
6	15451654	Carlos Ramirez	M	54	NA	90.5	164	33.6	OB 1.	110	RMA.	126 / 74.	ELEVADA	NUEVA EPS	CARLOS RAMIREZ
7	13889736	Domingo Rojas C	M	69.	HTA.	66.5	164.	24.7	Normal	88	N.	120 / 93	HTA 2	Sanitas	
8	385988	Jose Edleano.	M	62	NA.	62.5	170	21.6	Normal	86.	N.	125 / 73	ELEVADA.	NUEVA EPS	
9	1096217335	Juan B. Pineda	M	32	NA.	125	168	44.3	OB 3.	122	RMA.	137 / 88	ELEVADO.	SAVIA S	Juan B P
10	13889685	Jorge Cujar.	M.	62	NA	90.5	164	33.7	OB 1.	106.	RMA.	131 / 74.	HTA 1.	NUEVA EPS.	
11	91433672	Javier Marroquin	M.	55	NA	65	165	23.8	Normal	83	N	121 / 74.	ELEVADO.	SAVIA.	Javier Marroquin
12	1001814831	Yenis Ballen. A	F	28	NA	67	153	28.6	Sobrepeso	83	RA	90 / 65.	Normal.	SAVIA.	
13	1096192001	Erika Geni	F	28	NO Refiere	54	148	24.6	Normal	83.	RA	98 / 58	Normal	SAVIA.	
14	49659445	Emilce Salazar.	F	53	No Refiere	58	162	22.1	Normal	76.	N.	98 / 58	Normal	NUEVA EPS.	
15	1001815198	Vianys Salazar	F	30	No Refiere	50	156	20.5	Normal	72	N.	107 / 62	Normal	NUEVA EPS.	Blanca L.S.
16	91444534	Alexander Ramon	M.	48	No Refiere	117	171	40.	OB.3.	127	RMA	132 / 90	HTA 2	Famisanar.	
17	1096204846	Jeimi Medrano.	F	34	No Refiere	84	164	31.2	OB 1.	96.	RMA	113 / 73.	Normal	Sanitas	
18	91445295	Belgoin Franco	M	48	NA	60	170	20.5	Normal	81	N	120 / 114.	HTA 2	NUEVA EPS.	
19	21950155	Denis Rodriguez	F	52	NA	77	158	30.8	OBL	93.	RMA	133 / 77.	HTA 1.	SAVIA.	Denis Rodriguez
20	39286914	Gledis Vahos	F	40	NA	49.5	162	18.8	Normal	63	N.	104 / 77.	Normal	SAVIA	
21	1096196882	Elfer J. Carvajal	M	17	NA	56	171	20.1	Normal	72	N	105 / 67.	Normal	SAVIA.	Jose
22	1096803832	Stiven Leon	M	16	NA	51.5	170	17.8	Bajo peso	68	N.	124 / 63	ELEVADA.	SAVIA	Stiven
23	1655816	Leonaldo Gutierrez V.	M	33	NA	70.6	167	25.3	Sobrepeso	91	N	103 / 63	Normal	NUEVA EPS	
24	63461131	Angelica Olaya M	F	52	HTA.	82	155	34.1	OB2	98	RMA.	125 / 83	Elevado	NUEVA EPS	Angelica Olaya
25	13881219	Antonio murillo	M	70	HTA	85	161	32.2	OB1	115	RMA	116 / 86	HTA 1	Sanitas	Antonio Murillo

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Parque Principal	FECHA	17/05/24

	CARACTERIZACION					DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	555383111	Emilio Alvarez	H	86	HTA	56.4	1.64	20.9	OP	84	N	130 / 63	Elevado	Savia Salud	
2	6708471	Adolfo Galvis	H	73	Diabetico	60.7	1.61	23.4	Normal	86	N	125 / 77	Elevado	Savia Salud	
3	21949462	Maria Victoria Rojas	M	70	HTA - DM2	67.8	1.58	27.1	SP	93	RMA	102 / 84	HTA 1	Savia Salud	Maria Victoria Rojas
4	63491972	Enitha Cuadrado G.	M	51	DM2	71.3	1.56	29.3	SP	99	RMA	121 / 85	HTA 1	Savia Salud	Enitha Cuadrado
5	1013537269	Estefania Zapata	M	29	No Refiere	62.8	1.60	24.5	Normal	79.5	N	112 / 55	Normal	Savia Salud	Estefania Zapata G
6	5938269	Jorge Enrique Reyes	H	52	No Refiere	60	1.62	22.8	Normal	80	N	134 / 80	HTA 1	Savia Salud	Jorge Reyes P
7	9144483436	Jose Sandoval Muñoz	H	48	No Refiere	68.7	1.70	23.7	Normal	85	N	126 / 88	HTA 1	Savia Salud	
8	91446337	Reinaldo Rodriguez	H	47	No Refiere	77.5	1.78	24.4	Normal	92	N	127 / 80	HTA 1	Sanitas	
9	13811601	German Duran	H	74	No Refiere	71	1.66	25.7	Normal	98.5	RA	132 / 90	HTA 2	Salud total	
10	37901094	Viviana Lozano	M	40	No Refiere	72	1,53	30,7	OBI	98	RMA	121 / 79	Elevado	Nueva EPS	
11	21949546	Janeth Mena Muñoz	M	61	HTA	85.5	1.55	35.6	OBII	104	RMA	135 / 97	HTA 2	Savia Salud	
12	15452309	Jarrinson Higuino	H	42	No Refiere	67,4	1,64	25.0	OP	92	N	118 / 79	Normal	Sanitas	
13	63468520	Sandra Barreto	M	47	No Refiere	81,1	1,63	30.5	OBI	95	RMA	144 / 104	HTA 2	Nueva eps	
14	1098668493	Erika Johana Noza A.	M	35	No Refiere	78	1,58	31,2	OBI	(91)	RMA	118 / 94	HTA 2	Nueva eps	
15	1096231221	Alejandra Galvis	M	29	No Refiere	73	1,58	29,2	SP	84	RA	116 / 81	HTA 1	Nueva eps.	
16	1042213986	Nina Campo	M	27	No Refiere	67,5	1,57	27,3	SP	87	RA	103 / 62	Normal	Nueva eps.	
17	21044647	Adriana Barrios	M	32	No Refiere	62,9	1,68	22,3	Normal	69	N	120 / 75	Elevado	NO Afiliado	
18	1005162861	Jhoan Sebastian Monsalve	H	23	No Refiere	96,8	1,75	30.6	OBI	100	RA	124 / 64	Elevado	Savia Salud	
19	1042211854	Leidy Cuadron	M	33	No Refiere	67,5	1,60	26,3	SP	81	RA	83 / 57	Normal	Sanidad	
20												/			
21												/			
22												/			
23												/			
24												/			
25												/			

E.S.E. HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ
Calidad y Compromiso

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

(11 M 2

MUNICIPIO	YONDO / ANTIOQUIA	LUGAR	Centro Adulto Mayor Cantes Sodos	FECHA	17/05/24

	CARACTERIZACION						DATOS ANTROPOMÉTRICOS									
Nº	Nº IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD (Años)	ANTECEDENTES PATOLOGICOS	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	IMC (KG/MT2)	CLASIFICACION	PERIMETRO ABD. (CM)	TIPO DE RIESGO	PRESION ARTERIAL SIST. / DIAST.	CLASIFICACION	EPS	FIRMA
1	71181843	Carlos E Gonzalez C	M.	65	NA.	70	150	31.1	OB 1.	100.	RMA.	129 / 78	ELEVADA	SAVIA	Carlos
2	30783014.	Griselda Sierra	F	72	HTA	61	150	27.1	Sobrepeso	94.	RMA.	165 / 66	HTA 2	SAVIA.	Griselda
* 3	32 222 289	Gladis Niño.	F	77	HTA.	61	152	26.4	Normal	96	RMA.	128 / 65	ELEVADA	SAVIA	Gladis Niño
4	7245678	Fidelino Guerrero.	M	70	HTA.	81	164	30.1	OB 1.	100	RA.	141 / 65	HTA 2	Famisanar.	Fidelino
5	63.463.385	Bertha Dalis Rodriguez	F	62	HTA.	50.5	156	20.75	Normal	78.	N.	151 / 84.	HTA 2	Salud Total	Bertha Dalis Rodriguez
6	28322988	Juana Sanchez	F	64.	NA.	70.5	156	28.9.	Sobrepeso	92	RMA	120 / 66	NORMAL	SAVIA	Juana Sánchez
7	23897632	Petronila Moreno	F	65	HTA.	70.5	151	30.9	OB 1	96.	RMA	130 / 90	HTA 2.	NUEVA EPS.	Petronila
8	30340739	Maria del C. Aguilar	F	69.	HTA.	71	146	33.3	OB 1	97	RMA.	120 / 76	NORMAL	SAVIA	María
9	13887495	Mario* Sanchez	M.	71	HTA.	77	167	27.6	Sobrepeso	103	RMA	180 / 96	HTA 2	SAVIA.	Mario Sanz
10	39032565	Robys Londoño.	F	60	HTA.	91	163	34.2	OB 1	108	RMA.	134 / 83	HTA 1	SAVIA.	
11	37932352	Magola carcamo	F	66	HTA.	68	153	29.5	Sobrepeso	97.	RMA	136 / 66.	HTA 1	SAVIA.	magola c
12	21928712	Estela ochoa	F.	79	HTA.	54.5	153	23.3	Normal	90	RMA.	139 / 56.	HTA 1	SAVIA.	Estella ochoa
13	21932102	Maria Cadino	F	73	HTA.	56.	145	26.8	Normal	84.	RA	151 / 68	HTA 2	JAVIA	Margarita
14	63471113	Liz Marina Herrera	F.	68	HTA.	61	152	26.4	Normal	102	RMA	151 / 73	HTA 2	SAVIA.	Liz Herrera
15	13882002	Jesus A osorio	M.	71	HTA.	77	167	27.6	Sobrepeso	98.	RMA	196 / 95	C.HTA	SAVIA.	
16	4411866	Jose A. Silva.	M.	80	HTA.	67.	157	27.18	Sobrepeso	97.	RA	178 / 104.	HTA 2	SAVIA	JAS
17	3557344	Jairo Alvear.	M	65	HTA	49	164	18.2	Bajo Peso	66	N	113 / 68	NORMAL	SAVIA	Jairo Alvear
18	23895364.	Ana Rita Macias	F	80	HTA	77.5	159	30.6	OB 1.	99.	RMA	146 / 83	HTA 2	SAVIA	
19	5783799	Abraham Lopez	M.	70	HTA	67.	161	25.8	Normal	95.	RA	122 / 71	ELEVADA.	SAVIA	Abraham
20	63462513	Rosa M Sanchez	F	69	HTA	62	161	23.9	Normal	94.	RMA	106 / 63	NORMAL	NUEVA EPS.	Rosa MS
21	28377041	Florentina Hernandez	F	74.	NA	67.	147	31.	OB 1	95	RMA	141 / 66.	HTA 2	NUEVA EPS	Florentina
22	37924140	Mariol. C Hernandez	F	63	HTA	60	148	27.4	Sobrepeso	97	RMA.	160 / 92	HTA 2	NUEVA EPS	Maria H
23	28044542	Rodegunda conde	F	76.	NA.	58	156	23.8	Normal	90	RMA	174 / 100	HTA 2	SANITAS	Rodegunda
24	21928658	Lucila Sanchez	F	70	HTA.	70	150	31.1	OB 1	96	RMA	125 / (64)	ELEVADA	SANITAS	Rodegunda Conde
25	25960822	Silvia Hernandez	F	76	HTA.	67	155	27.8	Sobrepeso	100	RMA	167 / 77.	HTA 2	SAVIA	Silvia Hernandez

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

TEMA:
Establecer equipos de Actividad Física previa valoración nutricional en el área urbana del municipio con grupos poblacionales: Pacientes con enfermedades crónicas, gestantes, niños, adolescentes y jóvenes, adultos jóvenes para el manejo del tiempo libre. Esta actividad la realizará una persona con experiencia en el desarrollo de actividades física.

LUGAR

Esta actividad se realizó en los diversos lugares dependiendo el grupo poblacional; Con los adultos jóvenes en la zona de parqueo y alrededor del coliseo Benito Arias, con los pacientes con enfermedades crónicas en las instalaciones del Centro Vida Canitas Savias y con los niños en La institución educativa Luis Eduardo Diaz sesión primaria, en el C.E: R. San Luis y laguna.

POBLACIÓN

La población a intervenir en este programa son los Pacientes con enfermedades crónicas, niños, adolescentes y jóvenes y adultos jóvenes del municipio de Yondó - Antioquia.

RESPONSABLE

Alfonso Fajardo Pérez – Instructor Físico

OBJETIVO GENERAL

Promover los hábitos y estilos de vida saludables, así como también prevenir enfermedades a través de las prácticas de ejercicios físicos que vayan encaminados, en tener una mejor calidad de vida, tanto en pacientes con enfermedades crónicas, gestantes, adolescentes y adultos jóvenes, ubicados en el área urbana del municipio de Yondó, por medio del plan de intervenciones colectivas PIC, durante la vigencia del año 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Mitigar las grandes cifras de morbi-mortalidad en los diversos grupos poblacionales en el municipio de Yondó.
- ✓ Promover en la comunidad los buenos hábitos de estilo de vida saludables con el objetivo de contrarrestar posibles enfermedades crónicas.
- ✓ Fomentar en la población yondosina prácticas de actividad física, incentivando a la participación de actividades como: Aeróbicos, Rumba aeróbica, Gimnasia de mantenimiento, Pilates, Zumba, Trabajo de fortalecimiento, Ejercicios

psicoprofiláctico, Spinning, Caminata ecológica, Recreación, Lúdica activa, Juegos cooperativos.

CONVOCATORIA:

Para este primer mes de mayo se logró convocar a personas con enfermedades crónicas, se hizo mediante consulta sobre las personas que hacen parte del programa y control sobre las enfermedades del riesgo cardiovascular del hospital Héctor Abad Gómez, al igual cual la mayoría son adultos mayores que ingresan a este mismo programa, y de esta manera fueron citados en el centro vida para posteriormente realizar estas actividades en este lugar. Y con los adultos jóvenes la convocatoria fue abierta emitida en redes sociales y la voz a voz en toda la comunidad, invitándolos a participar en las jornadas de actividad física y esparcimiento, y con los niños se coordinó con los docentes del Liceo Luis Eduardo Diaz y los docentes del C.E, R de San Luis Beltrán y la Laguna del Miedo, en el caso de las mujeres gestantes no se realizo actividad con esta población

Las actividades fueron desarrolladas los días:

Pacientes con enfermedad crónicas el día: 2, 8, 15, 22 y 27 de mayo

Adultos jóvenes el día: 1, 8, 10, 15 y 22 de mayo

Niños, adolescente y jóvenes: 6, 14, 20, 23 y 27 de mayo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para el desarrollo de todas las sesiones de actividad física con estos cuatro grupos poblacionales durante este mes de mayo hicimos un trabajo más de adaptación al ejercicios y de aumento progresivo lento en las cargas y dosificación con todos ellos, nuestro trabajo se resaltó mucho en la población con enfermedades crónicas, con los cuales realizamos ejercicios que busquen una mejor forma de controlar la enfermedad que ya padecen, pero teniendo en cuenta esa morbilidad persistente, con todos ellos realizamos: el trabajo de fuerza, caminata ecológica, trabajo cardiovascular por medio de las actividades rítmicas, también trabajo funcional y trabajo recreativo, utilizando herramientas y pequeños elementos para la práctica, tales como: bastones, pelotas de letras, conos, ulas ulas, lazos, mancuernas y el Trabajo de auto carga entre otras opciones.

Todo esto se realiza con las intenciones de mejorar esas condiciones de salud, ya que es grupo poblacional con muchas comorbilidades, pero al igual el trabajo que se lleva a cabo con ellos es un trabajo más funcional, y más propioceptivo, pero al igual un trabajo más cardiovascular por ello recurrimos a las clases de rumba

aeróbica, artes marciales aplicadas al fitness, aeróbicos y trabajo en circuitos funcionales; todo esto buscando fortalecer el cuerpo y prevenir diversas patologías.

En el trabajo de actividad física que se hace con de las madres gestante durante este mes de mayo no cumplió a cabalidad debido a que fueron citadas las madres y no asistieron para el desarrollo de la misma.

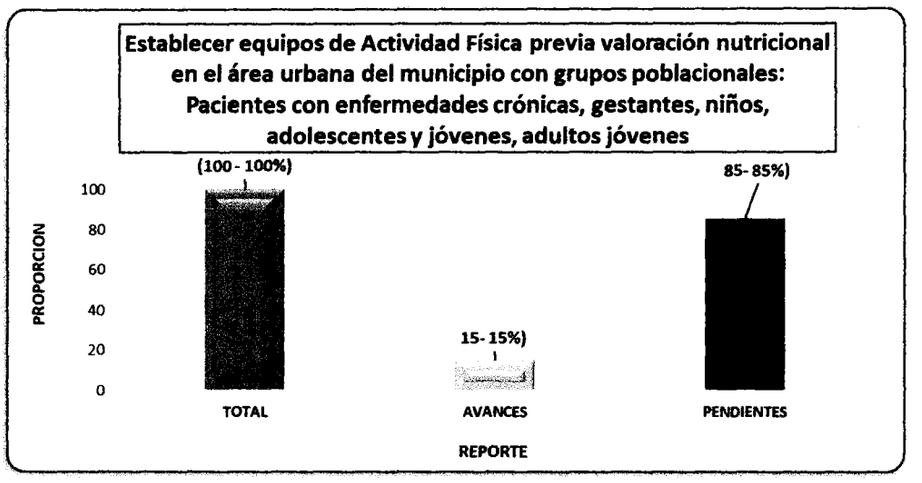
Con los adolescentes y jóvenes se realizó un trabajo con el objetivo de mejorar esa resistencia cardiorrespiratoria muy enfocada al aumento y mejoramiento del volumen máximo de oxígeno (VO2), esto con las intenciones de poder optimizar esta capacidad física en los jóvenes, y poderla llevar a niveles máximos para su bienestar y una buena salud en su futuro. Al igual también se trabajó en ejercicios de fuerza con el peso del mismo cuerpo y con auto cargas, también con ejercicios enfocados a fortalecer todo el tren inferior, tren superior y zona core, el objetivo de convertir el ejercicio y la actividad física en un elemento protector de la salud en los jóvenes.

RESULTADOS Y LOGROS:

Durante este periodo del mes de mayo se ha podido cumplir con las expectativas y con las acciones pertinentes frente a la convocatoria, ya que los usuarios cumplieron con esa asistencia. En ámbito de la de la actividad física se dice que las personas con enfermedades crónica son unos de los grupos poblacionales más privilegiados y beneficiados con estas actividades, lo cual con estas se previenen dolores articulares, inflamaciones de tejidos blandos, y/o se logra controlar y darles una mejoría a esas enfermedades al corazón; pero desde otro punto de vista se busca mayor integración y socialización entre estas personas, disminuyendo además el estrés y enfermedades psiquiátricas o mentales

INDICADOR:

Jornadas de Actividad Física previa valoración nutricional en el área urbana del municipio con grupos poblacionales: Pacientes con enfermedades crónicas, gestantes, adolescentes y adultos jóvenes para el manejo del tiempo libre. Esta actividad la realizará una persona con experiencia en el desarrollo de actividades física.		
Total	Realizadas	Pendientes
100	15	85
100%	15%	85%



ANALISIS

Como se observa en la gráfica, de las 18 (100%) actividades físicas bajo previa valoración nutricional en el área urbana del municipio con pacientes con enfermedades crónicas, gestantes, adultos jóvenes y adolescentes-jóvenes para el manejo del tiempo libre se ejecutaron 8 (44,4%), quedando pendientes por realizar 10 (55,6%).

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO:

PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS (2 de mayo)

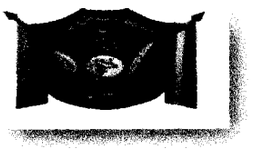
LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	25 personas
Total	25 personas
CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	11 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	14 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	09 personas
Mujer	16 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	25 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	00 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7



PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS (8 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	25 personas
Total	25 personas
CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	3 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	22 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	11 personas
Mujer	14 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	25personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	00 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS (15 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
Parqueadero del coliseo	25 personas
Total	25 personas
CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	3 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	22 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	11 personas
Mujer	14 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	25 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	00 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS (22 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	25 personas
Total	25 personas
CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	2 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	23 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	11 personas
Mujer	14 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	25 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	00 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS (27 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	25 personas
Total	25 personas
CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	3 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	22 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	08 personas
Mujer	17 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	25 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	00 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ADULTOS JOVENES (1 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
PARQUEDERO COLISEO BENITO ARIAS	24 personas
Total	24 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	2 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	23 personas
Total	24 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	0 personas
Mujer	24 personas
Total	24 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	2 personas
27-50 AÑOS	20 personas
Mayor de 50 AÑOS	2 personas
Total	24 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	24 personas
Rural	0 personas
Total	24 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ADULTOS JOVENES (8 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
PARQUEDERO COLISEO BENITO ARIAS	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	2 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	23 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	1 personas
Mujer	24 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	3 personas
27-50 AÑOS	21 personas
Mayor de 50 AÑOS	1 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ADULTOS JOVENES (10 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
AFUERA DEL COLISEO BENITO ARIAS	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	3 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	22 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	1 personas
Mujer	24 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	6 personas
27-50 AÑOS	17 personas
Mayor de 50 AÑOS	2 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ADULTOS JOVENES (15 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
PARQUEDERO COLISEO BENITO ARIAS	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	3 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	22 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	1 personas
Mujer	24 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	6 personas
27-50 AÑOS	16 personas
Mayor de 50 AÑOS	2 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

ADULTOS JOVENES (22 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
PARQUEDERO COLISEO BENITO ARIAS	15 personas
Total	15 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	2 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	13 personas
Total	15 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	0 personas
Mujer	15 personas
Total	15 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	3 personas
27-50 AÑOS	12 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	15 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	15 personas
Rural	0 personas
Total	15 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

NIÑOS, ADOLESENTES Y JOVENES (6 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
Liceo Luis Eduardo Diaz	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	25 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	8 personas
Mujer	17 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	25 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

NIÑOS, ADOLESENTES Y JOVENES (14 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
Escuela de San Luis Beltran	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	25 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	13 personas
Mujer	12 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	24 personas
12- 26 AÑOS	1 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	00 personas
Rural	25 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

NIÑOS, ADOLESENTES Y JOVENES (20 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
Liceo Luis Eduardo Diaz	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	25 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	15 personas
Mujer	10 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	25 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

NIÑOS, ADOLESENTES Y JOVENES (23 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
Liceo Luis Eduardo Diaz Nocturna	25 personas
Total	25 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	25 personas
Total	25 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	10 personas
Mujer	15 personas
Total	25 personas

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	25 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	25 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	25 personas
Rural	0 personas
Total	25 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

NIÑOS, ADOLESENTES Y JOVENES (27 de mayo)

LUGAR	CANTIDAD
CER la Laguna del Miedo	23 personas
Total	23 personas

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	23 personas
Total	23 personas

GÉNERO	CANTIDAD
Hombre	15 personas
Mujer	8 personas
Total	23 personas

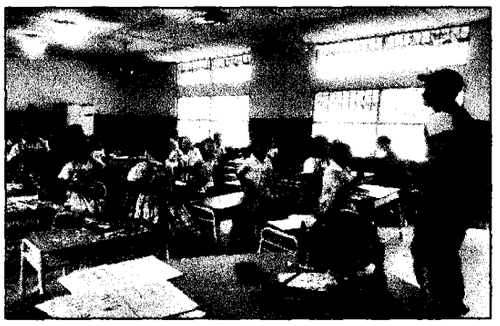
EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	23personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	23 personas

ZONA	CANTIDAD
Urbana	23 personas
Rural	0 personas
Total	23 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Población escolar (6 de mayo)






Población escolar (14 de mayo)






Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población escolar (20 de mayo)







Población escolar (23 de mayo)





Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

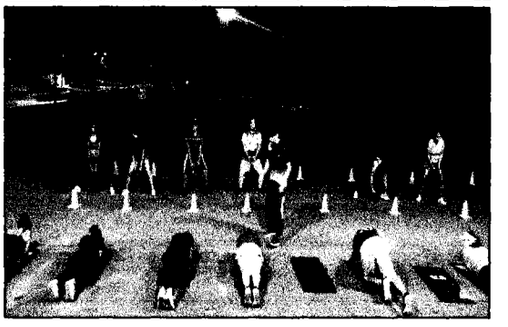
Población escolar (27 de mayo)






Población Adulto joven (1 de mayo)



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población Adulto joven (8 de mayo)






Población Adulto joven (10 de mayo)



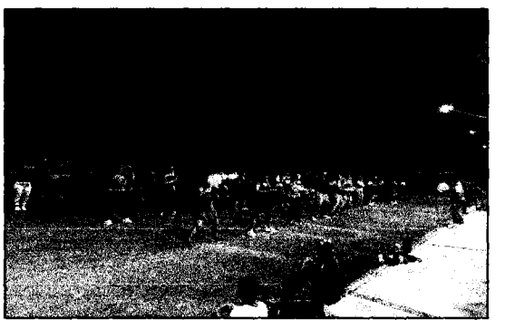



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población Adulto joven (15 de mayo)



Población Adulto joven (22 de mayo)

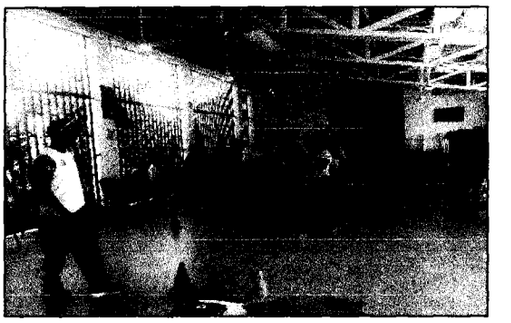





Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

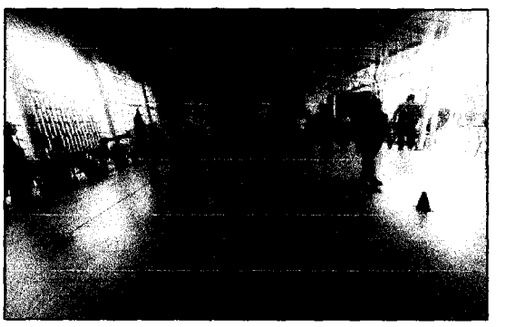
E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población con enfermedades crónicas (2 de mayo)



Población con enfermedades crónicas (8 de mayo)



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población con enfermedades crónicas (15 de mayo)






Población con enfermedades crónicas (22 de mayo)






Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Población con enfermedades crónicas (27 de mayo)









ALFONSO FAJARDO PÉREZ
Instructor Físico

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con paciente con enfermedades Crónicas

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 2 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Damaris Amaya Guerra		X	57	2194499444		X						25 de enero		Ama de casa	3144729142		Damaris Amaya G
2	Luz Stella Jimenez Vargas		X	67	23847343							X	B Gaitan		Modista	3184758333		
3	Ramona Gisela Bermudez		X	65	30355445		X						B. Villamaria		Ama de casa	3173371466		
4	Jorge Aldo Taborda Tapias	X		72	4571723							X	B Cantaruana		Oficios Varios	3182863340		
5	Argemiro Mazo Oyuela	X		77	10992454		X						B. Central		Oficios Varios	3244594432		
6	Rosa Medina Calvo		X	63	21949458		X						B. Progreso		Ama de casa	3115124554		Rosa Medina Calvo
7	Gladis Niño		X	77	37222239							X	Gaitan		Ama de casa	No tiene		
8	Domingo M. Quiroz	X		73	3806517		X						Villamaria		Guarnor	3156631584		
9	Jorge Ulder Cortez	X		71	10.078413		X						Progreso		Sin actividad	3104569371		
10	Jorge Leonardo Mesa	X		73	13879526							X	N Esperanza		Guarnor	3219255281		
11	Maria Luisa Herrera		X	79	21949493		X						Gaitan		Ama de casa	No tiene		
12	Fidelino Guerrero	X		70	7245673		X						25 de enero		O. Varios	3158969416		Fidelino
13	Maria Elena Vergara		X	71	28014917							X	Gaitan		Ama de casa	3116392633		M. Elena V.
14	Emilia Quiroga		X	62	63464773							X	Villamaria		Ama de casa	3214313693		Emilia Quiroga
15	Luz Marina Herrera		X	68	63471113							X	Brisas de lo.		Ama de casa	3104870417		
16	Delyi Almanza Lora		X	64	63456291							X	Progreso		Ama de casa	3118197974		Delyi A G
17	Gloria Pertuz		X	62	21949521		X						Progreso		Ama de casa	3133103220		Gloria Pertuz
18	Felix Palencia	X		78	3874151							X	Cantarana		Guarnor	3185580866		
19	Martha Galeano		X	61	27681500							X	El prado		Ama de casa	3133505102		
20	Elizabeth Gonzalez R.		X	57	36587719							X	B. 23 de jul		Ama de casa	3106235640		Elizabeth Gonzalez
21	Magola Carcamo		X	66	37932352		X						Gaitan		Ama de casa	3202246580		Magola C
22	Florentina Hernandez		X	74	28377041							X	Brisas de lo.		Ama de casa	No tiene		Florentina
23	Mario Sanchez	X		71	13887445							X	Prado		O. Varios	3123377352		
24	Miguel Antonio Romero	X		81	5731134							X	Gaitan		O Varios	3123377351		M R
25	Estrella Socorro Diaz		X	72	30783014		X						La Esperanza		Ama de casa	No tiene		Estrella

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad físico con Paciente con enfermedades cronicas

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 8 de Mayo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria Margarita Padino		X	73	21932106							X	Prado					
2	Griselda Sierra Diaz		X	72	30783019		X						Nueva Fe			3218299798		
3	Gladys Niño		X	62	39222289							X	Gaitan					
4	Mario Sanchez	X		71	13887495							X	Prado			3123593529		
5	Carlos E. Gonzalez C.	X		72	71181843							X	La Paz			3182892376		
6	Miguel Antonio Romero	X		81	5931134							X	Gaitan					
7	Petronila Moreno		X	65	23897382							X	Prado V.			3183186461		
8	Oscar Acuña	X		68	13891750							X	Prado V.			3246619680		
9	Hermenegildo Hernandez	X		88	66322118							X	Cantarana			3124954490		
10	Fidelino Guerrero	X		70	9245698							X	25 Enero			3158979416		
11	Maria Hilda Infante		X	59	40374532							X	El Prado			3118068589		
12	Bertha Doly Rodriguez		X	62	63463385							X	Brisas			3158611697		
	Maria Enith Ramirez		X	66	21950513							X	N. Esperanza					
	Jairo Alvear Silva	X		65	3553949							X	las Vegas					
13	Mona Luisa Herrera		X	79	21949483							X	Gaitan					
14	Domingo Quiroz		X	73	3806522							X	Villamaria			3156630821		
15	Nohemi Uribe		X	61	21499514	X							Los Naranjos			3115328906		
16	Aura Cano		X	65	37956292							X	B. Aires			3233201236		
17	Maria del C. Aguilar		X	69	30340739							X	B. Aires			3158168453		
18	Luz Estela Ochoa		X	79	21928712	X							Gaitan			3116591770		
19	Ubaldo Tabares	X		72	4571723							X	Cantarrana			3182866340		
20	Jose Hilder Cortes	X		71	10098413							X	Progreso			3102456857		
21	Argemiro Maro	X		72	10942454							X	Central			3249594352		
	Jose Leonardo Mejia	X		73	13874526							X	N. Esperanza			3219255281		
22	Bellaflor Ortiz Roman		X	70	72287842							X	Cantarana			3125679310		

Convenciones: 1.Personas en situación de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestación, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno | Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial | Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con paciente con enfermedades crónicas

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 15 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miguel Antonio Romero	X		81	5731134								Gaitan					
2	Griselda Sierra Diaz		X	72	30783074								Nueva Es			3278299798		
3	Domingo Quiroz		X	73	3806522								Villamaria					
4	Petronila Moreno		X	65	23897382								Pedro V.			3183786964		
5	Nohemi Uribe		X	67	27949574								Los Naranjos			3775328906		
6	Filedivo Guerrero	X		70	7245678								25 Enero			3158979476		
7	Maria Enith Ramirez		X	66	27950573								N. Esperanza					
8	Carlos Gonzales Cañas	X		69	5783717								B. La Paz					
9	Ubaldo Tabares	X		72	4577723								Cantarana			3782866390		
10	Hermenegildo Hernandez	X		88	66322178								Cantarana			3127544 90		
11	Bertha Doly Rodriguez		X	62	63965385								Brisas			3138672692		
12	Argemiro Mazo	X		77	70992454								Central			3214544352		
13	Maria Margarita Tabino		X	73	021932706								Prado					
14	Jose Leonardo Mejia	X		93	73824576								Nueva Esp			3279255287		
15	Maria Hilda Infante		X	59	40378532								Prado			3178068589		
16	Luz Estela Ochoa		X	79	27928772								Gaitan			3146591770		
17	Oscar Auña	X		68	73891760								Prado V.			3246679680		
18	Jose Hilder Cortez	X		77	10078413								Progreso			3102456457		
19	Gladys Niño		X	62	37222289								Gaitan					
20	Maria Aguilar		X	70	3034730								Prado			3158168493		
21	Mario Sanchez	X		71	13887495								Prado			3123693429		
22	Maria del C. Aguilar		X	69	30340739								B. Aires			3758168433		
23	Mona Luisa Herrera		X	79	27444483								Gaitan					
24	Nohemi Uribe		X	67	27949574								Los Naranjos			3115328906		
25	Jairo Amear Silva	X		65	3557344								Las Vegas					

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno | Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial | Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con pacientes con enfermedades crónicas

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 22 de mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria margarita tadino		x	73	[illegible]							D	Prado					Margarito
2	Petronila moreno		x	65	23897362							+	Prado V			3183186464		x petronila
3	Jairo alvear Silva	x		65	9557344							+	Las vegas					Jairo Alvear
4	Maria del C. Aguilar		x	69	30370739							+	B. aires			3158168433		x mariaauroca
5	Maria del C. Hernandez		x	62	37232496							+	B. Aires			3219264480		x Moi D I a
6	Miguel Antonio Romero	x		81	5731134							+	Gaitan					x MR
7	Maria del C Aguilar		x	69	30370739							+	B. aires			3158168433		+ maria auroca
8	Hermenegildo Hernandez	x		88	6632 2118							+	contarrana			3124754490		Hermenegildo S
9	Jose Leonardo mejia	x		73	13874516							+	N. esperanza			3219355281		[illegible]
10	Maria Hilda infante		x	59	40374532							+	El Prado			3178068589		x [illegible]
11	Bella Flor ortiz		x	40	72237842							+	contarrana			3125679310		Bella Flor
12	Oscar Acuña	x		68	13897250							+	Prado. V			3246679680		x Acuña
13	Ubaldo tabares	x		72	4571323							+	Cantarrana			3132866940		x [illegible]
14	Griselda Sierra Diaz		x	72	30783074	+							Nueva es			3218297798		Griselda
15	Luz estela ochoa		x	79	21928712	+					1		Gaitan			3146547770		x Estela ochoa
16	Mario Sanchez	x		71	13887405							D	Prado			3123693429		x Mario
17	Maria Enith Ramirez		x	66	21950573							+	N. esperanza			[illegible]		x maria
18	Bertha Doly rodriguez		x	62	63463385							+	Brisas			3158611692		x Bertha doly
19	Argemiro Mazo	x		77	10992454							+	Central			3244544352		x [illegible]
20	Gladis niño		x	62	37222289							+	Gaitan					[illegible]
21	Domingo Quiroz		x	73	3806522							+	Villamaria			3156631584		x [illegible]
22	Carlos E. gonzales C.	x		72	77187843							+	La Paz			3182892516		x Carlos
23	Fidino guerrero	x		70	7243678							~	25 enero			3158979416		Fidino
24	Jose HilDez cortez	x		71	1007847 73							+	Progreso			3102456457		x [illegible]
25	Mona luisa Herrera		x	79	21444483							+	Gaitan					x [illegible]

Condición: 1. Personas en situación de discapacidad. 2. Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4. Mujeres en gestación. 5. Comunidades indígenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7. No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboró: Profesional de Bienestar | Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial | Aprobó: Secretaria General y de Talento Humano

FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDÓ

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad físico con paciente con enfermedades comunes

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 27 de junio

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carlos Gonzalez Cerro	X		69	5783718							X	B. La Paz					Carlos
2	Abraham Lopez	X		71	13887942							X	B. Prado			3123542929		
3	Maria Dolores Moyano		X	64	21925588							X	B. Dires					Lola
4	Elizabeth Manfilla		X	68	37575770							X	Cantarrana			3007263409		Elisabeth M.
5	Griselda Sierra		X	73	30783014	X							Nueva Esp			3218299798		Griselda
6	Luz Marina Herrera		X	68	63471173							X	Brisas			3204870917		
7	Maria Hilda Infante		X	59	40374582							X	El Prado			3118068388		
8	Jose Alberto Valencia	X		79	4471866							X	Gaitan					JAV
9	Maria del Carmen Jaramillo		X	64	27933678							X	La Vegas					
10	Magda Carcamo		X	63	37932352							X	B. Gaitan			3202248180		
11	Gladys Niño		X	62	37222289							X	Gaitan					
12	Ruby Londoño P.		X	61	39032565							X	Prado			3208843993		
13	Maria Fuencia Herrera		X	77	10902556							X	Brisas			3202348282		Maria
14	Mario Sanche	X		71	13887495							X	Prado			3723593929		Mario
15	Petronila Herrera		X	65	23897362							X	Prado			3183786464		Petronila
16	Maria del Carmen Aguilar		X	69	30340739							X	B. Dires			3581684433		
17	Jose Hilder Cortez	X		71	10978413							X	Progreso			3102456957		J. Hder
18	Argemiro Mazo	X		77	10992454							X	Central			3241594352		Argemiro
19	Miguel A. Romero	X		87	5931134							X	Gaitan					MR
20	Hali Sofia Cogollo		X	59	40384534							X	Los Naranjo					Hali Cogollo
21	Maria Enith Ramirez		X	66	27950573	X							Nueva Esp			3279253387		
22	Edelino Herrera	X		70	7243678							X	25. Enero			3158979416		Edelino
23	Maria Dolores Ladino		X	72	30263175							X	Las Vegas					
24	Lucia Ballesteros		X	63	23897472							X	Nuevo Esp			3052244660		L B R
25	Hero de Carmen Herrera		X	62	37232496	X							B. Dires			3219264480		Maria H

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad físico con Adulto Joven

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 2 de Mayo de 2024.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Kathy Delgado		X	41	37618188							f	23 de Julio			3005754225		Kathy Delgado
2	Bianis J. Salazar		X	30	1001815198							f	B. Bucle			3005591901		Bianis. J. S.
3	Yasmin Machado M		X	46	52480013							f	B23 Julio			3158036705		Yasmin Machado
4	Luzdari Lerma Florian		X	48	28020683							f	B 23 Julio			3204058031		Luzdari L.
5	Betty Baena		X	54	57408482							f	B 23 Julio			3127478568		Betty Baena
6	Amparo muñoz		X	48	21950336							f	B. Colonia.			3186767321		Amparo M
7	Lilly Bedoya		X	57	21949775							f	Naranjal			3175551160		
8	Carolina Berrio S		X	31	3175343450							f	Villamaria			3175343450		Carolina B
9	Andrea Gomez		X	40	63547554							f	C. Sur			3166035782		
10	Ana Nilo		X	33	1001815514							f	Naranjal			3135584701		
11	DIANA ESPINO		X	32	1004655883	X							BALSAS			3209080833		DIANA C.
12	Yesica T. Pinzón Lerma		X	27	1047139918							f	Buenos Aires			3046561440		yesica Pinzón
13	Yasmin Rojas Incapie		X	38	1047210041							f	Vereda x10			3163147704		Yasmin Rojas
14	Samara Castillo Rojas		X	16	1097186262							T	Vereda x10			3229060618		Helen Samara
15	Tatiana Higuera		X	27	1005085329							f	Española			3127329009		
16	Marleris Diaz.		X	29	1096230770							f	Tigre.			3123383825		Marleris D.
17	Yessica Echavarría		X	30	1001815027							f	Uribondo.			3162571396		
18	Luz Mery Perez		X	44	21950624							f	Belgrado			3213214467		Luz Mery Perez
19	Marly Paola Guarin		X	33	1001815371	X							25 Enero			3219138980		Marly Guarin
20	Liliana Medina J		X	37	1096183378							f	25 enero			3209481608		Liliana M.
21	Yaqueline Marin		X	34	1042272038							f	25 Enero			3142657541		YAQUELINE M
22	Leydidaniela Ruiz		X	19	1057614456							f	25 enero			3222638847		Leydi Daniela
23	Shirley Parra		X	32	1095925672							f	Villa Maria			3005950176		
24	Julieth M. Nieto		X	31	1096220952							f	El Paraiso			3203384431		Julieth Nieto
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno | Reviso: Secretaria de Planeacion TIC's y Desarrollo Territorial | Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Codigo:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física con Adulto Joven

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 8 de Mayo 2024.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andrea Carolina Gomez		X	40	63547591		X						Colonia Sur			3166035782	andr	
2	Yasmin Machado		X	46	52480013							X	23 de julio			3152036705		Yasmin Machado
3	Gledys Varos		X	40	39236914							X	Gaitan			3122502440		
4	Leidis Montoya		X	33	1096217467							X	VXlo			3024130881		Leidis M
5	Ana Nilo Campesano		X	33	1001805540							X	La aires			3133589201		
6	Jhenidy Cantillo		X	39	37279711							X	[illegible]			3168647089		
7	Karo Moreno C.		X	36	1.096.171.608							X	B. Rodeo			3154985554		
8	Yurley Romero		X	30	1.042.232901							X	V Cascajera			3108079367		Yurley R.
9	Luz Ampao Marin		X	41	21894663							X	Gaitan			3014064838		Ampao
10	Yasbleidys Uhregui Gomez		X	17	1096199532							X	Española			3014376073		Yasbleidy.
11	Anarelis Gomez		X	46	23151336							X	Española			3163234949		Anarelis.
12	Isabel Gutierrez		X	54	23151498							X	Progreso			3228302018		Isabel.
13	Shirley Parra.		X	32	1095925662							X	Villa Maria			3005950170		Shirly
14	Lorena Quino		X	23	1005780006							X	25 Enero			3173628941		Lorena Quino
15	Deniss chacon oreso		X	32	1042212473							X	Villamaria			3105631589		Deniss chacon
16	Yuleidis Ruiz		X	43	21950581							X	Gaitan			3197375954		
17	Yuleis Badillo		X	47	63469494							X	Gaitan			3105482702		
18	FABIOLA AGUDELO		X	48	30390387							X	BRISAS			3041258424		FABIOLA
19	YADEL MORALES		X	18	1058148478							X	BRISAS			3148708240		YAY
20	Adriana Bavigs		X	32	21044647							X	Central			3053374185		
21	Juan Carlos Bascombo			44	71191657							X	Central			3175938167		
22	DIANA OSPINO		X	37	1001465583	X							BRISAS			3102108053		DIANA
23	Leydi Daniela Ruiz Lopez		X	18	1058144456							X	25 de enero			3226538847		Leydi Daniela
24	Roxana Herrera Alvarez		X	23	28079798							X	Vereda el cinco			3174743761		Roxana Herrera
25	Farlis Astin Pabón		X	23	1001814918							X	Vereda 25			3174743761		Farlis Pabón

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con Adulto Joven

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 10 de Mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nelly Badillo		X	57	21949799							P	Naranjos			3175557160		
2	Lina Romero		X	27	1007814852							P	Española			3024567970		Lina
3	Vanesa Bertel		X	16	1042212019							P	Central			3206393121		Vanesa Bertel
4	Anyi Coronado		X	28	1113041052							P	Brisas			3215352911		Anyi V. Coronado
5	Maria Madrigal		X	41	21950707							P	25 de enero			3124538286		
6	Maria Colmenarez		X	53	12797142							P	Central			3023505795		Maria
7	Jesica ortego		X	30	1042213013							P	Las vegas			3227000421		Jesica Ortega
8	Mariana Blandon		X	39	37579459							P	Gaitan			3169560437		
9	Danitza Medina		X	19	1096184817	P							La Paz			3156925839		Danitza Medina
10	Rafael ospino	X		48	91455786	P							Gaitan			3123377352		
11	Kati Delgado		X	41	37618188							P	23 de Julio			3005175425		Kathy Delgado
12	Marly Guaril		X	33	1001815371	P							25 de enero			3209738480		Marly Guaril
13	Suley Naranjo		X	27	1096242580							P	Canta rana			3105276808		
14	Skarleth Danney		X	24	1005187824							P	Gaitan			3156692924		Skarleth Ramirez
15	Carolina Berrio		X	31	1101205738							P	Villa Maria			31753343450		Carolina B. S
16	Leidy Ramirez		X	25	1092249764							P	Jose Domingo			3164267244		
17	Maria Rosario Delgado		X	50	52354265							P	Jose Domingo			3001657417		Rosa Delgado
18	Natalia Videz		X	24	1001814732							P	Brisas			3223122517		Natalia Videz
19	Tatiana Viguera		X	27	1005085329							P	Española			3127329009		Tatiana H
20	Luz Mari Cadavid		X	29	1007815399							P	Prado			3103446861		
21	Mari Luz Cerpa		X	45	21950592							P	23 de Julio			3214773115		Mary Luz
22	Angelica Moreno		X	27	1042214027							P	La Victoria			3143191935		Angelica Moreno
23	Alejandra Peña		X	22	1007903538							P	23 de Julio			3214773115		Alejandra P.
24	Luz Meri Perez		X	44	21950624							P	Prado			3213214467		Luz Meri P
25	Danna Mitena		X	27	1100969876							P	25 de enero			3208523696		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física con Adulto Joven

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 15 de mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Anyi Coronado		X	28	1193041052							P	Brisas			3215352911		Anyi V. Coronado
2	Carolina Berrio		X	31	1101205738							P	Villa María			3175343450		Carolina Berrio
3	Danitza Medina		X	19	1096184817		P						La Paz			3156925839		Danitza M.
4	Luz Mari Cadavid		X	29	1001815399							P	Prado			3103446861		[illegible]
5	Angelica Moreno		X	27	1042214027							P	La victoria			3143191935		Angelica Moreno
6	Cati Delgado		X	41	37618188							P	23 de Julio			3005175425		Kathy Delgado
7	Natalia Videz		X	24	1001814731 2							P	Brisas			3223122517		Natalia Videz
8	Luz Mery Perez		X	44	21950624							P	Prado			3213214467		Luz Mery P
9	Nely Badillo		X	57	21949799							P	Naranjos			3175551160		[illegible]
10	Maria Madrigal		X	41	21950707							P	25 de enero			3124538286		Madrigal
11	Yesica Ortega		X	30	1042213013							P	Las Vegas			3227000421		Jesica Ortega
12	Suley Naranjo		X	27	1096242580							P	Canta rana			3105276808		[illegible]
13	Skalleth Dannay Torres R		X	24	1005787824							P	Gaitan			3156692924		Skalleth Ramirez
14	Rafael Ospino	X		48	91455786		P						Gaitan			3123377352		[illegible]
15	Leidy Ramirez		X	25	1042214764							P	Jose Domingo			3164767244		[illegible]
16	Maria Rosario Delgado		X	50	52354265							P	Jose Domingo			3001657417		Rosario Rely
17	Maria Colmenarez		X	53	12797142							P	Central			3023505795		Maria
18	Alejandra Peña		X	22	1007903538							P	23 de Julio			3214773115		Alejandra P.
19	Mari Luz Cerpa		X	45	21950592							P	23 de Julio			3214773115		Mary Luz
20	Danna Milena		X	27	1100969876							P	25 de enero			3208523696		[illegible]
21	Mariana Blandon		X	39	37579459							P	Gaitan			3169560437		[illegible]
22	Lina Romero		X	27	1001814852							P	Española			3024567910		Lina
23	Tatiana Vigueras		X	27	1005085329							P	Española			3127329009		Tatiana. H
24	Marly Guaril		X	33	1001815371		P						25 de enero			3219138480		Marly Guaril
25	Vanesa Bertel		X	16	1042212019							P	Bcentral			3206343121		Vanesa Bertel

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION GOBIERNO	Código:	F-GGO-SGO-19
	Fecha de Aprobación :	16/06/2021
CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	3
	Paginas:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad fisica con adulto Jovenes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FECHA: 22 de Mayo.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	Damaris		X	29	1005177936							+	Las vegas			3158058245	Damaris A.
2	Andrea Gomez		X	40	6350047554		X						Colonia Sur			3166035782	
3	Leidy Mendez		X	14	1097193874							+	25 de Enero			3185047937	Leidi Mendez
4	Melissa Nieto		X	31	1096220952							+	El Paraiso			3203384431	Julieth M. Nieto
5	Eris Londoño		X	33	1042212167							+	Villa Maria			3133303843	Eris londoño
6	Deniris Chacon		X	32	1042212477							+	Villa Maria			3107631587	Deniris chacon
7	Adriana Barrios		X	32	21049647							+	Barrio Central			3053374185	Adriana Barrios
8	Amparo Muñoz		X	48	21950336							+	Colonia Sur			3186767320	Amparo.
9	Maylen Morales		X	18	1058198478							+	Brisas			3148798240	
10	Johana Florez		X	29	1042213109	X							Vereda x 10			3152595757	
11	Julieth Vega		X	28	1042213586							+	23 de Julio			3228883972	
12	Vanesa Bertel		X	16	1042212019							+	Central			3206393121	Vanesa Bertel
13	Jasmin Agredo		X	38	21150933							+	Villa Maria			3226579096	
14	Marlyt Cuarin		X	32	10181517							+	25 de enero			3219138480	marly Guarin
15	Dolly Forelo		X	32	1024528635							+	La victoria			3118670220	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Victima. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con Niños y Adolescentes

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 6 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Erick Yineth Amante R		X	7	1042274712							X	B. Aires		Estudiante	3224135840		Yineth
2	Sairetth Sofia Amariles		X	8	1042214563							X	Prado		Estudiante	3105282868		Sairetth
3	Maireth Sofia Betancur		X	6	1042215308							X	Gaitan		Estudiante	3168284836		Maite
4	Marcelo Augusto Cortes	X		7	1042214958							X	Brisas		Estudiante	3024567910		Marcelo
5	Jose miguel Duarte F.	X		7	1097209315							X	Progreso		Estudiante	3123472805		Jhose
6	Maria Salome Franco		X	7	1042214663							X	Prado		Estudiante	3209314213		Maria S
7	Jan Sneider Galvis A	X		6	1096252109							X	Gaitan		Estudiante	3227671761		IAn
8	Tania Saray Garcia B		X	7	1042214802							X	V. Maria		Estudiante	3138946512		Tania
9	Sebastian Andres Paez	X		7	1042276703							X	Central		Estudiante	3187421734		Sebastian
10	Nayeli Sofia Hernandez		X	7	1042214604							X	Prado		Estudiante	3148703410		Nayeli
11	Yajani Jimenez Torres		X	7	1030734516							X	Brisas		Estudiante	3123244544		Yajania
12	Maria liz Leon Molina		X	7	1042214919							X	Gaitan		Estudiante	3183260789		Marializ
13	Owen Emanuel Linares	X		6	1097205709							X	Las Vegas		Estudiante	3202384583		Owen
14	Maria Jose Macias M.		X	8	1042214874							X	Central		Estudiante	3002623541		Maria
15	Jhosmay Sebastian O	X		7	1042214874							X	La paz		Estudiante	3127329009		Jhosmay
16	Ashly Ortiz Torres		X	7	1094225005							X	La Vega		Estudiante	3168405676		ashli
17	Emmanuel David osorio	X		7	1042214565							X	La Victoria		Estudiante	3143376189		Emmanuel
18	Elizabeth Riaño P.		X	7	1042215081							X	Prado		Estudiante	3175308910		Elizath
19	Noel Sebastian Rincon	X		8	745154536053							X	25 Enero		Estudiante	3107126795		noel
20	Eilen Sofia Rocha C.		X	6	1042214574							X	Colonia		Estudiante	3123037622		Eilen
21	Vulleth Sofia Rodas M		X	7	1042214816							X	23 Julio		Estudiante	3197795284		Vulleth
22	Sharith Nikolle Rojas		X	7	1042214741							X	C. Sur		Estudiante	3138778315		Sharith
23	Nayelith Abigail Rosario		X	7	1042214741							X	25 Enero		Estudiante	3043886207		Nayely
24	Valery Rueda Velandia		X	6	1096250429							X	Prado		Estudiante	3156275041		valery
25	Eylin Salome Serrano		X	7	1042215026							X	Nueva Era		Estudiante	3164605882		eylin

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Version:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con Niños y Adolescentes

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Estrada

FECHA: 12 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Aguirre Lihan Samuel	X		7	1096250107							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3229463634		• Lian
2	Angel David Amaya	X		7	745165501938							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3216283354		Angel
3	Juan David Arevalo	X		6	1096252107							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3037688418		• Juan David
4	Ana Lucia Beleño		X	6	1054570650							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3124894644		• Ana Lucia
5	Samuel Blandon F	X		8	1042214889							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3118834664		• Samuel
6	Jeronimo Cadena O	X		7	1092207315							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3214671217		• Jeronimo
7	Dylan Jose Garcia	X		7	1096248829							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3177001654		• Dylan José
8	Yaimer Cordoba B.	X		12	1042214755							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3214671217		• Yaimer
9	Lurianis Bugarte R		X	7	6491412							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3177001654		• Luriannys
10	Alex Saluis Rodriguez	X		6	1033201949							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3138657033		Alex
11	Samara Camarra		X	7	1042215047							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3184357884		• Samara
12	Valentina Gomez V		X	8	1041079625							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3186280004		Valentina
13	Suri Dianis Granados		X	7	3125831234							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3227338040		• Suri Daiani
14	Elian Guerrero Alarcon	X		7	1042214956							X	S. Luis Beltran		Estudiante	0000000		Lian
15	Maria Alejandra I.		X	7	1096250721							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3188492765		maria
16	Juan Esteban lopez	X		7	745164911630							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3045755083		• Juan esteban
17	Cristopher lopez R	X		7	1042214724							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3176658313		• Cristopher
18	Aslyn Sofia Manzano		X	9	1095840468							X	S. Luis Beltran		Estudiante	3023564914		• SOFIA
19	Maria Martina M.		X	6	1096811506							X	S. Luis B.		Estudiante	3204147243		maria
20	Victoria Sofia M.		X	6	3613605							X	S. Luis B		Estudiante	3147226474		• Victoria S
21	Maria Duran Juan José	X		9	1042215030							X	S. Luis B		Estudiante	3053670146		• Juan
22	Isabella Muñoz H		X	7	1042214002							X	S. Luis B		Estudiante	3125555178		Isabela
23	Yuliana Muñoz V		X	7	1097208626							X	S. Luis B		Estudiante	3126178734		• Yuliana
24	Juan Jose Peña Hilo	X		10	745154438519							X	S. Luis B		Estudiante	3206090449		• Juan J
25	Nereida Pernia Pena		X	7	1093123467							X	S. Luis B.		Estudiante	3216977032		Nereida

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Eleboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Alcaldía de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Version:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad físicas con Niños y Adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 20 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jonas Jimenez Alvear	X		5	1097242209							X	B. Gaitan		Estudiante	3213667200		Jonas
2	Matias Castillo Betel	X		5	1103521734							X	B. Central		Estudiante	3209262604		Matias
3	Sara Camargo Marin		X	5	1042215470							X	B. Prado		Estudiante	3123734187		Sara
4	Paula Helena Camargo		X	5	1097212018							X	B. Central		Estudiante	3232828310		Paula
5	Anthuan Diaz	X		5	1096257269							X	B. Progreso		Estudiante	3164585002		Anthuan
6	Erik Donaldo Vergara	X		5	1054572450							X	B. Villamar		Estudiante	3145866266		Erik
7	Liam Jose Pertuz	X		5	1042245515							X	B. Central		Estudiante	3144303742		Liam
8	Dayna Rodriguez		X	5	1096256817							X	B. Naranjos		Estudiante	3183890665		Dayna
9	Matias Torres Vera	X		5	1042215551							X	B. Progreso		Estudiante	3183129252		Matias
10	Joshua Torres	X		5	1096257253							X	B. la Paz		Estudiante	3103287913		Joshua
11	Luis Fernando Morales	X		5	1042245615							X	B. 25 de Mayo		Estudiante	3003327413		Luis
12	Nathan David Galvan	X		5	1042245517							X	B. Gaitan		Estudiante	3208269107		Nathan
13	Matias Lerma	X		5	1096257435							X	B. Central		Estudiante	00000000		Mat190
14	Job Sehuanes	X		5	1042215415							X	B. Los olivos		Estudiante	3006769860		Job
15	Kamil Sofia Lerma		X	5	1042215532							X	B. Central		Estudiante	3185631565		Kamil S
16	Thiago Garcia	X		5	1042215454							X	B. Villamar		Estudiante	3123840029		Thiago
17	Lealy Guzman		X	5	1051637778							X	B. Central		Estudiante	3208186055		Lealy
18	Jellen Mendoza		X	5	1096814494							X	B. Gaita		Estudiante	3213246759		Jellen
19	Miguel Angel tapias	X		5	1042215474							X	B. El Paraiso		Estudiante	3182707191		Miguel
20	Andry Samara Murillo		X	4	1042215598							X	B. Prado		Estudiante	3108040464		Samara
21	Allyson Lerma		X	5	1042215452							X	B. Prado		Estudiante	3125806693		Allyson
22	IAN Kamilo Gomez	X		5	1097213666							X	B. N. Eden		Estudiante	3214337471		Kamilo
23	Abdiel Samuel mejia	X		5	1042215534							X	B. Gaita		Estudiante	3138972000		Samuel
24	Iiene Saray Bolivar		X	6	1042215352							X	B. Central		Estudiante	3102194751		Saray
25	Fernanda Muzo		X	5	1042215538							X	B. Gaitan		Estudiante	3044586653		Fernanda

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazados. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobacion :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Version:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con Niños y Adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alante Fajardo

FECHA: 23 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Victor Manuel Ruiz Jaisel	X		14	1097792884							X	Prado		Estudiante	3146819680		
2	Dorian Sedano	X		14	1096807041							X	Brisa		Estudiante	3023733416		
3	Frank Dugarte	X		14	1096213349							X	Española		Estudiante	3118492557		Frank
4	Shanit Hernandez		X	13	1023639820							X	23 Julio		Estudiante	3204105731		
5	Yesly Romero H		X	16	1042211538							X	Prado		Estudiante	3135130149		Yesly R.
6	Michelle Arias Coral		X	14	1041227311							X	25 Enero		Estudiante			Michelle.
7	Stefany Galvan		X	13	1042212507							X	V. Maria		Estudiante	3102203133		Stefany
8	Lina Alexandra C.a		X	15	1047408819							X	C. Sur		Estudiante	3118881762		Lina
9	Keinner enrique Palma	X		15	1096280893							X	Gaitan		Estudiante	3008262372		
10	Yireth Valentina Velasquez		X	14	1042272309							X	Central		Estudiante	3146597770		
11	Juan Sebastian Ramirez	X		14	1096805169							X	Progreso		Estudiante	3234879546		Juan Sebastian
12	Jose Luis Mendez P	X		14	1096210790							X	Brisa		Estudiante	3164540017		Jose Luis
13	Lauren Sofia Sierra P.		X	13	1096807041							X	Prado		Estudiante	3165895058		Lauren S.
14	Sara Nicol Ospina		X	14	1097790753							X	Brisa		Estudiante	3175469749		Nikoll Osp
15	Andre Puello		X	15	1030460121							X	Prado		Estudiante	3149223771		Andrea...
16	Daniela mantilla P.		X	16	1096205950							X	Progreso		Estudiante	3195532200		Daniela M.
17	Miguel Mejia Florez	X		15	1042271229							X	La Paz		Estudiante	3112947703		MJF
18	Didier Gonzalez H.	X		16	1042271767							X	Las Vegas		Estudiante	3132250424		DAVIER.
19	Daniela Mantilla P.		X	16	1096205950							X	La Victoria		Estudiante	3195532200		Daniela M.
20	Juan David Zapata	X		15	1042271990							X	Prado		Estudiante	3134457204		
21	Rosmely Lopez		X	16	1096803327							X	Brisas		Estudiante	3143210280		Rosmely Lopez
22	Yuliam Camilo Navarro	X		16	1091899841							X	Española		Estudiante	3188162580		
23	Karen Guevara B.		X	14	1096213386							X	Prado		Estudiante	3155152696		Andrea Guevara
24	Nicoll Dayana Riaño		X	14	1096277849							X	La Paz		Estudiante	3015224431		Nicoll Riaño
25	Charith S. Palomino		X	14	1097191736							X	Central		Estudiante	3042009879		Charith

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física con Niños y Adolescentes

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Alfonso Fajardo

FECHA: 27 de Mayo

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Janeth Arcila Puentes		X	5	1042125626							X	Laguna M.		Estudiante	3126137027		Janeth
2	Mariana Salome C.		X	5	1042245453							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3186280103		Mariana
3	Millery Nicol Cardona		X	5	1096257218							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3126127731		Millery
4	Valentina Castrillon H.		X	5	1042215605							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3143775378		Valentina
5	D'Alessandro Delgado	X		5	1042215603							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3149138480		D'Alessandro
6	Luis Adrian Estrada	X		5	1096257697							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3278876693		Luis adrian
7	Emanuel Fajardo Perez	X		5	1045166223 89							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3104802480		emanuel
8	Willy yesid Gonzalez	X		5	1042213444							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3121643191		Willy Yesid
9	Duvan Alexis Arenas	X		5	1042215627							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3174144736		Duvan
10	Milan Andres Pabon	X		5	1096256884							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3186685539		Andres
11	Zarek Aleni Padilla		X	5	1042215412							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3506503715		Zarek
12	Breine Elian Palomo	X		5	1042215540							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3226520164		Breiner
13	Maria Jose Pamplona		X	5	1097214023							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3142552525		Maria Jose
14	Jeymar steven P.	X		4	1042215467							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3185409813		Steven
15	Darwin steven palacio	X		5	1042214645							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3184191656		Darwin
16	Dilan Matias Rangel	X		5	1104137157							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3214788626		matias
17	Diego Alejandro R.	X		5	1042215539							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3003720052		Diego
18	Anthony Rodriguez	X		5	1042215584							X	Laguna Nicolas		Estudiante	0000000		Anthony
19	Kahel David R.	X		6	1042215340							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3503592358		Kahel David
20	Maubra Liceth Sastre		X	5	1097212213							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3185501304		Maubra Liceth
21	Sulay yulitza Valencia		X	4	1042215614							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3046632883		Sulay
22	Jesus leandro conde	X		5	1097211911							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3167141470		Jesus
23	Juan Jose Vanegas	X		5	1185464540							X	Laguna Nicolas		Estudiante	3188035189		Juan Jose
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

TEMA O ACTIVIDAD:

Taller didáctico a niños del grado 5 del colegio Nuevo Horizonte sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

LUGAR:

Colegio Mi nuevo Horizonte

POBLACION:

Estudiantes grado 5° del Colegio Mi Nuevo Horizonte de Yondó Antioquia

RESPONSABLE:

Mileidy Rodríguez Pinzón – Psicóloga

OBJETIVO GENERAL

Brindar información pertinente a los estudiantes de grado 5°, por medio, de una estrategia lúdica que influya en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Adquirir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Identificar factores de riesgo y factores protectores.
- Desarrollar habilidades protectoras frente al consumo de sustancias psicoactivas.

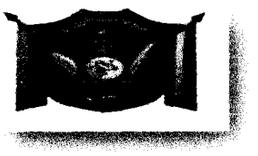
CONVOCATORIA

Para ejecutar la actividad en el centro educativo se realizó una reunión con la rectora para gestionar el espacio, posteriormente, se desarrolló el oficio donde se especificaba el día, hora y población participante que se concordó para el ejercicio.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló el día 06 de mayo 2024 en el horario de la mañana en el Colegio Mi Nuevo Horizonte con los estudiantes del grado quinto. Siendo las 7:00 a.m. se da inicio con la presentación de la profesional Mileidy Rodríguez Pinzón (Psicóloga) encargada de desarrollar el respectivo taller de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, seguidamente, se realiza una dinámica rompe hielo llamada "Mis sueños", en la cual, cada estudiante debía de tener un globo e inflarlo con sus proyecciones a futuro, luego debían de lanzarlos hacia arriba sin dejarlos caer y cuidando de no ser explotados, posteriormente, se hizo su respectiva reflexión.

Seguidamente, se realizó una actividad de "Verdadero o Falso", donde, los estudiantes debían de identificar si las ideas presentadas eran verdaderos o falsos, para luego debatir sus posturas. Consecutivamente, se procede a explicarles a los participantes los conceptos de las sustancias psicoactivas de forma lúdica y participativa, en la cual, se iban construyendo las definiciones entre todos, como eran: ¿Qué son? ¿Cómo se clasifican las sustancias psicoactivas? ¿Niveles de consumo? ¿Factores protectores? y ¿Factores de riesgo? Una vez finalizado esta parte, inmediatamente, se ejecuta una actividad llamada "Mi proyecto de vida", en donde los estudiantes se disponían a imaginar cómo se veían dentro de 20, 35 y 40 años, si han alcanzado los sueños que mencionaron al inicio del taller, formaron una familia, si contaron con el apoyo de personas que son importantes para ellos, y además, de cómo solucionarían dificultades que se les puede presentar en el transcurso de alcanzar esa meta. Para finalizar, se llevo a cabo una dinámica llamada "Mi telaraña de apoyo", allí, la psicóloga iniciaba mencionando quienes son las personas con las que ella se puede apoyar cuando se le presentan dificultades en el transcurso de la vida, posteriormente, se invita a los estudiantes a identificar y mencionar cual es su red de apoyo en su vida.



Por último, se les hace énfasis a los estudiantes que es indispensable que tengan claro su red de apoyo, además, de tener metas establecidas que quieren cumplir en su vida, para así, prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, ya que, van a desarrollar habilidades protectoras. El taller finaliza a las 9:00 a.m.

RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Sensibilizar a la población participante sobre la importancia de tener objetivos claros y específicos, para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
- ✓ Construcción de redes de apoyo de los participantes.
- ✓ Consolidar información acerca del consumo de sustancias psicoactivas, para que así, identifiquen posibles engaños a los que se puedan enfrentar.

INDICADOR

Total, Taller didáctico a niños del grado 5 del colegio Nuevo Horizonte sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas	Número, Total de Talleres didácticos a niños del grado 5 del colegio Nuevo Horizonte sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas, realizados	Número, Total de Talleres didácticos a niños del grado 5 del colegio Nuevo Horizonte sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas, pendientes
1	1	0
100%	100%	0%

Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

Saludable y Competitiva

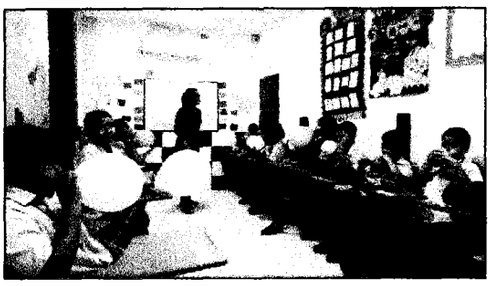
E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	18 personas
12- 26 AÑOS	0 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	**18 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	18 personas
Rural	0 personas
TOTAL	**18 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS






Mileidy Pinzón
MILEIDY RODRIGUEZ PINZON
Psicóloga

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller didactico sobre prevención del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 5° - Colegio mi nuevo horizonte). DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Miledy Pinzon - Psicologa

FECHA: 06/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nicolas Ferreira Mejia	X		10	1142721048							X	Central	C.E.M.N.H	Estudiante			Nicolas
2	Oscar Samuel Barragan	X		10	1096810662							X	Central	C.E.M.N.H	Estudiante			Samuel
3	Mareth Carvajal		X	10	1097200915							X	Progreso	C.E.M.N.H	Estudiante			mareth.c.s
4	Eyleen Alejandra Caredor		X	10	1042213650							X	23 de Julio	C.E.M.N.H	Estudiante			Eyleen
5	Alan Josue Estevez	X		10	1042213587							X	Progreso	C.E.M.N.H	Estudiante			Alan
6	Alexandra Garcia Cujar		X	10	1096811041							X	Prado	C.E.M.N.H	Estudiante			Alexandra
7	Sophie Guerrero Moreno		X	10	1097201545							X	Victoria	C.E.M.N.H	Estudiante			Sophie
8	Miguel Angel Ibañez	X		10	1040575938							X	Prado	C.E.M.N.H	Estudiante			Miguel Angel
9	Martin Alejandro Lopez	X		10	1021686279							X	Progreso	C.E.M.N.H	Estudiante			Martin
10	Mariangel Perez		X	10	1096810206							X	Central	C.E.M.N.H	Estudiante			Camila
11	Camila Pilonieta		X	10	1096235798							X	Progreso	C.E.M.N.H	Estudiante			Mariangel
12	Mattias Pinilla	X		10	1096237365							X	Victoria	C.E.M.N.H	Estudiante			Mattias P.
13	Cristhian Rios Ortega	X		10	1097201517							X	3 de Octubre	C.E.M.N.H	Estudiante			Cristhian
14	Keiler Rodriguez	X		10	1042213697							X	Cantarrana	C.E.M.N.H	Estudiante			Keiler
15	Jhoan Stiven Rojas	X		10	1096810594							X	Victoria	C.E.M.N.H	Estudiante			Jhoan
16	Elkin Ruan Vega	X		10	1042213566							X	Prado	C.E.M.N.H	Estudiante			Elkin
17	Gabriel Vanegas	X		9	1042214191							X	25 enero	C.E.M.N.H	Estudiante			Gabriel
18	Amaury Vega Sepulveda	X		11	1042213126							X	Progreso	C.E.M.N.H	Estudiante.			Amaury
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

TEMA O ACTIVIDAD:

Taller de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas a estudiantes de 11 grado de la IELED y Colegio San Miguel del Tigre y socialización de las rutas psicosociales

LUGAR:

Institución Educativa Luis Eduardo Diaz y Colegio San Miguel del Tigre.

POBLACION:

Estudiantes grado 11° de la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz y Colegio San Miguel del Tigre de Yondó Antioquia.

RESPONSABLE:

Mileidy Rodríguez Pinzón – Psicóloga

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las habilidades para la vida que influya en la gestión de situaciones cotidianas, y así, prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Proporcionar información sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Fomentar habilidades para la vida en el entorno individual.
- Difundir información sobre las rutas de atención psicosociales existentes en el municipio.

CONVOCATORIA

Para desarrollar la actividad en las instituciones educativas, en la sede I.E.L.E.D se realizó una reunión con el orientador escolar, con el fin, de plantearle las intervenciones a realizar y definir las fechas, mientras que en la I.E.R.S.M.T, se tuvo comunicación telefónica con el rector, donde se le dio a conocer las actividades y designar las fechas, una vez obtenida esta información, se procede a entregar el

respectivo oficio solicitando formalmente el espacio con las fechas que se establecieron.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló el día 08 de mayo 2024 en el Colegio San Miguel del Tigre, mientras que en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz fueron los días 15 y 16 de mayo 2024, en el horario de la mañana con los estudiantes del grado 11. Siendo las 11:00 a.m. del día 08 de mayo se inicia el taller en el Colegio San Miguel del Tigre con el grado once, mientras que el día 15 de mayo en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz se inició con el grado 11A a las 8:15 a.m., 11B a las 10:00 a.m., 11C a las 11:00 a.m., y el día 16 de mayo con el grado 11D a las 6:00 a.m. Se inicia con la presentación de la profesional Mileidy Rodríguez Pinzón (Psicóloga) encargada de desarrollar el respectivo taller de habilidades para la vida en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y socialización de rutas de atención, seguidamente, se realiza una dinámica rompe hielo llamada "Nombres y adjetivos", en la cual, cada estudiante debía de decir su nombre acompañado de un adjetivo con la inicial de este, para así, conocernos entre todos. Posteriormente, se explicaron conceptos referentes a las sustancias psicoactivas en forma de debate con los estudiantes, donde manifestaban su postura y conocimiento sobre estos, así mismo se fue dando claridad a las percepciones que tenían. Consecutivamente, se procede a trabajar las habilidades para la vida, en la cual, se dividieron a los estudiantes en tres grupos y cada uno tenía una habilidad (Social, cognitiva y manejo de las emociones), luego se realizó una dinámica llamada "Sansón y Dalila" para determinar que grupo iniciaba primero a socializar la habilidad correspondiente, a medida que se iban explicando las habilidades se desarrollaron dinámicas con relación a cada una para que se lograran fortalecer, en las habilidades sociales se llevó a cabo una dinámica llamada "mensaje a través del cuerpo", en la cual, los estudiantes debían de transmitir un mensaje utilizando expresión corporal. En cuanto a las habilidades cognitivas se hizo una dinámica llamada "creación de historia", aquí debíamos de construir una historia con una

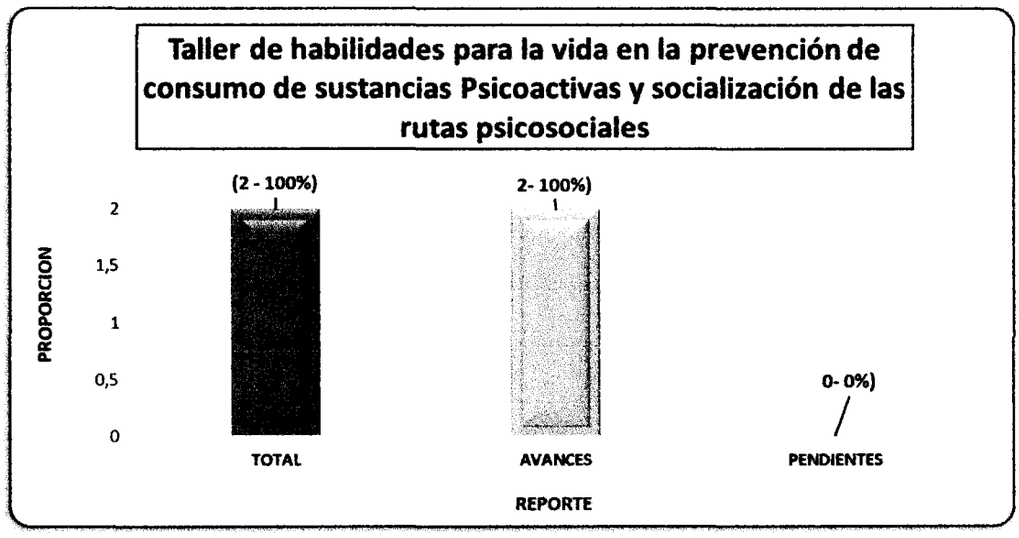
problemática y darle solución. Y en la habilidad del manejo de las emociones se realizó una dinámica llamada "halagos", la cual, se desarrolla en tres momentos (primer momento decirle algo positivo a su compañero acompañado de una muestra de afecto, segundo momento decirle una cualidad, y tercer momento resaltarle algo bueno a través del cuerpo), en cada una de las dinámicas realizadas una vez finalizadas se hizo la respectiva reflexión. Por último, se socializaron las rutas de atención psicosociales que hay en el municipio para que los estudiantes adquirieran conocimiento de donde se puede acudir para obtener una orientación frente a situaciones problemáticas que se puedan presentar.

RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Adquirir conocimiento de las habilidades para la vida.
- ✓ Identificar lo imparte que son las habilidades para la vida, en la prevención del consumo.
- ✓ Conocer las rutas de atención del municipio.

INDICADOR

Total, de talleres de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas	Número de talleres de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas realizados	Número, Taller de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas pendientes por ejecutar
2	2	0
100%	100%	0%



ANÁLISIS

De la cantidad total de Talleres de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas a estudiantes de 11 grado de la IELED y Colegio San Miguel del Tigre y socialización de las rutas psicosociales que se debían realizar "2" (correspondiente al 100%), el cual se ejecutó en el mes de mayo, lo que indica que ya se cumplió con la totalidad propuesta para la presente actividad.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	CANTIDAD
Colegio San Miguel del tigre	18 personas
TOTAL	**18 personas**

CONDICION	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	12 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	2 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	4 personas

GENERO	CANTIDAD
Hombre	9 personas
Mujer	9 personas
TOTAL	**18 personas**

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	18 personas
27-50 AÑOS	0 personas

Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	**18 personas**

ZONA	**CANTIDAD**
Urbana	2 personas
Rural	16 personas
TOTAL	**18 personas**

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	**CANTIDAD**
Institución Educativa Luis Eduardo Diaz	109 personas
TOTAL	**109 personas**

CONDICION	**CANTIDAD**
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	34 personas
Negritudes/Afrodescendientes	1 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	1 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	73 personas

GENERO	**CANTIDAD**
Hombre	45 personas

Mujer	64 personas
TOTAL	**149 personas**

EDADES	**CANTIDAD**
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	149 personas
27-50 AÑOS	0 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	**149 personas**

ZONA	**CANTIDAD**
Urbana	133 personas
Rural	16 personas
TOTAL	**149 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (I.E LUIS EDUARDO DIAZ)



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (I.E.R SAN MIGUEL DEL TIGRE)



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

FICHA TECNICA DE TALLERES

NOMBRE DEL TALLER:

Taller de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas a estudiantes de 11 grado de la IELED y Colegio San Miguel del Tigre y socialización de las rutas psicosociales.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las habilidades para la vida que influya en la gestión de situaciones cotidianas, y así, prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Proporcionar información sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Fomentar habilidades para la vida en el entorno individual.
- Difundir información sobre las rutas de atención psicosociales existentes en el municipio.

TEMAS:

- Sustancias psicoactivas: Licitas, Ilícitas, Estimulantes, Depresoras, Alucinógenas, Consumo de riesgo, problemático y perjudicial
- Habilidades para la vida: Habilidades sociales, Habilidades cognitivas, Habilidades emocionales
- Rutas de atención

RESUMEN

En el taller se presentan conceptos sobre las sustancias psicoactivas, seguidamente, se explican que son las habilidades para la vida, fortaleciendo las habilidades o capacidades que la componen, con el fin, de que los estudiantes asocien la importancia de estas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Mileidy Pinzón

MILEIDY RODRIGUEZ PINZON
Psicóloga

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de habilidades para la vida en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° I.E.R.S.M.T)

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Milendy Amon - Psicologa

FECHA: 08/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juan Camilo OSorio	X		18	1036252968		X						el tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3204727419		
2	Maite Jaimes Erazman		X	17	1042211393		X						Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3138239539		Maite.
3	Jelen Zallary Sanchez P		X	17	1096200435		X						tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3134161909	Selenzallarys@gmail.com	Jelen. S
4	Zuli Saray Florez A		X	17	1052571754		X						Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3125274144	Anasaldanag-mail com	Zuli Saray.
5	Karen Julieth Marin R.		X	15	1096209224					X			El Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3137033693	karenjulethmarinrobles@gmail.com	Karen Marin
6	Gabriela Sofia Palomino A.		X	15	1097102757					X			El Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3124709445	gabrielasofiapalomino1as@gmail.com	Sofia Arias
7	Carlos Mario Castro Pedroza	X		18	1022353659		X						El Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3125006166		Carlos Mario
8	Karol Zharith vallejo S.		X	17	1097096723		X						El tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3132654351	zharithvallejo@gmail.com	
9	Kely yuliana ceballos arias		X	17	1018233975		X						Yondo	I.E.R.S.M.T	estudiante	3153343382	kellyyulianaCeballosarias@gmail.com.	Kelly yuliana.
10	Juan David Rodriguez Monsalve	X		19	1096187701		X						El tigre	I.E.R.S.M.T	estudiante	3214322156		Juan David
11	Cristian Andres vasquez carpio	X		16	1042212064							X	P. casabe	I.E.R.S.M.T	estudiante	3227976937		cristian V.
12	Daniel Andrey Fonseca Plata	X		17	1096802937							X	El Prado	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3126558533		Daniel Fonseca
13	Harber Mauricio Baronda Pavel	X		16	1094AC632		X						El tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3216543183	mauricio baronda845@gmail.com	Mauricio Baronda
14	leinis maria rapalino Jimenez		X	23	1002375044							X	El tigre	I.E.R.S.M.T	estudiante	3146 60509		leinis Rapalino
15	Melissa Vásquez Meneses		X	16	1096203700		X						El Tigre	I.E.R.S.M.T	estudiante	3118212055		Melissa Vasquez.
16	Sergio Andres Mantilla Cordero	X		17	1096197268							X	El Tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3156774294		Sergio Mantilla.
17	Daniel Esteban Gualteros Perez	X		15	1072200930		X						El tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3212427458	danielestebangualterosperez@gmail.com	
18	Euerson Bafillo Marengo	X		16	1042211350		X						El tigre	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3223208643		E. B.
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° I.E.L.E.D)
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Mileidy Pinzon - Psicologa
FECHA:	15/05/2024
DEPENDENCIA RESPONSABLE:	PIC 003 - 2024.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	NICOL ESPINO MOLINO		X	16	1096204041							X	Nueva esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3023029319		NICOL E.
2	Oliver Estiv Galvis T.	X		18	1050545300		X						25 enero	I.E.L.E.D	estudiante	3144889770		Tricia
3	Lizeth Fernanda R120		X	16	1065883814							X	Nueva espera	I.E.L.E.D	Estudiante	3167081588		Fernanda
4	Mauricio Andres Cagua P	X		15	1067606590							X	Villa Maria	IELED	Estudiante	3155347798		
5	Cristian Mancera M.	X		17	1096803096		X						P. Casabe	IELED	Estudiant	3112450546		Cristian
6	Johan S. Castro Martinez	X		16	1096201130		X						Nueva esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3163889260		Johan
7	Moises Antonio Cortes	X		15	1033650451		X						V. la Cabaña	I.E.L.E.D	Estudiante	3213119471		Moises
8	Jose manuel bailesteros	X		16	1042211620		X						v. la condor	I.E.L.E.D	Estudiante	3216884964		
9	Julian David Sanchez	X		16	1053331886							X	3 de Octubre	I.E.L.E.D	Estudiante	3102749543		
10	Bryan A. castaño	X		16	1096205212		X						25 enero	I.E.L.E.D	estudiante	3018014626		Bryan
11	ronaldino cardeñoc	X		18	1042240923		X						villa maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3189273804		
12	pedro stiven Rito	X		16	1065882431							X	Nueva esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante.	3158629195		
13	Wendy ximena Duarte		X	16	1042211862		X						Villa maria	I.E.L.E.D	Estudiante.	3106688816		Wendy M.
14	Valentina Valderrama V.		X	16	1042212205							X	Pradovejo	I.E.L.E.D	Estudiante	3222368907		Valentina
15	Valentina Tovar M		X	17	1104700203							X	Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante.	3218086821		
16	mariyalid jaramillo		X	18	1108120564		X						villa maria	I.E.L.E.D	estudiante.	3223242998		Mariyalid
17	Carol Iglesias D.		X	16	1042211478		X						Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3045753182		
18	Diego Felipe Villada	X		16	1039687439							X	Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3154293812		Diegoa
19	Mildres Daniela Sicra		X	17	1096802980		X						Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante.	3015772298		Daniela
20	Jhoan Sebastian Duran		X	17	1042211567							X	Progreso	I.E.L.E.D	estudiante	3183043381		Jhoan D.
21	Bexter Elias Marmol	X		18	1064788721		X						X-10	IELED	Estudiante	3167417410		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-CAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Páginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° IELED)

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Milady Pimon - Psicologa.

FECHA: 15/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Evelyn Elizabeth Aparicio		X	16	1042212174		X						las vegas	I.E.L.E.D	Estudiante	3216873894	oparicioelizabeth61@gmail.com	Evelyn A.C
2	Yuranis Bernal Carvajal		X	16	1039691128							X	La Esperanza	I.E.L.E.D.	estudiante	3168722428	Yuranisbernal12@email.com	Yurams ♥
3	Anyela Sarit Galvis C.		X	16	1097188779							X	Brisas oriente	I.E.L.E.D	Estudiante	3157708826	Anyelasarithgalviscastro@gmail.com	Anyela.
4	Nicoll Dayana Bueno Atencia		X	16	1096202602							X	urb.El prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3122678847	nicolbueno@gmail.com	Nicol Atencia.
5	Jhon Deivis Dulcey Quevedo	X		17	1100452166							X	Brisas oriente	I.E.L.E.D	Estudiante	3173797393	deivisy1185@gmail.com	Deivis Dulcey.
6	Daniela Castro Romero		X	17	1042211217		X						Progreso	I.E.L.E.D.	Estudiante.	3155790485	danicastroromero17@gmail.com	Daniela Castro
7	Daniela Castro Cabaicas		X	18	1042210992							X	Urd. Puerto Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3133784800	mariamurcia.cajvajal1020gmail.com	Daniela C. C.
8	Helen Jamara Cantillo R.		X	16	1097186762							X	Urd. X10	I.E.L.E.D	Estudiante	3229060018	helencantillo64@gmail.com	Jamara ♥
9	Karol Yuliana Hernández R.		X	15	1041190111							X	23 de Julio	I.E.L.E.D	estudiante	3162714807	Karolninco435@gmail.com	Karol Yuliana.
10	Anyeline Duran Castro		X	16	1100015285							X	Barrio el paraiso	I.E.L.E.D	estudiante	3222259099	castroanyeline@gmail.com	Anyeline D.
11	Lina Alejandra Bravo Estrada		X	15	1097189420							X	Barrio Central	I.E.L.E.D.	Estudiante	3167979587	linabravo1508@gmail.com	Lina Br
12	Scharith Alejandra Franco M.		X	16	1042211864							X	vereda K5	I.E.L.E.D.	Estudiante	3044167503	francomelendezalejandra@gmail.com	Scharith F.
13	Dubian Andres Gomez Torres	X		16	1096803887		X						Barrio La Paz	I.E.L.E.D	Estudiante	3163759711	dubiang9369@gmail.com	DUBIAN GOMEZ
14	Luisa Fernanda Franco T		X	16	1039697225							X	Jose Borrego O.	I.E.L.E.D	Estudiante	3155935692	Luisaft1777@gmail.com	Luisa Franco
15	Gabriela Rincón Martinez		X	17	1102896488							X	Vda. la Condor	I.E.L.E.D.	Estudiante	3222247992	rincongabriela709@	Gabriela Rincon
16	Liseth Daniela Narero Gallego		X	16	1042211627							X	Barrio Los Naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	3227713710	lidamago.300@gmail.com	Daniela Gallego
17	Kellyn F. Gallego Jaimes		X	16	1042211842							X	Gaitan	IELED	Estudiante	3028603992	kellynjaimes08@gmail.com	Keilyn Gallego
18	Yedinson Smith Vanegas M	X		16	1096804856							X	La Paz	I.E.L.E.D	Estudiante	3003003777	yedinsonsmith@gmail.com	Yedinson V. M.
19	Dylon Yustinnmh Cardenas	X		16	1096804184							X	Barrio Primero	I.E.L.E.D	Estudiante	3118436893	dylanbiolog@gmail.com	Dylon G
20	Juan Camilo Arroque Silva	X		15	1097191350							X	Progreso	I.E.L.E.D	Estudiante	3217214044	Juancamilo777er@gmail.com	
21	Carol Mariana Salcedo P.		X	16	1042211678							X	urb. el prado	IE LE D.	estudiante	3227490836	Salcedadelgadocarol Mariana@gmail.com	Mariana Salcedo
22	Carol Mariana Tollos		X	16	1042211860							X	U. X10	IE LE D	Estudiante	3046078805	Carltatlescr78	Mariana
23	Salomé Velandia Sanchez		X	16	1039690484							X	el Progreso	IELED	estudiante	3182377616	Salomevelandia@gmail.com	Salomé Y.
24	Juan Carlos Ramirez Granados	X		16	1094187514		X						URB. El Rancho	I.E.L.ED	Estudiante	3106754901	Ramirezgranadosjuancarlos@gmail.com	Juan Carlos R.
25	Hector Andres Diaz Florian	X		18	1097183889		X						B. Paraiso	I.E.L.ED	Estudiante	3226505141	hdiazflorian669@gmail.com	

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Codigo:	F-PE-GAC-GAM-01
		Fecha de Aprobación:	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° IELED)	DEPENDENCIA RESPONSABLE:	PIC 003 - 2024
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Milendy Anton - Psicologa		
FECHA:	15/05/2024		

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sharit Valentina P.		X	16	1097188909							X	Kilometro 3	IELED	Estudiante	3204655176	Valen2@gmail.com	Valen Diaz
2	Daren Dayana S		X	15	1097189097							X	Progreso	IELED	Estudiante	3156744722	@gmail.com	Daren Sierra
3	Nafys Nicol Sanchez A.		X	17	1048555064							X	23 Julio	IELED	Estudiante	3214967809	nafysanchezarala@gmail.com	Nafys Sanchez
4	Yoserllys Lizeth Ospino Florez		X	16	1018555506							X	Brisas del oriente	I.E.L.E.D.	Estudiante	3103209053	yoospinoflorez@gmail.com	Yoserllys Ospino
5	Maria Fernanda Florez Arrieta		X	16	1128326450							X	Puerto Casabe	I.E.L.E.D	Estudiante	3208514832	Floreta.yoga@gmail.com	
6	Dayana Lopez Cseic		X	17	1097186745							X	Barrio Carretera	IELED	Estudiante	3053269555	mariafernanda0036@gmail.com	Dayana Lopez
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Páginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° I.E.L.E.D)
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Mileidy Piman - Psicologa.
FECHA:	16/05/2024
DEPENDENCIA RESPONSABLE:	PIC 003 - 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Edwar Mauricio Rojas Urrutia	X		16	1096202987		X						las vegas.	I.E.L.D.	Estudiante	3024506309.		Edwar Rojas.
2	Jolians Andres Escalero Cerdo	X		18	1091783669							X	Gaitan	L.E.L.D	Estudiante	3212153222		Julio
3	Jeider Jose aspeilla avila	X		16	1096804708		X						Prado	I.E.L.D	Estudiante	3217637065		
4	Andres Felipe Perez Arevalo	X		17	1042211242							X	23 de Julio	I.E.L.E.D	Estudiante	3173766266		Andres Perez
5	Jairo Andres Sanabria E	X		17	1042212017		X						Verdad x-10	I.E.L.E.D	Estudiante	3208862375		Jairo
6	Marcel Fernando espitia	X		17	1042211088		X				X		Nueva esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3026083721		Marcel
7	Leider Alberto Florez carrascal	X		17	1042211020							X	25 de enero	I.E.L.E.D	estudiante	3123376267		
8	Juliam yesid B. Montoya	X		17	1096194225								las vegas	I.E.L.E.D	Estudiante	3106642472		
9	Sebastrin Rodriguez R.	X		16	1046803511							X	Gaitan	I.E.L.E.D.	Estudiante	3045203232		Gabriel R.
10	Any Perdles		X	17	1096197461							X	O.P.U casabe	I.E.L.E.D	Estudiante	3046291308		Any perdles
11	Johan de la cruz florez	X		15	1042212009							X	La Loguna	I.E.L.E.D	Estudiante	3162816006		Johan
12	Sandra Milena Plata Matos		X	17	1096195067		X						la victoria	L.E.L.E.D	Estudiante	3185885815		Sandra Plata
13	Lorena Viviana Rodriguez		X	17	1042211528		X						23 de Julio	L.E.L.E.D	Estudiante	3028175661		
14	Sara Sofia Muñoz Gomez		X	16	1096539901		X						Villamaria	L.E.L.E.D	Estudiante	3213364840		Sofia Muñoz
15	Karol Natalia salas M.		X	17	1049291120		X						La Paz	I.E.L.E.D	estudiante	3122886389		
16	Karol Gisell Navarro G.		X	16	1042212405		X						Buenos Aires	I.E.L.E.D	Estudiante	3201868554		G. sell.
17	Valentina Garzon Navarro		X	16	1096200990		X						V. San Luis B	I.E.L.E.D	Estudiante	3022677129		Valentina Navarro
18	Daniela Méndez Fonce		X	17	1042211395		X						Urb. El Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3017277379		
19	Yeleiny Montaño Acosta		X	15	1097189896		X						V. Yondo Nuevo	I.E.L.E.D	Estudiante	3017393376		Yeleiny
20	Nicoll de la Hoz		X	16	1097188387							X	Brisas	I.E.L.E.D	Alumna	3102113477		
21	Nicol Sharith Cardona León		X	17	1042211176							X	25 de enero	L.E.L.E.D.	Estudiante	3174915861		Sharith
22	Alejandra Jimenez Toro		X	17	1097185444							Y	B. Central	I.E.L.E.D	Estudiante	3128647671		Alejandra J.
23	Alexander Castillo Salcedo	X		17	1096195166							X	central	I.E.L.E.D	Estudiante	3204274407		Alexander
24	Driven Castellanes Mendoza	X		17	1104127653		X						Central	I.E.L.E.D	Estudiante	3208568669	Reysamir19322@gmail.com	
25	David Ramirez Delgado	X		17	1074862766							X	Jose Domingo O.	I.E.L.E.D	Estudiante	3183336240		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-DAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/03/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° IELED) — DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pinzon - Psicologa.

FECHA: 16/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Daily Xiomara olea Moscoso		X	15	1039689963			X					los naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	3012852010		Daily olea
2	ALEXANDER RODRIGUEZ LOBO	X		16	1096224442							X	el prado	IE1.ED	estudiante	3216308838		ALEXANDER R.L.
3	Daniel Gonzalez Martinez	X		17	1042211363							X	villa maria	IELED	estudiante	3126698447		Daniel Gonzalez
4	Litzy Daneda Duran Torres		X	17	1042211613							X	el prado	IELED	estudiante	3208066162		Litzy Duran
5	Dulce Maria Muñoz Miranda		X	17	1042211197							X	El Prado	EELED	Estudiante	3112169522		Dulce Maria Munoz
6	Santiago Ordoñez Hueso	X		16	1151435974							X	las vegas	I.E.L.E.D	estudiante	3133906882		santiagoordoñez
7	Franky Antonio Saez Maza	X		17	1029686087		X						La esperanza	I.E.L.S.D	Estudiante	3244401879		Franky Saez
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Tondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Página:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller de habilidades para la vida en la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas (Grado 11° IELED)

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pimon - Psicologa

FECHA: 16/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nayely Dayana trujano		X	15	1042212064							X	V. La esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3204562335		Nayely
2	Mariana Montalvo		X	17	1097185697							X	Brisas	I.E.L.E.D	Estudiante	3226187565		Mariana
3	Sofia Gallego		X	16	1042212012							X	Paraiso	IELE.D	Estudiante	3114576165		SofiaGB
4	Nicol pedrozo		X	16	1042211679							X	Paraiso	I.E.L.E.D	Estudiante	3159690660		Nicol D.
5	Sharith Arrieta		X	16	1042211748							X	Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3214784680		Sharith
6	Alex Romero	X		17	1096168899							X	prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3161538746		Alex R.
7	Jose lobo Perez	X		16	1042211569							X	Americas	I.E.L.E.D	Estudiante	3176628699		
8	Emilsen Paola Alvarez		X	18	1042210814		X						La Esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3167538717		Paola Alvarez
9	Andrea Pacheco Dominguez		X	17	1042211031		X						P.C.D.O	I.E.L.E.D	Estudiante	3169721538		Andrea Pacheco
10	Luis David Perez Sandoval	X		16	1039689305							X	Progreso	I.E.I.E.D	Estudiante	3123472814		
11	NIKOll Falcon Tejada		X	16	1030688217							X	Progreso	I.E.L.E.O	Estudiante	3023821066		NIKOll F.
12	mabel Ramirez Perez	X		17	1042211155							X	los vegas	I.E.L.E.D	Estudiante	3004074066		mabel R.
13	Breiner Yesid Serrano		X	18	1096188260						X		Paradiso	I.E.L.E.D	estudiante	3235689671		Breiner
14	Jonathan David chavez manrique	X		15	1097189883							X	Jose domingos	I.E.L.E.D	estudiante	3002326705		Chavez
15	Stephanie De La Ossa Camargo		X	15	1042212061							X	Laguna del medio	IE.L.E.O	estudiante	3138381833		Stephanie.D
16	Jefrey Martinez D	X		18	1097183840							X	Urb. Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3502385638		Jefrey M.
17	Angel mauricio Lopez		X	17	1096168582							X	central	I.E.L.E.D	Estudiante	3142934259		mauro
18	Damaris Sanabria Acuña		X	17	1095794619							X	Buenos aires	I.E.L.E.D	estudiante	3176455493		Damaris S
19	Luisa Fernanda Garrido		X	16	1047188347							X	Jose domingo oliveros	I.E.L.E.D	Estudiante	3122995907		Luisa G.
20	Mariana Cifuentes R		X	17	1042211035		X						nueva esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3179018036		Mariana C
21	Daniela Peña G.		X	16	1047188223							X	Buenos aires	I.E.L.E.D	Estudiante	3115473376		Daniela P.G.
22	Angie Milexa Sierra V.		X	16	1042211681							X	Cantarrana	I.E.L.E.D	Estudiante	3156941801		M. Lexa S.
23	Cristian Alejandro O.A	X		16	1042211729							X	Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3145049782		
24	Juan Gabriel Gonsalez G	X		15	1093299019							X	Jose domingo oliveros etapa 2	I.E.L.E.D	Estudiante	3213738107		
25	Juan Daniel Tolosa G	X		16	1097187709							X	Prado	IELED	Estudiante	3177063522		Guerrero.

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

TEMA O ACTIVIDAD:

Taller educativo dirigido a los jóvenes del grado 10 sobre depresión ansiedad y suicidio. En grado 10 de la IELED y Colegio San Miguel del Tigre.

LUGAR:

Institución Educativa Luis Eduardo Diaz y Colegio San Miguel del Tigre.

POBLACION:

Estudiantes grado 10° de la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz y Colegio San Miguel del Tigre de Yondó Antioquia.

RESPONSABLE:

Mileidy Rodríguez Pinzón – Psicóloga

OBJETIVO GENERAL

Realizar intervención educativa a los estudiantes sobre depresión, ansiedad y suicidio, con el fin, de promover la intervención oportuna, mitigando los riesgos que esta problemática pueda ocasionar en los jóvenes, favoreciendo así, su bienestar e integridad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Brindar información sobre depresión, ansiedad y suicidio.
- ✓ Identificar factores de riesgo que predispone la aparición de estas problemáticas.
- ✓ Fortalecer el reconocimiento de síntomas para la identificación temprana.

CONVOCATORIA

Para desarrollar la actividad en las instituciones educativas, en la sede I.E.L.E.D se realizó una reunión con el orientador escolar, con el fin, de plantearle las intervenciones a realizar y definir las fechas, mientras que en la I.E.R.S.M.T, se tuvo comunicación telefónica con el rector, donde se le dio a conocer las actividades y designar las fechas, una vez obtenida esta información, se procede a entregar el

respectivo oficio solicitando formalmente el espacio con las fechas que se establecieron.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló el día 08 de mayo 2024 en el Colegio San Miguel del Tigre, mientras que en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz fueron los días 14 y 15 de mayo 2024, en el horario de la mañana con los estudiantes del grado 10. Siendo las 10:00 a.m. del día 08 de mayo se inicia el taller en el Colegio San Miguel del Tigre con el grado decimo, mientras que el día 14 de mayo en la Institución Educativa Luis Eduardo Diaz se inició con el grado 10A a las 6:00 a.m., 10B a las 8:15 a.m., 10C a las 10:15 a.m., y el día 15 de mayo con el grado 10D a las 6:00 a.m. El taller comienza con la presentación de la profesional Mileidy Rodríguez Pinzón (Psicóloga) encargada de desarrollar la respectiva actividad de depresión, ansiedad y suicidio, seguidamente, se realiza una dinámica inicial llamada "¿Quién soy y como me gustaría ser?", los participantes debían de identificar aspectos positivos y negativos referentes a si mismos manifestando su "yo real" y el "yo ideal", para que así, tuvieran conocimiento de que los hace únicos, que están haciendo, aprendiendo y lo que les falta conseguir para alcanzar su yo ideal.

A continuación, se realizó una actividad de "Verdadero o Falso", donde, los estudiantes debían de identificar si las ideas presentadas eran verdaderos o falsos, para luego debatir sus posturas. Posteriormente, se presenta un video educativo sobre "Depresión y ansiedad" para luego manifestar lo que entendieron y así explicar los conceptos sobre depresión, ansiedad y suicidio para clarificar sus significados, así mismo, de los factores de riesgo que predisponen la aparición de estas enfermedades, además, de los síntomas que se pueden evidenciar en las personas como son cambios en su comportamiento, alimentación, sueño, estados de ánimo, entre otros. Por último, se hizo énfasis que es primordial buscar ayuda profesional cuando nuestra salud mental está afectada, al igual que realizar actividades como tratar de continuar con los ejercicios de sano esparcimiento que

son de interés personal. Y así evitar que salud empeore llevándonos a tomar una decisión fatal para nuestro bienestar.

Finalmente, se realizó una dinámica final llamada "¿Qué hago yo para merecer esto?", el cual, es un ejercicio de reflexión donde cada estudiante debía de analizar los logros que han alcanzado, que aspectos y razones han influido para poder culminarlos, con el fin, de que identificaran que de los resultados algunos si han sido por cualidades propias y otras por apoyo de alguien más.

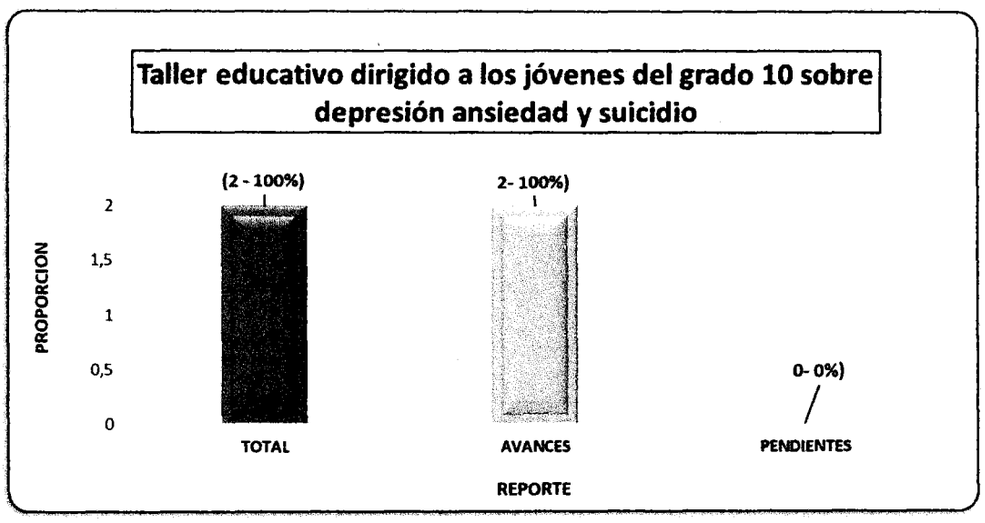
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Sensibilizar a la población participante sobre la importancia de la salud mental.
- ✓ Se logro impactar a la población con el tema a tratar.
- ✓ Se identificaron situaciones de dificultades de salud mental.

INDICADOR

Total, Taller educativo dirigido a los jóvenes del grado 10 sobre depresión ansiedad y suicidio. En grado 10 de la IELED y Colegio San Miguel del Tigre.	Número, Total de Talleres educativos dirigidos a los jóvenes del grado 10 sobre depresión ansiedad y suicidio realizadas	Número, Total de Talleres educativos dirigidos a los jóvenes del grado 10 sobre depresión ansiedad y suicidio pendientes por realizar
2	2	0
100%	100%	0%

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7



ANÁLISIS

De la cantidad total del Taller educativo dirigido a los jóvenes del grado 10 sobre depresión ansiedad y suicidio. De la IELED y Colegio San Miguel del Tigre se debían realizar "2" (correspondiente al 100%), el cual se ejecutó en el mes de mayo, lo que indica que ya se cumplió con la totalidad propuesta para la presente actividad.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	CANTIDAD
Institución Educativa Luis Eduardo Diaz	149 personas
TOTAL	**149 personas**

CONDICION	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	6 personas
Victima	45 personas
Negritudes/Afrodescendientes	3 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	3 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	92 personas

GENERO	CANTIDAD
Hombre	79 personas
Mujer	70 personas
TOTAL	**149 personas**

EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	149 personas
27-50 AÑOS	0 personas

Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	**149 personas**

ZONA	**CANTIDAD**
Urbana	132 personas
Rural	17 personas
TOTAL	**149 personas**

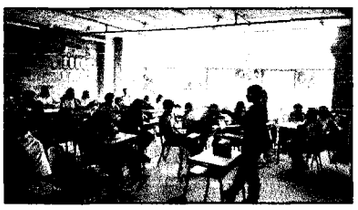
INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	**CANTIDAD**
Colegio San Miguel del Tigre	16 personas
TOTAL	**16 personas**

CONDICION	**CANTIDAD**
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	0 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	0 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	16 personas

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (IELED)



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (I.E.R SAN MIGUEL DEL TIGRE)








Mileidy Pinzón

MILEIDY RODRIGUEZ PINZON
Psicóloga

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

Saludable y Competitiva

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.R.S.M.T

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003- 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileydy Pimon - Psicologa.

FECHA: 08/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elkin Emilio Jaramillo Cruz	X		14	1096805903							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3774988760		Elkin J.
2	Juan David Cordero	X		16	1096903145							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3144344966		Juan C.
3	Juan Camilo Peña R.	X		16	1048282473							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3124075788		
4	Samuel vargas Giraldo	X		15	1096804132							X	Cola	I.E.R.S.T	estudiante	3136858613		
5	Juan Esteban Lopez A	X		17	1053840208							X	Progreso	I.E.R.S.T	Estudiante	3102631964		
6	JHojan David peña	X		17	1096802479							X	cola	I.E.R.S.T	estudiante	3213747760		
7	Leidy Johana calderón		X	15	1042212034							X	cola	I.E.R.S.T	Estudiante	3202500137		Johana. C.
8	Juan Andres lopez echavez	X		15	1096804733							X	cola	I.E.R.S.T	estudiante	3117505714		Juan A.
9	Manuel Estrada Davila	X		15	1097190370							X	cementerio	I.E.R.S.T	Estudiante	3008451098		Manuel E.D
10	Managosé fonseca Correa		X	14	1096805626							X	cola	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3108070662		Managosé
11	Katherin Liliana Florez A.		X	15	1050544146							X	el cementerio	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3134197056		
12	Angie Julieth Posso Rueda		X	14	1042212257							X	la Bolivar	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3222313052		Angie Julieth
13	Kaboll Valentina Espinosa Rua		X	14	1097192846							X	Cementerio	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3133597784		
14	Andrea Carolina Poto R.		X	17	1042211198							X	El parque	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3107616405		Andrea Carolina.
15	Luis manuel Garcia A	X		15	1084102688							X	Brisas	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3234216408		
16	Zuleidy Diaz Ortiz		X	15	1097190314							X	Central	I.E.R.S.M.T	Estudiante	3122689701	zuleidydiaz@gmail.com	Zuleidy.D
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Tarazá Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-DE-GAC-004-01
Fecha de Aprobación:	21/03/2024
Versión:	2
Página:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Milerdy Anlon- Psicologa.

FECHA: 14/05/2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICION 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACION	CARGO U OCUPACION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Justin machacha Patiño	X		15	1054554679		X						3de octubre	I.E.L.E.D	Estudiante	3222938005		Justin
2	Windy Tatiana Agudelo		X	15	1042211467		X						25 enero	I.E.L.E.D	Estudiante	315 491 1474		
3	Daniela Martinez Rojas		X	15	1042212240								25 enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3218370401		
4	Mariana Jaramillo Marin		X	15	1042212181		X						Central	I.E.L.E.D	estudiante	3188992260		Mariana J
5	Angelina Natil Arrieta		X	15	1100017796							X	Bilbao	I.E.L.E.D	Estudiante	3227261267		Angelina
6	Maria stefani Jaramillo		X	15	1042212154							X	25 enero	I.E.L.E.D	estudiante	3168871498		Estefany
7	Yanci Vidales Villarreal	X		16	1042428052							X	Bilbao	I.E.L.E.D	estudiante	3147389155		
8	Zulay Beborquez Bertel		X	17	1095304965							X	Caribe	I.E.L.E.D	Estudiante	3185768276		
9	Sebastian Arroyo T	X		16	1096803554		X						Bilbao	I.E.L.E.D	Estudiante	324 4661912		Sebastián
10	Yuman Vladimir Mejor M	X		15	6982088 4							X	25 de enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3112400637		
11	Daniel santiago cifuentes prado	X		14	1042212295		X						Villamaria	I.E.L.E.D	Estudiante	3001020176		Daniel
12	Daniela Esparza Camargo		X	16	1097187554	X							Buenavista	I.E.L.E.D	Estudiante	2323 6337		Daniela
13	Karen M. Escobar C.		X	16	1042211484	X							Nueva Esperanza	I.E.L.E.D	estudiante	3151723894		Michell
14	Daniela Galeano Cano		X	16	1042211294								El Progreso	I.E.L.E.D	Estudiante	3001552747		Daniela
15	Angie Tatiana Arevalo		X	16	1097187496		X						El Caitan	I.E.L.E.D	estudiante	3245889869		
16	Adriana Lucia Brita		X	14	1006737120		X						Nueva Esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3198117949		Adriana Arita
17	Yelin Prabiana Suarez		X	16	1042211779		X						La Paz	I.E.L.E.D	estudiante	3157233061		Yeni Suarez
18	Juan Manuel Callejas P.		X	17	1037500693		X						El prado	I.E.L.E.D	estudiante	3165785536		Juan M
19	Eliana Leon Aguilar		X	14	1093301700		X						Bilbao	I.E.L.E.D	Estudiante	3213732748		
20	Jorge Miranda	X		17	1098158108		X						Lucarajola	I.E.L.E.D	estudiante	3182251352		
21	Laura Shirley Pedroza		X	15	1042212283		X						Bilbao	I.E.L.E.D	Estudiante	3187952689		
22	Sneider Rincon Cadena	X		17	1042211413							X	Villa Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3106198787		Sneider C.
23	Valentina Carmona		X	17	1042218730							X	los naranjos	I.E.L.E.D	estudiante	3185800225		Valentina
24	Emmanuel Tapias M	X		16	1097688511		X						los naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	321 491221		
25	Camilo Izquierdo	X		17	1097563000			X					El Pigiao	I.E.L.E.D	estudiante	3209468413		

Convenciones: 1.Personas en situación de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestación. 5. Comunidades indígenas. 6. Comunidades ROM/RIO. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboró: Secretaria de Gobierno	Revisó: Secretaria de Planeación TIC y Desarrollo Territorial	Aprobó: Secretaria General y de Talento Humano

* FORMATO CONFORMADO DE ACUERDO AL NUMERO DE FOLIOS

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-GAM-01
		Fecha de Aprobación:	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.	DEPENDENCIA RESPONSABLE	PIC. 003-2024
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Milleidy Arzon - Psicologa.		
FECHA:	14/05/2024		

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Camilo Sanchez Cano	X		16	1042281952							X	Prado	I.E.L.E.D		3134754388		Camilo
2	Sara Sofia Basto Nasa		X	15	1141118853							X	Vegas	I.E.L.E.D		3124894644		Sara Sofia Basto Nasa
3	Santiago Gantiva Tovar	X		15	1095804785							X	Jose Asunción	I.E.L.E.D		3123186649		Santiago
4	Maicon smith Monsalvo Padilla	X		15	1096206397							X	19 Palmitos	I.E.L.E.D		3163527660		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Envigado Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-CA-04-01
Fecha de Aprobación:	21/07/2016
Versión:	2
Página:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Amon- Psicologa.

FECHA: 14/05/2024

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003- 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICION 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACION	CARGO U OCUPACION	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Nicol Yasori Martinez Mora		X	14	1096806907							X	Popular	I.E.L.E.D	estudiante	3153279928		Nicol martinez
2	Maryluna Martinez Prado		X	14	1e96608098		X						La Victoria	I.E.L.E.D	Estudiante	3178861453		mary
3	Nestor Santyago Sierra Badillo	X		15	1096804443							X	Central	I.E.L.E.D	Estudiante	3124793053		Nestor B
4	Miguel Angel Caicedo Zuluaga	X		15	1096804825		X						central	I.E.L.E.D	Estudiante	3219701632		Miguel A
5	Lina Michel Castro Medina	X		15	1097190042							X	Vcondor	I.E.L.E.D.	estudiante	3158754431		Lina castro
6	Jesús manuel Castro	X		15	1096804224							X	25deenero	I.E.L.E.D	Estudiante	3136456131		Jesús Manuel
7	Fener Daniel Bustamante Barrio	X		16	1042211943							X	25deenero	I.E.L.E.D	estudiante	3167738704		Fener Daniel
8	Elen Nicol Peñaloza		X	14	1097191949							X	Nueva Esperanza	I.E.L.E.D	estudiante	3186668539		Elen Nicol P.
9	Maykith castillo		X	15	1097190016							X	V. amarilla	I.E.L.E.D	Estudiante	3168860589		Maykith C.
10	Michell Melissa Bueno Arenas		X	16	1096202603		X						Vi. el prado	I.E.L.E.D	estudiante	3123090825		Michell Bueno
11	Yulenis Benitez Bolaño		X	16	1097099839							X	Vi. Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	31737615541		
12	Jave Fonseca Alvarez	X		14	1042212882							X	Vi. Prado	I.E.L.E.D	estudiante	3157833814		
13	Dailan Yosid Perez	X		15	1094032406							X	villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3004594187		Dailan
14	Sebastian Andres Arias	X		15	1043626209							X	25 enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3103276140		Sebastian
15	Nuñez andres Espada Florez	X		15	1098189849							X	central	I.E.L.E.D	Estudiante	3234391619		Mateo
16	Edgar andres Garcia P	X		15	1030325631			X					villa maria	I.E.L.E.D	estudiante	3104391619		Edgar
17	Jhonatan mendoza Julio	X		16	1042211497			X					25 enero	I.E.L.E.D	estudiante	3124108833		Jhonny
18	Jhon Daron Barquillas	X		16	1096202626			X					25 Enero	I.E.L.E.D	estudiante	3152001944		Jhonny
19	Yojan Stiven Benitez M	X		15	1042212080			X					23 julio	I.E.L.E.D	Estudiante	3152001449		Jhonny
20	Mateo Celpa Mario	X		15	1097404856							X	K2	I.E.L.E.D	Estudiante	3174481947		
21	Salome Gutierrez G.		X	15	1011513801							X	Prado	I.E.L.E.D	Estudiant	3113918972		Salome G
22	Michelle Julieth Guerrero	X		14	1097885219							X	vib prado	I.E.L.E.D	estudiante	3186314210		Michelle J
23	Michel Yuliana Camacho		X	15	1042212160			X					Caitan	I.E.L.E.D	estudiante	3232573851		Michel
24	Alma Martinez Sanchez		X	15	1042214497							X	25 de enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3136405020		Alma
25	Shaman Felipe Petrez		X	16	1042214505			X					Bolsa	I.E.L.E.D	Estudian	3004586571		

Convenciones: 1.Personas en situación de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/O Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestación. 5. Comunidades indígenas. 6. Comunidades LGBTIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Revisó: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobó: Secretaria General y de Talento Humano

"COPIA CONTROLADA" MUNICIPIO DE ENVIGADO

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC. 003- 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pinzon- Psicologa.

FECHA: 14/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mariana Mantilla Avdila		X	16	1042211847		X						23 de enero	I.E.L.E.D	Estudiantes	3009931715	ardilamary@gmail	Mariana Avdila.
2	Jhonathan Mantilla Ardila	X		15	1097191183							X	Prado V.	I.E.L.E.D.	Estudiante	3239309381		Jhonathan M.
3	Wendy Mora Rodriguez		x	15	1096805454							X	el progreso.	I.E.L.E.D	Estudiante	3132738853		Wendy R.
4	Alexandra Mesa Gomez		X	16	1.042.211.295							X	Gaitán	I.E.L.E.D	Estudiante	3137868.09		
5	Mariangel Linares G.		x	14	1.042.212.300		x						25 de Enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3015967889	linaresguarinmariangel	Mariangel.
6	Shaddai Mendoza Rueda		X	14	1.096.805.458							X	3 de octubre	I.E.L.E.D	Estudiante	3008380044	shaddaimendozaoficial	Shaddai M.
7	Valery Ramirez		X	16	1025892202		X						Villa Maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3042930629		Valery
8	Valeryn Flórez Serrano		x	15	1042212226		x						Brisas del horizonte	I.E.L.E.D	Estudiante	3150298071		Valery Flórez
9	Jazbleidy Tobón B.		X	14	1042212429		x						La laguna del medio	I.E.L.E.D	Estudiante	3125725054	jazbleidyjulieth Tobonbuend @gmail	Jazbleidy T
10	Suri Alejandra Molano Prano		X	17	1080551779							X	25 de Enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3126689872.	surimolano61 @gmail.com	suri Molano.
11	Jusod Camilo Macias Hernandez	X		15	1097190764							X	X10 - Vereda	I.E.L.E.D	Estudiante	3156676277	Jusodcamilom@	Jusod.
12	Omar Jesith Escudero S.	X		15	1042712090		X						23 de Julio	I.E.L.E.D	Estudiante	3048585661	Escuderojesithomar	
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D. — DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pinzon - Psicologa.

FECHA: 14/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Santiago Isaza	X		15	1033605331		X						X-10	I.E.L.E.D	Estudiante	3166270046		Isaza
2	Sebastian castro	X		17	1097185500							X	U.R.B. Prado	I.E.L.E.D	estudiante	3108279329		Seba-St Jan
3	Simón Vargas	X		15	1097197999							X	Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3133473744		Simon V
4	Asly Ballesteros		X	17	1096282305						X		Brisas	I.E.L.E.D	Estudiante	302 3582267		Asly Ballesteros
5	Allison Pedroso		X	15	1030681041							X	Picaso	I.E.L.E.D	Estudia	3118465412		Alí Flover
6	Mery Jeint Guzmán Espitia		X	15	1043594029							X	Naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	3234795433		Mery Guzmán
7	Mariana Baldovino Macias		X	15	1097191359		X						El Progreso	L.E.L.E.D	Estudiante	3133250357		Mariana B.M
8	Aldemar Tapias C	X		17	1096197717							X	Paraiso	I.E.L.E.D	Estudiante	3059349505		Aldemar Tapias C
9	Juan Sanabra R	X		16	1097187535							X	Progreso	I.E.L.E.D	Estudiante	3134331236		Juanito
10	Jose UzCategui C	X		18	1096252106							X	Los Naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	3102687783		Jose U.
11	Juan Sebastian Sierra P.	X		15	1097189423							X	Ganaderia	I.E.L.E.D	estudiante	3113629443		eSebastian
12	Juan Diego Reyes Velbuena	X		15	1097199452							X	El Progreso	I.E.L.E.D	Estudiante	3118857321		Juan D
13	Sondra Vanessa Santos	X		16	1096207562							X	La esperanza	I.E.L.E.D	Estudiante	3172918168		Vanessa Santos
14	Danna Garcia Moreno	X		15	1108762183							X	Paraiso	I.E.L.E.D	Estudiante	3001762776		Danna Garcia.
15	Adrian Ortiz Espitia	X		15	1097189540							X	Laguna del medio	I.E.L.E.D	Estudiante	3043999483		Adrian
16	Samuel Andres Pinto mesa	X		16	1065237014							X	OPU casabe	I.E.L.E.D	Estudiante	3169540433		
17	Crizmar Aguirre Aguilar	X		15	1097 189 865							X	Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3137097868		
18	Yaraira pedroza florente		X	16	1052572029							X	Prado	I.E.L.E.D	estudiante			
19	Veronica lizeth Rangosal.		X	16	1039689245		X						25 de enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3112566053		Veronica Lopez.
20	Samuel David Acosta	X		15	1097189682							X	La central	I.E.L.E.D	estudiante	3153563044		Samuel Acosta
21	Maicol Alexis Ciro	X		17	1042211964							X	Nueva esperanza	I.E.L.E.D	estudiante	3166588541		Alexis
22	Julian Andres Vega	X		16	1097205219							X	El Prado	I.E.L.E.D	estudiante	3209356403		Julian Vega
23	Alex Rodriguez Lobo	X		15	1097115082							X	Esperanza	I.E.L.E.D.	Estudiante	3278888867		Alex
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Fondo Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Codigo:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003- 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pinzon - Psicologa.

FECHA: 15/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alexander Montalvo	X		16	1097187775							X	Jose Domingo	I.E.L.E.D	Estudiante	3054284921		Alexander
2	LSaias Mendez Fernandez	X		15	7199011							X	Villamaria	I.E.L.E.D	estudiante	3102487409		Mendez
3	ALEJANDRO PABON	X		17	1042211023							X	PARAISO	IELED	ESTUDIANTE	3158280824		ALEJO P.
4	Juan Camilo Gonzalez	X		15	1096804968							X	la condor	I.E.L.E.D.	estudiante	3163444642		
5	carlos sfuck Giraldo		X	16	1042212114	X							la x10	I.E.L.D	estudiante	3154398950		carlos
6	Paula Andrea Pelaez		X	16	1096803963							X	Urepida	I.E.L.D	estudiante	3214113364		paula A
7	Luz Angelica Gomez	X		16	1095803731		X						Caitan	I.E.L.E.D	estudiante	3160668122		Angelica
8	Ana Lis Mejia Morales		X	16	1096201292							X	Villamaria	I.E.L.E.D	estudiante	3218875014		
9	Camila Arrieta araga		X	15	1082416334							X	el paraiso	I.E.L.E.D	Estudiante	3154158624		Cadiz
10	Darlon Pinillos		X	17	1039693372							X	Vereda x 10	I.E.L.E.D	estudiante	3213094039		
11	Cristian Andres Machado	X		15	1042212231							X	23 JULIO	I.E.L.E.D	estudiante	3206503168		Cristian
12	Victor Manuel R.	X		14	1042221297							X	villa maria	I.E.L.E.D	Estudiante	3118168674		Victor
13	Bleimer Mariquibidal	X		17	1096760168	V							Ejido	I.E.L.E.D	Estudiante	3223603993		Bleimer
14	Diego manuela Rodriguez	X		17	1102637183							X	El pigrao	I.E.L.E.D	estudiante	3167318779		
15	Jaleh REYES Gaitan		X	16	1097555559							X	Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3135724 5677		Yaleh
16	Luisa Fernanda Lama		X	16	1097718764							X	la victoria	I.E.L.E.D	estudiante	3124586617		Luisa
17	Estefany Pinedo urueta		X	16	1097787373							X	El progreso	I.E.L.E.D	estudiante	3162969979		Estefany
18	TAMARA cardenas A		X	15	1098191618							X	El gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	314 4120742		TAMARA
19	Allan smith leon	X		16	1098208115							X	El centro	I.E.L.E.D	Estudiante	3003322887		Allan leon
20	Valentina Camargo		X	14	1098824488							X	Estrella	I.E.L.E.D	Estudiante	3174258858		
21	Brayan Ramos pinzon	X		16	1042220415							X	Caitan	I.E.L.E.D	estudiante	3137502298		Brayan P
22	Lucy Alejandra cabrera		X	15	1097189933							X	Paraiso	I.E.L.E.D	Estudiante	3157833833		Alejandra
23	Luis David Perez	X		16	1096703892							X	Pregrao	I.E.L.E.D	estudiante	3232130 9027		Luis David
24	Samuel Campo		X	16	1096211816	X							Condor	I.E.L.E.D	Estudiante	3142122664		Samuel
25	Shara Sampayo		X	16	1029987843							X	Paisa	I.E.L.E.D	Estudiante	3109908413		

Convendores: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación:	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo sobre depresion, ansiedad y suicidio, dirigido a estudiantes del grado 10° I.E.L.E.D.

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Mileidy Pinzon - Psicologa.

FECHA: 15/05/2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Heilyn Zaray Betancur Miranda		X	15	1096804201		X						Vereda X-10	I.E.L.E.D	Estudiante	3188724322	heilynzarybetancur@	Zaray
2	Ingrid Tatiana Bravo Pineda		X	15	1097195547	X							Buenos	I.E.L.E.D	Estudiante	3227867071	IngridTatianaBra	Tatiana B.
3	Carlos Andres Trujillo serna	X		15	1097190657							X	Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3053380655	carlos4722x@gmail	carlos
4	Melany ocampo zuluaga		X	15	1058199782							X	La Condor	I.E.L.E.D	Estudiante	3157251458	Melanyocampo16-	Melany
5	Keidy Daniela Mena		X	15	1117817709							X	Los naranjos	I.E.L.E.D	Estudiante	3143488946	mariavallejoredy.	Keidy M.
6	LAURA VALENTINA MEJIA B		x	15	1097190729							X	EL PROGRESO	I.E.L.E.D	ESTUDIANTE	3176275634	lauramejia.	LAURA V.
7	JOSE ANGEL JAIMES G	X		16	1096803989							X	LOS NARANJOS	I.E.L.E.D	Estudiante	3104724490		JOSE ANGEL
8	ALEXANDER MONTALVO	X		16	1097787775							X	Jose Domingo P.	I.E.L.E.D	estudiante	3054284921		ALEXANDER
9	Maria lizeth Pinzón Galvis		X	14	1097191793							X	URB. El Prado	I.E.L.E.D	Estudiante	3237961872		Lizeth Pinzon
10	Yuriani pineda Garibello		X	16	1120936665							X	Buenos aires	I.E.L.E.D	Estudiante	3025427147	[illegible]	[illegible]
11	Carol sandoval Garrido		X	15	1097191376							X	25 enero	I.E.L.E.D	Estudiante	3207490738	carolsandoval881	Carol S.
12	Dailyn Lorena Barrera		X	14	1096805613		X						El Gaitan	I.E.L.E.D	Estudiante	3103579033		Lorena
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

TEMA:

1. Estrategia IAMI operando seguimiento de los 10 pasos.

POBLACIÓN:

La presente actividad se realizó con las gestantes que asisten al programa del control prenatal de la E.S.E.H.A.G.

RESPONSABLE:

Angelica Cujar Moreno – Enfermera jefe

OBJETIVO:

Brindar educación en salud sobre los derechos en la atención en salud y nutricional en las etapas de gestación, parto y puerperio, además del acompañamiento durante el periodo de la lactancia materna, promocionando los servicios que presta la E.S.E H.H.A.G. Resaltando la continuidad en la atención y la óptima calidad de los servicios bajo los 10 pasos de la Estrategia IAMI para una lactancia exitosa.

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se informo a la auxiliar de enfermería encargada de asignación de citas de los controles prenatales sobre la realización de la socialización acerca de los 10 pasos de la estrategia IAMI, por recomendación de la auxiliar se eligió el día de las valoraciones por parte del ginecólogo, quien a su vez informó a las gestantes sobre la actividad a través de llamadas telefónicas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La socialización de la estrategia se realizó en el auditorio del hospital, el espacio se decoró previamente con globos. Dado que para las consultas de ginecología se asignan 5 gestantes para la misma hora y las otras de manera alterna hasta completar 40 durante la jornada, por lo cual se citó a las madres que tenían cita en la mañana para brindarles la capacitación. Se dio inicio con un saludo, seguidamente se explicaba el objetivo del programa PIC, se iniciaba con la explicación de las siglas IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral), luego se ampliaba la explicación de cada paso y se hacían preguntas sobre el tema para identificar el nivel de conocimientos y atención de las participantes.

Durante esta actividad se dieron a conocer los beneficios de la lactancia materna frente al ámbito alimentario, nutricional y en la salud mental en el binomio madre-hijo. Se habló sobre la influencia de las emociones en la producción de leche y la prevención de depresión posparto. Se indicaron los derechos y deberes durante el periodo de preparto, parto y posparto, entre ellos el derecho a recibir una atención diferencial, de calidad y con calidez, que se les explique los procedimientos a realizar durante el parto, a adquirir información sobre el estado de salud de su hijo y educación acerca de su cuidado en el hogar, asimismo sobre la lactancia materna.

Además, se brindó información sobre alimentación saludable durante la gestación y la lactancia, así como también la alimentación del lactante, en etapa complementaria y finalmente se resolvieron dudas frente a los temas, obteniendo como resultado una población de madres gestantes y lactantes con mayores conocimientos frente al tema abordado.

Cabe resaltar que en esta actividad el instructor físico tuvo participación, explicándole a las madres la importancia y los beneficios de la actividad física durante la gestación y para el momento de trabajo de parto, ya que ayuda a disminuir el dolor, mejora la circulación y la fuerza muscular, minimiza el tiempo del parto, asimismo, contribuye en la prevención de las complicaciones tanto físicas como mentalmente.

Se entregó a las gestantes un volante alusivo a la estrategia IAMI, el cual contenía los 10 pasos, con imágenes para una mejor comprensión, con el fin de recordarles sus derechos como población diferencial durante la etapa de la gestación, parto y puerperio.

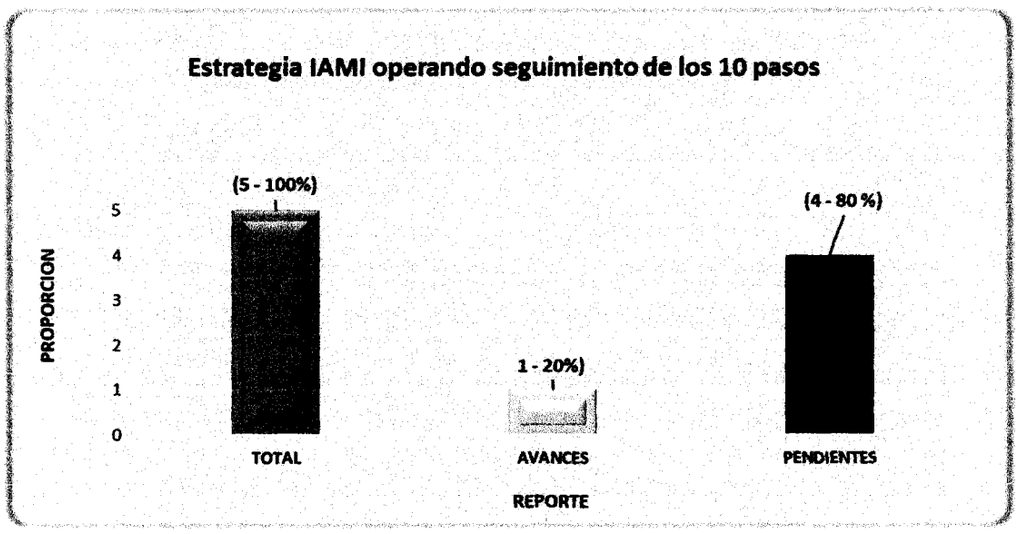
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Satisfacción por parte de las gestantes y lactantes por la fuente de información y conocimientos de los 10 pasos de AIMI en los derechos y deberes.
- ✓ Se empoderó a las madres sobre las practicas adecuadas de la Lactancia Materna.
- ✓ Las madres comprendieron la importancia y los beneficios de dar lactancia materna a sus bebes de manera exclusiva hasta los seis meses de vida y de manera complementaria hasta los dos años y más.
- ✓ Las participantes reconocieron que algunas tradiciones en cuanto a la lactancia no tienen ningún efecto en esta práctica y por el contrario pueden perjudicar su salud o la del bebe.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADOR:

Total, de actividades de estrategia IAMI operando seguimiento de los 10 pasos a realizar	Número de actividades de estrategia IAMI operando seguimiento de los 10 pasos, realizadas	Numero pendientes de actividades de estrategia IAMI operando seguimiento de los 10 pasos, por realizar
5	1	4
100%	20%	80%



ANÁLISIS

De los 5 talleres de la Estrategia IAMI operando los 10 pasos, se ha realizado 1 que corresponden al 20 %, quedando pendiente 4 talleres que equivalen al 80% restante.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME CUANTITATIVO

LUGAR	CANTIDAD
OFICINA DE CONTROL PRENATAL HHAG	20 personas
Total	**20 personas**

CONDICIÓN	CANTIDAD
Personas en situación de discapacidad	0 personas
Victima	7 personas
Negritudes/Afrodescendientes	0 personas
Mujeres en gestación	13 personas
Comunidades Indígenas	0 personas
Comunidades LGTBIQ	0 personas
No pertenece a ninguna condición anterior	0 personas

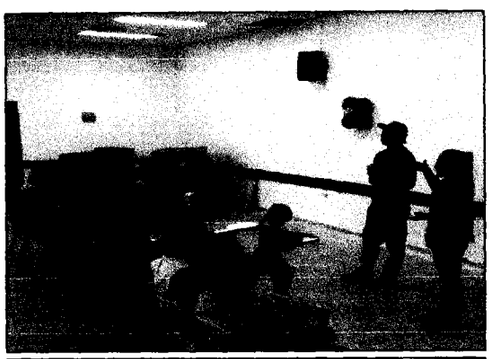
GÈNERO	CANTIDAD
Hombre	0 persona
Mujer	20 personas
Total	**20 personas**

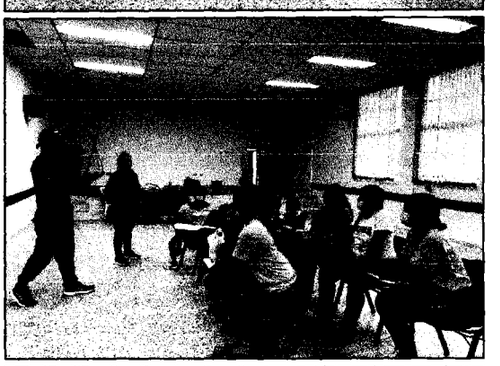
EDADES	CANTIDAD
Menor de 5 años	0 personas
5-11 AÑOS	0 personas
12- 26 AÑOS	12 personas
27-50 AÑOS	8 personas
Mayor de 50 AÑOS	0 personas
Total	**20 personas**

ZONA	CANTIDAD
Urbana	11 personas
Rural	9 personas
Total	**20 personas**

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Pagina:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Estrategia IAMI operando el seguimiento de los 10 pasos

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cyar Moreno - Enfermera Jefe

FECHA: 19 - 05 - 24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mayra Guerrero		X	19	1042270172				X				V. Caño sal.	Savia s.	Ama dcl	3235335444		Mayra Guerrero
2	Tatiana Patricia		X	30	1042273028	X							B. Villamaria	Sabia s	Ama dcl	3155237451		
3	Daniela morales		X	27	1001815827	X							B. Villamar.	Savia s	Ama dc.	3022706475		Daniela M.
4	Karen Dayana R.		X	19	1096272375				X				V. Santo D.	N. eps	Ama dcl.	3157665929 3205803		Karen Rodas.
5	Natalia Madrigal		X	35	1039692279	X							B. V. lla M.	sabia s	Ama dcl.	322 3452961		Natalia Madrig
6	Maite Lema		X	20	1085166654				X				B. Caño B.	V. Caño B.	Ama d c.	3156921345		Maite Lema A.
7	Amelia Ramos		X	33	1067974232				X				B. el progreso	Sabia s	Ama dcl	312 8167152		Amelia Ramos
8	Maria Veronica		X	30	1096208345				X				B. apv Cas.	sabia s	Ama dc	3213587075		maria R Ruiz
9	Jessica Rios		X	29	1042270402	X							V. San fran	N. eps	Ama dcl.	3160750417		Yessica Rios.
10	Erika Caballos		X	31	1122238603	X							V. K. s	N. eps	Ama dcl.	3223237797		Erika Caballos
11	Yaileth Hernandez		X	23	1005780737	X							V. caño b.	Savia s.	Estudiant	BA7113729		
12	Lissette Urrutia		X	24	1005782983				X				Y. Nuevo	Savia Salu	Estudiante	3005688577		
13	Diana Carolina M.		X	26	1042274850				X				V. la punta	N. eps	Ama dcl.	3122988441		Diana Moreno
14	Cristina Galleg		X	24	1039706068				X				B. Española	Savia s	Ama dcl.	3226841057		Cristina Galle
15	Daniela Jalabe A.		X	18	1042270840				X				25 enero	N. eps	Ama dcl	3107751459		Daniela Jalabe
16	Irmar Padron		X	20	6970530				X				Invasion	N. eps	Ama dcl.	3024236906		Irmar Padron
17	Natali Gomez Velez		X	18	1042275082	X							V. las lomas	N. eps	Ama dcl.	3122074185		
18	Daniela Morales		X	24	1001815559				X				B. Villamaria	N. eps	Ama dcl.	3014387480		
19	Sol Manro Avila		X	32	1042272726				X				V. San luis	N. eps	Ama dcl.	3178263962		Sol Maria Avila
20	Viviana Torres		X	33	1042272286				X				B. Prado	Savia s.	Ama dcl.	3004302502		Viviana Torres
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convendones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

INSTITUCIÓN AMIGA DE LA MUJER Y LA INFANCIA

IAMI INTEGRAL

Estrategia para la atención integral de la población materna e infantil en las instituciones de salud.

1. Disponer de una política institucional.
2. Capacitar al personal sobre la política IAMI.





3. Empoderar a las mujeres y sus familiaspara el cuidado.
4. Las mejores condiciones para el nacimiento.





5. Orientación y ayuda efectiva en el cuidado durante el Postparto
6. Lactancia Materna exclusiva.





7. Alojamiento conjunto y acompañamiento.
8. Seguimiento del Crecimiento y desarrollo.





9. Entornos protectores y espacios amigables.
10. Remisión a hogares de paso.





INSTITUCIÓN AMIGA DE LA MUJER Y LA INFANCIA

IAMI INTEGRAL

Estrategia para la atención integral de la población materna e infantil en las instituciones de salud.

1. Disponer de una política institucional.
2. Capacitar al personal sobre la política IAMI.

3. Empoderar a las mujeres y sus familiaspara el cuidado.
4. Las mejores condiciones para el nacimiento.

5. Orientación y ayuda efectiva en el cuidado durante el Postparto
6. Lactancia Materna exclusiva.

7. Alojamiento conjunto y acompañamiento.
8. Seguimiento del Crecimiento y desarrollo.

9. Entornos protectores y espacios amigables.
10. Remisión a hogares de paso.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

TEMA:

Taller educativo para la prevención del abuso sexual en el área urbana a estudiantes de los 6 grados de la IELED

POBLACIÒN:

Estudiantes de los 6 grados de la IELED

RESPONSABLE:

Angelica Cujar Moreno – Enfermera jefe

OBJETIVO:

Promover la prevención del abuso sexual en menores mediante la educación y la concienciación de los estudiantes de sexto grado, fomentando un entorno seguro y respetuoso donde puedan identificar y expresar sus límites personales

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se realizo por medio de un oficio dirigido al rector del colegio promocionando el servicio, la cual fue respondido positivamente y programado para el día 14 y 15 de mayo de 2024

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad fue realizada el día 14 y 15 de mayo del 2024 en la biblioteca de la I.E.L.E.D. con la participación de los alumnos de sexto grado. Se dio inicio con un saludo a los estudiantes y la presentación del programa, se dieron indicaciones sobre la temática, donde se les explico que la actividad se dividía en 2 momentos: Momento 0: (Movimiento y Conexión), en esta fase inicial, se buscó crear un ambiente de confianza y apertura entre los estudiantes mediante actividades dinámicas. Los estudiantes participaron en una actividad de movimiento donde expresaron, a través de la mímica y dibujos, lo que no les gustaba que otros dijeran o hicieran respecto a sus cuerpos. Esta actividad permitió que los estudiantes identificaran y expresaran de manera creativa sus límites y sensaciones, fomentando la autoexpresión y el respeto hacia los demás.

Momento 1 (Relación de Imágenes y Conceptos), en esta segunda fase, se repartieron imágenes y conceptos relacionados con los tipos de abuso sexual. Los estudiantes debían relacionar las imágenes con los conceptos correspondientes, promoviendo el aprendizaje activo y la comprensión visual. Posteriormente, se explicaron los conceptos generales sobre los tipos de abuso sexual, proporcionando una base teórica clara y accesible para los estudiantes. Al finalizar, se realizó una retroalimentación grupal, donde los estudiantes pudieron compartir sus impresiones y reflexionar sobre lo aprendido.

Esta actividad integral no solo educó a los estudiantes sobre la prevención del abuso sexual, sino que también fomentó un ambiente de respeto y comunicación abierta, esenciales para su desarrollo y bienestar.

Durante la actividad, algunos estudiantes compartieron vivencias cercanas de abuso sexual. Uno de los estudiantes expresó, una experiencia personal de abuso cuando tenía 6 años de edad e informo que su agresor sexual aún se encuentra en la cárcel, el estudiante se refería ante este suceso tranquilo y sin signos de afectación. Otra estudiante mencionó que una amiga suya (no perteneciente a la institución) estaba viviendo una situación de abuso sexual por parte de un familiar cercano, por lo cual se motivó a la estudiante a realizar asesoría y se dejaron los números de teléfono de las entidades correspondientes para realizar su reporte. Estas revelaciones subrayaron la importancia de la capacitación y el apoyo continuo para proteger a los menores y proporcionarles un espacio seguro para expresar y abordar sus preocupaciones.

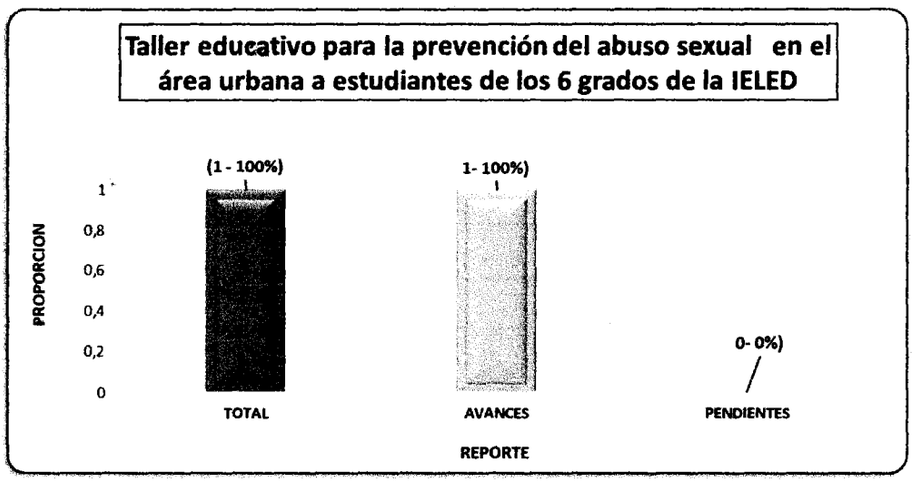
LOGROS Y RESULTADOS

- ✓ Conciencia y reconocimiento del abuso sexual
- ✓ Expresión de experiencias personales
- ✓ Fomento de la comunicación y la empatía
- ✓ Aprendizaje activo y comprensión de conceptos
- ✓ Refuerzo de la importancia de la prevención

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADORES:

Taller educativo para la prevención del abuso sexual en el área urbana a estudiantes de los 6 grados de la IELED		
Total	Realizados	Pendientes
1	1	0
100%	100%	0%



ANALISIS

Como se observa en la gráfica, del Taller educativo para la prevención del abuso sexual en el área urbana a estudiantes de los 6 grados de la IELED se realizó el 100 % de la actividad, dando cumplimiento a lo indicado en el anexo técnico.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS








ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cyar - Enfermera jefe

FECHA: 14-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yerali Valentina Martinez		X	11	1042213316							X	B. Villa Maria		Estudiante	3108130439	No tiene	
2	Yudier Arley Soto M	X		14	1096216295							X	B El Paraiso		Estudiante	3114969579	No tiene	
3	Rosa Maria Serrano		X	11	1096809916							X	B las Vegas		Estudiante	3142143872	No tiene	Rosa Maria S.
4	Nora Eliza Muñoz		X	11	1096810115							X	B. 25 de Enero		Estudiante	No tiene	No tiene	Nora Eliza
5	Emanuel Sanchez	X		13	1025665170							X	B. las Vegas		Estudiante	3136495984	No tiene	
6	Jader Londoño Avila	X		12	1042212840							X	B. El prado		Estudiante	3232342980	No tiene	
7	Elizabeth Ramos		X	11	1042213387							X	B. la Paz		Estudiante	3205756173	No tiene	Helisabeth
8	Salome Saldarriaga Chacon		X	11	1096232738							X	B. Buenos Aires		Estudiante	3123828382	No tiene	Salome
9	Joaquin Andres Carrillo	X		15	1194968726							X	B. la Paz		Estudiante	3134067454	No tiene	Joaquin
10	Juan Force	X		13	1097197215							X	B Nueva Esperanza		Estudiante	3012050678	No tiene	
11	Liced Mariana Leon		X	11	1069900459							X	V la Represa		Estudiante	3157402084	No tiene	Mariana León
12	Sharay Sofia Matiz		X	11	1054562309							X	B los Naranjos		Estudiante	3234665759	No tiene	Sharay matiz
13	Isabela Alfonso Ruiz		X	12	1092462112							X	B El prado		Estudiante	3113771640	No tiene	Isabella Ruiz
14	Joan Mejia lopez	X		11	1042213201							X	B Cantaclaro		Estudiante	3118710638	No tiene	Joan Mejia
15	Melany Ortiz		X	11	1097198701							X	B 3 de octubre		Estudiante	3026566007	No tiene	Melany ortiz
16	Kendry Tatiana Flores		X	12	1096808022							X	B la victoria		Estudiante	3154810545	No tiene	Kendrys Flores
17	Victoria Jaimes Arancha		X	11	1097199952							X	A las vegas		Estudiante	3204041911	No tiene	
18	Isaac Rojas Pedroza	X		12	1042212811							X	B la Paz		Estudiante	3138555552	No tiene	Isaac
19	Mileidys Moreno		X	13	1096807537							X	B. Brisas		Estudiante	No tiene	No tiene	Mileidys
20	Maria Alejandra Vizcaino		X	11	1097111885							X	B. Brisas		Estudiante	3163989340	No tiene	Maria Jose
21	Maria Jose Navarro		X	10	1042213496							X	B. 25 de Enero		Estudiante	3154937764	No tiene	Maria Jose
22	Yurani Daliana		X	12	1106397208							X	B. Casabe		Estudiante	3209420777	No tiene	Yurani Daliana
23	Camila Estupiñan		X	10	1095315304.							X	B. las Vegas		Estudiante	3177064170	No tiene	Camila Estupi
24	Victoria Gallego		X	11	1097200052							X	B. 23 de Julio		Estudiante	3205759615	No tiene	victoria
25	Emanuel Fonseca	X		12	1096228920							X	B. 25 de Enero		Estudiante	3185293834	No tiene	Emanuel Fonseca

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D — DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - Enfermera jefe

FECHA: 14-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Michael Dorango Agudelo	x		12	1096809836							x	25 de enero		Estudiante	No refiere	No tiene	Michael Steven
2	Alexfabian Diaz.	x		11	1096542159							x	Gascalderia		Estudiante	3118114981	No tiene	Alex Fabian
3	Melanie Andrea Gonzalez		x	10	1097200456							x	25 de enero		Estudiante	3103763411	No tiene	Mela
4	Carla Estefania Lama		x	11	1042213265							x	Nuevo esperanza		Estudiante	3208283480	No tiene	Xarla
5	Wilfredy Gonzales	x		12	1096225488							x	La vega		Estudiante	3105330290	No tiene	Wilfredy G.
6	Izamara Molano		x	11	1056781239.							x	Cartagena		Estudiante	3133369979	No tiene	Izamara
7	mia Torres		x	10	1096234319.							x	Prado		Estudiante	3005702140	No tiene	MIA TORRES
8	Shaila Sarmiento		x	11	1097305494							x	Cantarana		Estudiante	3144363398	No tiene	Shaina
9	Martha Sandoval		x	11	1097200054.							x	25 de enero		Estudiante	3203870575	No tiene	Martha J.
10	Luisa Fernanda H.		x	11	1049027544.							x	V. Digue		Estudiante	3151932741	No tiene	Luisa F.
11	Sara Valentina Reyes		x	10	1042213466							x	Pozos		Estudiante	3125768249	No tiene	Valentina
12	Gabriel Cantillo M.	x		10	1158896381.							x	La vega		Estudiante	3012200215	No tiene	Gabriel
13	Valery Ortiz		x	11	1029997759							x	Prado V.		Estudiante	3178067977	No tiene	Valery Ortiz
14	Cristina Herrera Pava		x	13	1049898101							x	Villa condi		Estudiante	3215849337	No tiene	Cristina Isabel
15	Abisaid Jimenez Torres	x		13	1042129143							x	Prado		Estudiante	3125294514	No tiene	Abisaid Jid
16	Evelyn Linares		x	11	1096810032							x	Caserio		Estudiante	3023845473	No tiene	Evelyn Linares
17	Wesly Pantoja		x	11	745166547281							x	Villa mallo		Estudiante	3105791473	No tiene	Wesly Rondaria
18	Melisa Arcuelo		x	12	1185463590							x	La vega		Estudiante	3134096872	No tiene	Melissa Arevalo
19	Michel Villa		x	11	1042219525							x	La paz		Estudiante	3113122938	No tiene	Michel Villa
20	Ruth Osorio Mesa		x	14	1039694230							x	25 de enero		Estudiante	3152776914	No tiene	Ruth Estrella
21	Camilo Estupiñan		x	10	1095315304							x	La vega		Estudiante	3174064194	No tiene	Camila Estupi.
22	Maryuri Barbosa		x	10	1097201083							x	Nueva esperanza		Estudiante	3143146153	No tiene	maryuri Barbosa
23	Salome Cujar		x	12	1096808361							x	El Castor		Estudiante	3222458782	No tiene	Salome Cujar
24	Yajaira Sofia Santana		x	12	1096228693							x	Nueva esperanza		Estudiante	3202644457	No tiene	yajaira Sofia S.
25	Faleth Florian	x		10	1042213552							x	Arisal		Estudiante	No refiere	No tiene	Faleth Florian

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANÓ

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la prevencion del abuso sexual a Estudiantes de los 6° de la I.E.C.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cyar - Enfermera Jefe

FECHA: 14-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Parra Florez Jorge luis	X		13	1042214336							✓	Villamaria		Estudiante	No refiere	No tiene	
2	Prieto Morales Brayan	X		11	1042213296							✓	-nuebaese		estudiante	3176566984	No tiene	Brayan
3	Rios Rodriguez Mike	X		11	1096228130							✓	Prado		estudiante	3203484773	No tiene	Mike Felipe
4	Rodriguez Hernandez Sara		X	11	1096232458							✓	-Paraiso		Estudiante	No refiere	No tiene	-Sara Sofia
5	Rosario Vanegas Danca		X	11	1096232792							✓	-villamaria		-Estudiante	3007907265	No tiene	-Danna Rosario
6	Salgado Molina Albanis		X	10	1096251325							✓	-Palmitos		ESTUDIANTE	3112829167	No tiene	Albanis Salgado
7	Salgado Molina Anyelis		X	12	1096251322							✓	-Palmitos		estudiante	3112829167	No tiene	Anyelis Salgado
8	Salomon Varon Saray		X	11	1097198876							✓	villamaria		estudiante	3218874224	No tiene	Saray Teresa
9	Sandoval Tryjillo Geressi		X	12	1096809733							✓	El Prado		Estudiante	No refiere	No tiene	
10	Saya Ballesteros charol		X	14	1096248052							✓	central		Estudiante	No refiere	No tiene	Charol Saya
11	Serpa Chacon Xavier	X		10	1096810540							✓	-Central		-estudiante	-No refiere	No tiene	-Xavier serpa
12	Trespalacios Bermudez Rosaura		X	13	-1042126							✓	Brisas		estudiante	3248652449	No tiene	Rosaura Trespalacios
13	Uzcategui Escalona Freimary		X	11	745154155 11							✓	los naranjos		estudiante	3103362741	No tiene	Freimary
14	Yasos Ospina Kevin	X		13	1039696912							✓	-OPB		estudiante	3228580977	No tiene	Kevin
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo Para la prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.C.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - Enfermera Jefe

FECHA: 14-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alarcon Muñoz Chaira Nicol		X	12	1096226778							X	las vegas		Estudiante	3153753897	No tiene	Chaira Alarcón
2	Alfonso Torres James Smith	X		12	1029659780							X	Centro		estudiante	No refiere	No tiene	James smith
3	Altamira Pelayo Ariana Alexandra		X	12	1042213009							X	Nueva esperanza		Estudiante	3123167852	No tiene	Ariana PelaYo
4	Angulo Barrera Ana Sofia		X	12	1033493954							X	Baitan		estudiante	3006030346	No tiene	Ana Sofia Angu
5	Arevalo Camargo Zhlatan	X		11	1096809457							X	los naranjos		estudiante	3045768128	No tiene	Zhlatan Areva
6	Arrieta Ayaga Isabel		X	11	1082990883							X	El paraiso		estudiante	3223635426	No tiene	Isabel Arrieta
7	Bertel Castillo Julian Santiago	X		12	1042329418							X	Opv casabe		estudiante	3209262604	No tiene	Julian Bertel
8	Boharquez Leal Maryoris		X	12	1042712952							X	25 enero		Estudiante	3766549739	No tiene	MARYORIS Boharq
9	Bolivar Crespo Shaira		X	12	1042212940							X	puerto los mango		Estudiante	3208029020	No tiene	Shaira Bolivar C.
10	Cabezas Cotes Nick S.	X		10	1097200337							X	las vegas		Estudiante	3212615168	No tiene	Nick cabe205
11	Cartagena Suarez Juan C.	X		12	1096233358							X	las Vegas		Estudiante	No refiere	No tiene	
12	Cruz Morales Milagros		X	11	1097199985							X	la victoria		Estudiante	3044106248	No tiene	Milagros Cruz
13	Diaz Galvis Jesus A.	X		11	1097199119							X	jose domingo		Estudiante	316 364 4233	No tiene	JESÚS DÍAZ
14	Ocarte Rueda Melany		X	12	1042213410							X	Rita maria		estudiante	3162064802	No tiene	melany Ocarte
15	Duran Diaz Cleider	X		12	1096228399							X	25 de enero		estudiante	3125063781	No tiene	CLEIDER DURAN
16	Espitia Guaitero Shaylen		X	11	1042213026							X	la laguna		estudiante	3138844207	No tiene	Shaylen dayana
17	Gamarra Perez Shelly		X	12	1096228813							X	opv casabe		estudiante	3230827058	No tiene	Shelly Yireth
18	Gutierrez Jerez Erika		X	13	1096235484							X	El Dique		estudiante	3186219213	No tiene	Erika Gutierrez
19	Herrera Ortiz Lauren		X	12	1096808506							X	los Palmitos		estudiante	3152189696	No tiene	Lauren Herrera
20	Jaimes Mosquera Camila		X	13	1096220297							X	cantarana		estudiante	3153142473	No tiene	camila jaimes
21	Lopez Pedroza Santiago	X		10	1042213484							X	LA PAZ		estudiante	3144795809	No tiene	santiago Lopez
22	Mesa Mejia Muhamar	X		12	1042215520							X	villamaria		Estudiante	3114677483	No tiene	ALy Mesa
23	Montes Toro Dilan Andrey	X		11	1042213270							X	Pedro		Estudiante	3144866248	No tiene	Dilan AndreJMO
24	Moreno Cuava Maria		X	10	1096810398							X	los naranjos		Estudiante	3165803630	No tiene	Maria Moreno
25	Moreno Ulloa Damian	X		11	1097200311							X	Jose Domingo		Estudiante	3015702123	No tiene	Damian Moreno

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo Para la Prevencion del abuso Sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - Enfermera jefe

FECHA: 15 - 05 - 24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ian Paul Bustamante T	X		12	1042212886.							x	23 Julio		Estudiante	3153328691	No tiene	IAN Paul
2	Brayan Giraldo	X		14	1096806636							x	3 de octubre		Estudiante	3217751200	No tiene	x Brayan
3	Juan Sebastian Cardenas	x		14	1095310890							x	Buenos Aires		Estudiante	3242013628	No tiene	Juan sebastian
4	Antonio Bandera	X		13	1096225817							x	Nueva Esperanza		Estudiante	3117238076	No tiene	antonio
5	Jonathan Esteban Campos	X		13	1042212574							x	la Española		Estudiante	3202248964	No tiene	Jhonatan
6	Sara Michel Rios		X	13	1038545595							x	B. Prado		Estudiante	3242710330	No tiene	sara michel Rios
7	Ingrid Camacho		X	11	1042213460							x	V. Caño negro		Estudiante	3152156289	No tiene	Ingrid camac
8	Catia Valentina Correa		X	14	1096213074.							x	Villa maria		Estudiante	3186042791	No tiene	katia valentina
9	Karol Vanessa Correa		X	14	1096213072							x	Villa maria		Estudiante	3167280796	No tiene	karol vanessa
10	Auris Urieva		X	11	1042213501							x	V. Laguna del Medio		Estudiante	3223331233	No tiene	auris valeria
11	Wilson Andres Sotelo	X		14	1047229859							x	B. Buenos Aires		Estudiante	3124995444	No tiene	wilson andres
12	Taliana Castellano		X	10	1097200413							x	V. Kilometros 5		Estudiante	3208845473	No tiene	taliana castellano
13	Jean Paul Osorio	X		11	1052545203							x	Villa maria		Estudiante	3208776840	No tiene	Jean paul
14	Sara Cardenas Martinez		X	11	1042213487							x	Prado Nuevo		Estudiante	3222487773	No tiene	sara yaritza
15	Sofia Rojas Guzman		X	12	1096224007							x	V. San luis		Estudiante	3008399626	No tiene	Sofia Rojas
16	Angel David Gomez	X		11	1096230583							x	B. Paraiso		Estudiante	3138010796	No tiene	Angel Gomez
17	Sara Valentina Vanegas		X	11	1096809466							x	B. Central		Estudiante	3044413088	No tiene	Sara valenti
18	Alix Valentina Vergara		X	11	1096809954							x	B. Central		Estudiante	3001906827	No tiene	Alix Valentina
19	Maicol Esthiven Pantiel	X		14	1097193993							x	B las Vegas		Estudiante	3158035280	No tiene	maicol steven
20	Jenedhit Vanessa Diaz		X	10	1097200222							x	B. Prado		Estudiante	3022773023	No tiene	Jhenedy Vanessa
21	Samuel Cortes	X		10	1097200298							x	V. la Gabarra		Estudiante	3213119475	No tiene	Samuel Cortes
22	Sergio Andres Rico	X		12	1096224900							x	B la Esperanza		Estudiante	No tiene	No tiene	Sergio Andres
23	Santiago de la Ossa	X		11	1096810140							x	V. la Laguna		Estudiante	3507262213	No tiene	Santiago de la ossa
24	Juan Sebastian Jaraba U	X		11	1042213320							x	B. El Progreso		Estudiante	3024494147	No tiene	Juan Sebastian J.U
25	Elian Jean Pier Mendoza	X		14	1316843924							x	B. Villa Maria		Estudiante	3207479 93	No tiene	Elian

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller educativo para la prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D	DEPENDENCIA RESPONSABLE:	PIC 003 - 2024
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Angelica Cujar - Enfermera Jefe		
FECHA:	15-05-24		

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mosquera chala Mariel		X	11	1017937593							X	La Vitoria		Estudiante	3173951645	No tiene	Mariel Daniela
2	Oliveros Paez Oscar	X		14	1029300719							X	Brisas del Lago		Estudiante	3201766966	No tiene	OSCAR Oliveros
3	Orozco Fajardo Ninfa	X		12	1042212836							X	Km 5		Estudiante	3170955001	No tiene	Ninfa O
4	Orozco Ramirez Carlos	X		12	1043211837							X	Laguna		Estudiante	No tiene	No tiene	Carlos R.
5	Ortiz Herrera Jhon Edier	X		13	1091949979							X	2a Victoria.		Estudiante	No tiene	No tiene	Jhon Edier
6	Pabon Vargas Jose	X		11	1096229490							X	La Paz		Estudiante	3232459931	No tiene	Fernando Pabon
7	Reyes Garzon Katherin		X	12	1096229241							X	OPV Cejabe		Estudiante	No tiene	No tiene	
8	Sanchez Moica Jhonatan	X		14	1121891257							X	Prado		Estudiante	3123291729	No tiene	Jhonatan moica
9	Sibray Muñoz Cristian	X		14	1148944028							X	Prado		Estudiante	3762773506	No tiene	Cristian S.
10	Soraca Sanchez Andres	X		12	1016599952							X	3 Octubre		Estudiante	3102799543	No tiene	Andrés Soraca
11	Suarez Castro Jampool	X		11	1042213149.							X	Gaitan		Estudiante	No tiene	No tiene	Jampool
12	Torres Linares Brayan	X		13	745155778 23							X	25 Enero		Estudiante	302 2638809	No tiene	Brayan
13	Valencia Montano Jhon	X		12	1145726724.							X	Gaitan		Estudiante	No tiene	No tiene	
14	Vanegas Cadavid Paula		X	12	1042213210							X	Prado		Estudiante	3103446861	No tiene	Paula
15	Velasquez Carvajal Yudy		X	12	1058201599							X	La inmaculada		Estudiante	3127488895	No tiene	Yudy
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la Prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - ~~Enfermera jefe~~

FECHA: 15-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Deisy Sarai Martinez Merino		X	10	1042213479.							X	Villa maria		Estudiante	3172992109	No tiene	
2	Shaira Williany Sayago Rosario		X	10	1125762117							X	25de enero		Estudiante	3043886207	No tiene	Shaira R
3	Saray Jineth hidalgo		X	10	1042213488							X	Brisas del o.		Estudiante	3142142610	No tiene	Saray H.
4	Matias Javier Perez Garin	X		12	1065241813							X	Naranjos		Estudiante	No refiere	No tiene	matias J.
5	Julieth camila Navarro Merado		X	12	1096224507							X	Paraiso		Estudiante	3165386344	No tiene	Julieth camila N.
6	Sara Lucia Diaz Barrios		X	12	1102549394							X	8 de octubre		Estudiante	3134625000	No tiene	Sara Liseth D.
7	Maria fernanda Garces Aguirre		X	12	1098758684							X	Progreso		Estudiante	3186685836	No tiene	MARIA Fernanda
8	Tania Rincon Dorado		X	12	1039697622.							X	Las vegas		Estudiante	3208184055	No tiene	Tania Rincon
9	Karen Sofia Quintangari Mc		X	11	1042213199.							X	La lopez 9		Estudiante	3203807762	No tiene	Karen Tangarife
10	Heiler Agudelo Cardenas		X	10	1097201284.							X	Paraiso		Estudiante	No refiere	No tiene	Heiler Lindey Agudelo
11	Ana Sofia Martilla		X	10	1102639935							X	Progreso		Estudiante	3167358879	No tiene	Ana Sofia
12	Juan David Marino Garces	X		10	1096235614.							X	Brisas.		Estudiante	3185211973	No tiene	Juan David
13	Sebastian machacon	X		13	1042210248							X	Villa maria		Estudiante	3105631587	No tiene	sebastian P.
14	Robert Guiot Benitez	X		12	1042212990							X	X 10		Estudiante	3185094485	No tiene	Josue Guiot
15	Nanys Sayechaurria		X	11	1097199471							X	el prado		Estudiante	3213211467	No tiene	Nanys Perez
16	Jaimarys Gonzales		X	13	7451496196S							X	25 de enero		Estudiante	3001895444	No tiene	Jaimarys Gonzales
17	Juan Camilo Barreto Mora	X		12	1097198818.							X	23 de Julio		Estudiante	3162521084	No tiene	Juan Barreto M
18	Marlon santiago soto	X		11	1096248117							X	Las vegas		Estudiante	3168494761	No tiene	Marlon Zora
19	Keefy Santiago Perez V.	X		11	1042214027							X	V. la candelaria		Estudiante	3 No refiere	No tiene	
20	Brudel cano chaparro	X		10	1042213760							X	Buenos aires		Estudiante	3168284836	No tiene	Breiner
21	Juan camilo Diaz	X		12	1092737083							X	Estacion 2		Estudiante	No refiere	No tiene	Johan camilo
22	Yeison Javier Alvarez	X		11	1042213175							X	Villamaria		Estudiante	3204672883	No tiene	Yeison Bertel
23	Zaira Bedoya		X	11	1042213204							X	25 de enero		Estudiante	3162907654	No tiene	Zaira Bedoya
24	Pilar andrea Vera Villa		X	18	1042213647							X	La paz		Estudiante	3054530813	No tiene	Pilar Vera
25	Daniel macias	X		11	1097198597							N	La paz		Estudiante	3228198 55	No tiene	Daniel Macias

Convendones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

*** FORMATO CONTROLADO SIG MUNICIPIO DE YONDO ***

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la prevencion del abuso sexual a estudiantes de los 6° de la IECED

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003-2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - Enfermera Jefe

FECHA: 15-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Roger Tique Gonzales	X		12	1101207860							X	Bolas		Estudiante	3167752907	No tiene	- Roger Tique
2	Salome Jimenez Perez		X	10	1096234988							X	- Garzon		Estudiante	3124525445	No tiene	- Salome Jime
3	Dilan Heredia	X		10	1097200129.							X	Esfuerzo		Estudiante	3-4564990	No tiene	- dylan manuel
4	Sebastian Vazquez	X		12	1096808884.							X	- Bolas		Estudiante	3115955679	No tiene	- sebastian jai
5	Sebastian Sanabria Chaves	X		10	1096234480							X	- Lucitania		Estudiante	3023452180	No tiene	- Sebastian Sana
6	Juan David Bentancur	X		13	1042212917.							X	23 de Julio		Estudiante	- No refiere	No tiene	- Juan David
7	Isaac Dagado	X		12	1042212811.							X	Villa mosri		Estudiante	3173344751	No tiene	- Esteban Jose vega
8	Neymar Tafur	X		11	1096200166.							X	- Playas O		Estudiante	No refiere	No tiene	- Neimar Tafur
9	Luis Edison Sanchez	X		13	1042213046							X	Buenos Aires		Estudiante	3165369943	No tiene	Luis Sanchez
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC´s y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller educativo para la Prevencion del abuso Sexual a estudiantes de los 6° de la I.E.L.E.D

DEPENDENCIA RESPONSABLE: PIC 003 - 2024

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Angelica Cujar - enfermera jefe

FECHA: 15-05-24

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yalena Bolivar Rabarquel		X	13	1096221367							X	A. Casabe		Estudiante	3158516215	No tiene	yalena Bolivar
2	Kevin Adrian Calderon	X		12	1096226685							X	Nueva Esperanza		Estudiante	3107880612	No tiene	kevin T.
3	Andres Sosa Campos	X		13	1042211588							X	B. la Paz		Estudiante	3144258421	No tiene	Andres Sosa
4	Karol Cano Lopez		X	13	1042212716							X	B. Progreso		Estudiante	3203705489	No tiene	karol cano
5	Vanessa Cuadros		X	11	1097200050							X	B. 23 de Julio		Estudiante	3118354225	No tiene	vanessa cuadros
6	Josue Isaiy Cadiel	X		11	1092234631							X	B Nueva Esperanza		Estudiante	3212808455	No tiene	Josue Isaiy C
7	Heidy Sofia Duran		X	11	109623161.							X	B. 3 de octubre		Estudiante	3184565389	No tiene	Heidy sofia
8	Santiago Casa Rodriguez	X		12	1142719733							X	B. 25 de Enero		Estudiante	3173559305	No tiene	Santiago R
9	Estiven Javid Jaramillo	X		12	1092213411							X	N. la Laguna		Estudiante	3153343805	No tiene	Estiven Jar
10	Carlos Alberto Lopez			13	1042212684.							X	B 25 de Enero		Estudiante	3156334618	No tiene	lopez carlos
11	Keiliz Lora Arrieta		X	11	1103831898							X	B. la victoria		Estudiante	3182967827	No tiene	Keiliz Lora
12	Samuel David Marquel	X		11	1092213193							X	B. Buenos Aires		Estudiante	3175775503	No tiene	samuel david
13	Maicol Mejia leon	X		11	1096809969.							X	B. El paraiso		Estudiante	No tiene	No tiene	Maicol Mejia
14	Franyerzon Perez	X		12	5964261.							X	V. Puerto Castilla		Estudiante	3228138885	No tiene	Franyerzon P
15	Maicol Mosquera	X		12	1096222481							X	B. Bus-s		Estudiante	No tetiene	No tiene	maicol mosque
16	Keyler Alonso Montemos	X		13	1096807060							X	B. 25 de Enero		Estudiante	3144815366	No tiene	
17	Juan Pablo Parra	X		10	1042213532							X	B. Gaitan		Estudiante	3202199806	No tiene	Juan parra
18	Alexandra Rivera		X	12	1042212973							X	B. Prado		Estudiante	3214633683	No tiene	Alexandra R.
19	Emmanuel Rodriguez	X		12	1096223760							X	B. Progreso		Estudiante	3142909115	No tiene	Emmanuel
20	Neymar Rios	X		12	1096230030							X	B. 3 de octubre		Estudiante	3246282449	No tiene	Neymar M.
21	Enderson Torre Alba	X		13	7197469.							X	B. Gaitan		Estudiante	3004572382	No tiene	Enderson
22	Jimena Julieth Rodrigu		X	13	1039697206							X	N. x 10		Estudiante	3004572382	No tiene	Jimena
23	Sofia Ramirez		X	11	1096230025							X	B. Paraiso		Estudiante	3234819546	No tiene	Sofia Ramirez
24	Liseth Johana Alvarez		X	11	1042381636							X	B. El Prado		Estudiante	3115688346	No tiene	
25	Danna Alvarez		X	12	1042212984							X	B. Colonia Sur		Estudiante	3015688987	No tiene	Danna Salgado

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Elaboro: Secretaria de Gobierno	Reviso: Secretaria de Planeación TIC's y Desarrollo Territorial	Aprobo: Secretaria General y de Talento Humano

DE ABUSO SEXUAL A MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD: Relacione las imágenes con los conceptos

Penetración de cualquier tipo con un(a) menor, vía vaginal, oral o anal.

Mostrarle los genitales o el cuerpo desnudo a otr@s sin su consentimiento. Masturbarse delante de la niña, niño o adolescente

Matrimonio infantil y/o uniones tempranas (MIUT)

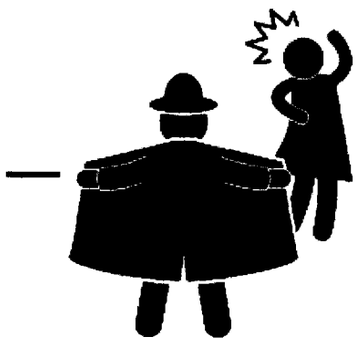
Daño a bien ajeno

Explotación sexual comercial infantil

Manoseos, caricias con fines o intenciones de tipo sexual

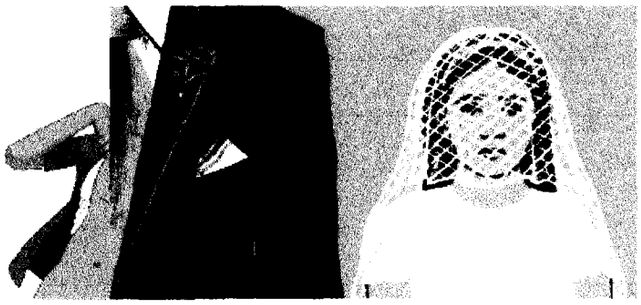
Incesto

Robo

















E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

TEMA:

1. 1 canalización mensual en zona rural y 1 en zona urbana en la búsqueda de susceptibles del programa Ampliado de Inmunización en el Municipio.

LUGAR:

Urbano: OPB casabe, E.S.E.H.H.A.G, José Domingo Oliveros, Nueva esperanza, Brisas del oriente, La Victoria, 23 de julio, barrio central, prado viejo, 25 de enero, Las Vegas, villa maría

Rural: San Miguel Del Tigre, La condor, Puerto Los Mangos, X-10, Puerto Casabe, El Descanso, La Laguna, La Cabaña, Remolinos, Puerto Thomas, Cuatro bocas, Bellavista, Puerto Nuevo, La Orquidea, San Luis Beltran, Santo Domingo, Vereda La Represa.

POBLACIÒN:

Menores de 0-5 años, niñas de 6 a 9 años, mujeres de 10-49 años, gestantes, mayores de 60 años, otros

RESPONSABLES:

Raúl Monsalve - Vacunador

OBJETIVO:

Orientar y garantizar la aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la susceptibilidad, permitiendo cumplir con la cobertura del municipio de Yondó.

FORMA DE CONVOCATORIA:

En esta actividad la convocatoria se realizó de 2 formas, visitas casa a casa y llamadas telefónicas, en búsqueda de esquemas incompletos de Vacunación de acuerdo a la edad de la población objeto.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

El desarrollo de la actividad se realizó en la zona urbana y rural del municipio de Yondó, específicamente en E.S.E.H.H.A.G, OPB casabe, José Domingo Oliveros, Nueva esperanza, Brisas del oriente, La Victoria, 23 de julio, barrio central, prado viejo, 25 de enero, Las Vegas, villa maría, y en el área rural en el corregimiento San Miguel Del Tigre, Vereda La condor, Puerto Los Mangos, X-10, Puerto Casabe, El Descanso, La Laguna, La Cabaña, Remolinos, Puerto Thomas, Cuatro bocas, Bellavista, Puerto Nuevo, La Orquidea, San Luis Beltran, Santo Domingo, Vereda La Represa y se realizaron llamadas telefónicas a los números consignados en la base de datos de la ESE HHAG, donde se llamó a cada contacto, se hicieron preguntas sobre datos personales del menor y de la madre, además se hizo seguimiento del esquema regular por edad y si le hacía falta alguna vacuna se procedía a la citación para la vacunación o en su defecto se realizaba la visita al hogar para aplicar los biológicos faltantes para completar el esquema del menor.

La canalización en la búsqueda de susceptible del programa ampliado de inmunización se realizó durante el mes de septiembre según lo planteado. Además, se brindaba orientación frente al cumplimiento de las vacunas, los beneficios en cuanto a la prevención de enfermedades, se le daba a conocer a la población vacunada las contraindicaciones de los biológicos, eventos adversos, también se realiza la búsqueda de susceptibles respiratorios, se aclararon las dudas que se presentaron en la comunidad, realizando además la canalización a los servicios de promoción y prevención de la E.S.E - Hospital Héctor Abad Gómez. A continuación, se referencias el cronograma realizado para el mes de septiembre

RESULTADOS O LOGROS

- ✓ Durante las visitas realizadas casa a casa se brindó información y educación en prevención de enfermedades Inmunoprevenibles.
- ✓ Actualización de carnet de vacunación.
- ✓ Aplicación de biológicos.
- ✓ Búsqueda de susceptibles respiratorios

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

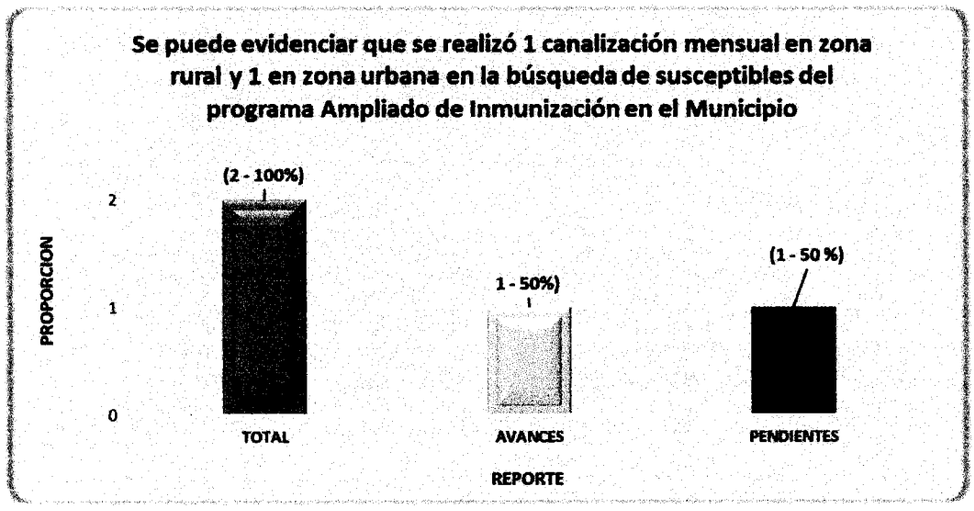
CRONOGRAMA DE CANALIZACIÓN ZONA URBANO-RURAL

CRONOGRAMA DE VACUNACIÓN	
LUGAR	**FECHA**
Barrio OPB Casabe	2,3,22,24
Barrio 25 de Enero	2,24
Barrio Villamaría	2,3,10,25
Corregimiento San Miguel Del Tigre	3,8,15,22,24,27,30
Vereda Puerto Los Mangos	3,7,22,27
Vereda X-10	3,6,7,8,15,16,17,23,25,29,30
Vereda El Descanso	3
Vereda Puerto Casabe	6,10,14,17,23,25,28
Vereda La Laguna	7
Vereda El Cóndor	7,27
Barrio Tres De Octubre	7
Vereda La Represa	2
Vereda San Luis	2,17
Urbanización El Prado	10
Barrio José Domingo Oliveros	14,29
Vereda Remolinos	14
Vereda La Cabaña	15,22,25
Vereda Puerto Tomás	16,28,30
Barrio Nueva Esperanza	17
Barrio Central	17,28
Barrio La Victoria	17,20
Vereda Cuatro Bocas	20
Vereda Bellavista	20
Vereda Puerto Nuevo	21
Barrio Brisas Del Oriente	21,23,24,30
Barrio Las Vegas	22,23,24
Barrio 23 de Julio	23
Vereda La Orquídea	23
Vereda Santo Domingo	30

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADOR:

1 canalización mensual en zona rural y 1 en zona urbana en la búsqueda de susceptibles del programa Ampliado de Inmunización en el Municipio		
Total	**Realizado**	**Pendiente**
2	1	1
100%	50%	50%



ANALISIS

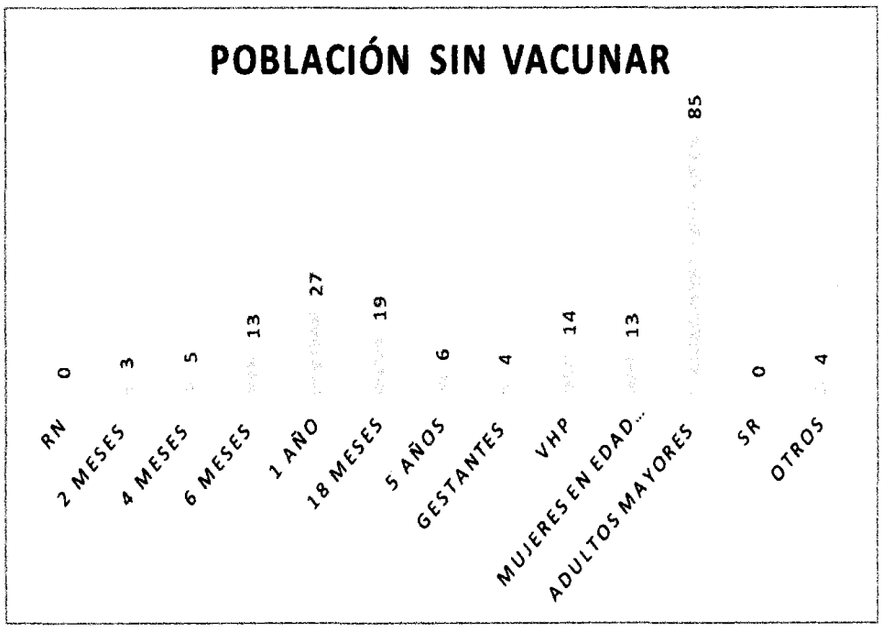
Se puede evidenciar que se realizó 1 canalización mensual en zona rural y 1 en zona urbana en la búsqueda de susceptibles del programa Ampliado de Inmunización en el Municipio en el mes de mayo (corresponde al 50%), quedando pendientes la canalización de los meses de junio (equivalentes al 50% restante)

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INFORME DE BIOLÓGICOS ZONA URBANO - RURAL

BIOLOGICOS APLICADOS	TOTAL
VOP INYECTABLE	27
VOP ORAL	0
PENTA	20
DPT	5
N 13	9
ROTA VIRUS	5
BCG	0
FIEBRE AMARILLA	21
SRP	21
VARICELA	18
HEPATITIS A	2
HEPATITIS B	0
ANTIGRIPAL NIÑO	43
ANTIGRIPAL ADULTO	0
TD	95
TOSFERINA	2
VPH	14
N	0
SR	0
TOTAL	**282**

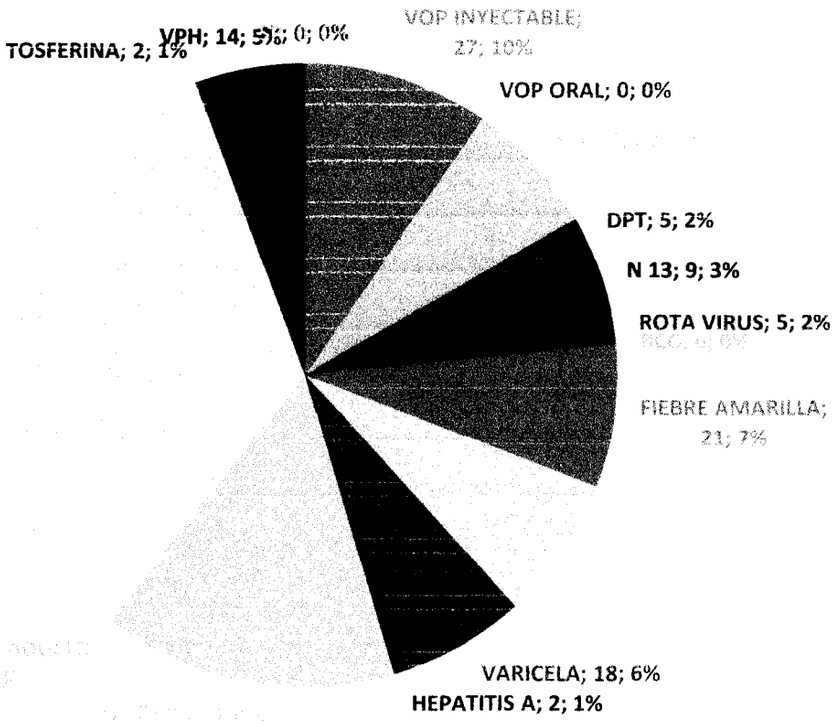
RN	**0**
2 meses	**3**
4 meses	**5**
6 meses	**13**
1 año	**27**
18 Meses	**19**
5 años	**6**
Gestantes	**4**
VHP	**14**
Mujeres en edad Fértil	**13**
Adultos mayores	**85**
SR	**0**
Otros	**4**
TOTAL	**193**



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

POBLACIÓN VACUNADA



E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (ZONA RURAL)






EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (ZONA URBANA)






RAÚL MONSALVE MORENO
Vacunador

Yessica Vanegas B.
YESSICA VANEGAS
Vacunador

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGIS DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑ PAI

613

Antioquia — DEPARTAMENTO
Fonda — MUNICIPIO
ESE H H A S — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2020

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,HB,Hib)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	2	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1095195702 (5) NOMBRES: Karen Johana (6) APELLIDOS: Machuca Pita	(7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1002216427 FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 29 (10) MM: 2 (11) AA: 33 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Duarte (16) SEGUNDO APELLIDO: Machuca (17) NOMBRES: Isabella												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: C (19) ASEGURADORA: Famisanar (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: 0003 - Cordoba	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-70 (25) TELEFONO: 3164523518 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica San Ja											
2	2	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1005243243 (5) NOMBRES: Angie Shirley (6) APELLIDOS: Padraza Duque	(7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1085761412 FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 1 (10) MM: 5 (11) AA: 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Salgueiro (16) SEGUNDO APELLIDO: Padraza (17) NOMBRES: Evangelina												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. 20 de enero	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll-3 (25) TELEFONO: 3150441484 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): N R mm												
3	2	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1005126880 (5) NOMBRES: Feris Fernandes (6) APELLIDOS: Hernandez Benitez	(7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1004221268 FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 11 (10) MM: 3 (11) AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 2 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Vega (16) SEGUNDO APELLIDO: Hernandez (17) NOMBRES: Yarkcila Fernanda												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: C (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. 23 de	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 51A (25) TELEFONO: 3126135074 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Santos bu												
4	2	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1101200676 (5) NOMBRES: Dorly (6) APELLIDOS: Bronco Martinez	(7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1004221216339 FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 6 (10) MM: 8 (11) AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Cardenas (16) SEGUNDO APELLIDO: Bronco (17) NOMBRES: Antoine Felipe												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Villa nueva	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: CRA 7A #61A-61 (25) TELEFONO: 3104408845 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): mc6dele												
5		(3) T. Id: (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS:	(7) T. Id: (8) Nº IDENTIFICACION: FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: (10) MM: (11) AA: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: (19) ASEGURADORA: (20)DPTO DE RESIDENCIA:	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) AREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA:	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: (25) TELEFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: (29)CONDICION DE LA USUARIA: (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador):												
6		(3) T. Id: (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS:	(7) T. Id: (8) Nº IDENTIFICACION: FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: (10) MM: (11) AA: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: (19) ASEGURADORA: (20)DPTO DE RESIDENCIA:	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) AREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA:	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: (25) TELEFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: (29)CONDICION DE LA USUARIA: (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador):												
7		(3) T. Id: (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS:	(7) T. Id: (8) Nº IDENTIFICACION: FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: (10) MM: (11) AA: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: (19) ASEGURADORA: (20)DPTO DE RESIDENCIA:	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) AREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA:	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: (25) TELEFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: (29)CONDICION DE LA USUARIA: (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador):												
8		(3) T. Id: (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS:	(7) T. Id: (8) Nº IDENTIFICACION: FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: (10) MM: (11) AA: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: (19) ASEGURADORA: (20)DPTO DE RESIDENCIA:	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) AREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA:	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: (25) TELEFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: (29)CONDICION DE LA USUARIA: (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador):												
9		(3) T. Id: (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS:	(7) T. Id: (8) Nº IDENTIFICACION: FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: (10) MM: (11) AA: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) REGIMEN DE AFILIACION: (19) ASEGURADORA: (20)DPTO DE RESIDENCIA:	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) AREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA:	(24) DIRECCION DE RESIDENCIA: (25) TELEFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: (29)CONDICION DE LA USUARIA: (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador):												

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

6. TIPO DE IDENTIFICACION:
CC = Cédula ciudadana
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV = Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACION:
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción
5 = Regim. Madre ó Acudiente Regim. Niño(a)
6 = Sin pertenencia étnica

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICION DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICION DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente cu

LOTE

JERINGA	
2345 Sanofi	20210503
2345 1	210254
2345 2	
2345 3/4	

VIA = 2234003A
DAT = 7822 X005A
NIS = 5W7663

INA = 2450979
2 DE = 4002772

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

ISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS ÑAS PAI

614

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Támesis | INSTITUCIÓN: E.S.E. H.A.C. | DE: _____ | AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,HIb,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	1	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1101200176 / (5) NOMBRES: Darly / (6) APELLIDOS: Erazo martinez / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042271379 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 6 (10) MM: 8 (11) AA: 22 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: cardenas / (16) SEGUNDO APELLIDO: Erazo / (17) NOMBRES: Dariana Paola / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 1 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B- los Olivares / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cr 6 # 5-56 / (25) TELÉFONO: 3104106803 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): magdalena	1	2	1	2			2	2			35
2	2	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1042213906 / (5) NOMBRES: Claudia Janeth / (6) APELLIDOS: Rabon Ulla / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042275357 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 2 (10) MM: 9 (11) AA: 22 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: F / (15) PRIMER APELLIDO: Cifuentes / (16) SEGUNDO APELLIDO: Rabon / (17) NOMBRES: Eilen Sofia / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: Salud Total / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 1 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B- OLIVARES / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cr 6 # 5-56 / (25) TELÉFONO: 3135954410 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: — / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clinica San Jose	1	2	1	2			2	2			40
3	3	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096250154 / (5) NOMBRES: Tatiana / (6) APELLIDOS: Rodriguez de la Rosa / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042276541 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 12 (10) MM: 5 (11) AA: 23 / (12) TIPO DE EDAD: M / (13) EDAD: 11 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Giraldo / (16) SEGUNDO APELLIDO: Rodriguez / (17) NOMBRES: Cristian Santiago / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C El Tigre / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Vereda 22 de Diciembre / (25) TELÉFONO: 3232267752 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): N R M A	1	2	1	2			2	2			40
4	4	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1001815252 / (5) NOMBRES: Wendy / (6) APELLIDOS: Moreno Cortes / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042276452 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 11 (10) MM: 12 (11) AA: 22 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Mesa loza / (16) SEGUNDO APELLIDO: Moreno / (17) NOMBRES: Teshua Dalet / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cesar / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los mangos / (25) TELÉFONO: 3206190044 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): N R M A	1	2	1	2			2	2			39
5	5	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1001810798 / (5) NOMBRES: Lucia / (6) APELLIDOS: Moreno Cortes / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042276807 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 20 (10) MM: 11 (11) AA: 22 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Ruiz / (16) SEGUNDO APELLIDO: Moreno / (17) NOMBRES: Level / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cesar / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los mangos / (25) TELÉFONO: 3184773300 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): N R M A	1	2	1	2			2	2			39
6	6	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1005241191 / (5) NOMBRES: Dariana / (6) APELLIDOS: Moreno Cortes / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042276832 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 15 (10) MM: 9 (11) AA: 23 / (12) TIPO DE EDAD: M / (13) EDAD: 9 / (14) SEXO: F / (15) PRIMER APELLIDO: Leal / (16) SEGUNDO APELLIDO: Mesa / (17) NOMBRES: Lasloi Dariana / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: N / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cesar / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los mangos / (25) TELÉFONO: 3134722097 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clinica medellin	1	2	1	2			2	2			40
7	7	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1045258741 / (5) NOMBRES: Dios Leisa / (6) APELLIDOS: Bello Dalceo / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042817201 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 10 (10) MM: 10 (11) AA: 23 / (12) TIPO DE EDAD: M / (13) EDAD: 5 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Arana / (16) SEGUNDO APELLIDO: Bello / (17) NOMBRES: Juan Lucas / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cesar / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los mangos / (25) TELÉFONO: 3219843712 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: — / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clinica medellin	1	2	1	2			2	2			32
8	8	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1042214064 / (5) NOMBRES: Dixie Patricia / (6) APELLIDOS: Giraldo Rabanal / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1042276369 / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 13 (10) MM: 9 (11) AA: 22 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Moreno / (16) SEGUNDO APELLIDO: Giraldo / (17) NOMBRES: Maximo / (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Támesis / (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- La Mesa / (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Vereda la Mesa de Montes / (25) TELÉFONO: 3103152660 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 / (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): clinica medellin	1	2	1	2			2	2			32
9	9														

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3 y 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV. Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1 = Cabecera
2 = Centro Poblado
3 = Rural

22. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = No pertenece a ninguno de los anteriores

23. CONDICION DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable solo para niños y niñas de 5 años

LOTE

HEPATITIS B	202105A3
POLIO (VPO) 1 y 2	202102
POLIO 3	210254
TRIPLE VIRAL 1ra / 2da	552210

SNAT-0153NOOIB
INFLUENZA 4 UIAS-223402-3A
PENTA-285X0143
DPT-2822X005B
ROTA-RA0102504A
Hepatitis A SNAT-067351C
FIEBRE AMARILLA FA-W4X061

615

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

Antioquia — DEPARTAMENTO
Fondo — MUNICIPIO
ESE HAB — INSTITUCIÓN
PÁGINA
MES 5 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	3	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 1005162574 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 24 (6) MM: 3 (7) AA: 96 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 28 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: Sanchez — (12) SEGUNDO APELLIDO: Herrera — (13) NOMBRES: Yuliana Paola — (14) REGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Nueva EPS — (26) CONDICION DE USUARIA: 2 — (16) DEPTO RESIDENCIA: Antioquia — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Fondo — (18) AREA DE RESIDENCIA: 3 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: El Diviso — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Dimendes — (21) TELÉFONO: 3187633932 — (22) GRUPO ETNICO: 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO: Romancita — (27) FECHA PROBABLE DE PARTO:				
2		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
3		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
4		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
5		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
6		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
7		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
7		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ETNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO				
1		(1) (2) (3) T. Id — (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) TIPO DE EDAD — (9) EDAD — (10) SEXO — (11) PRIMER APELLIDO — (12) SEGUNDO APELLIDO — (13) NOMBRES — (14) REGIMEN — (15) ASEGURADORA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA — (18) AREA DE RESIDENCIA — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (21) TELÉFONO — (22) GRUPO ETNICO — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (25) CORREO ELECTRÓNICO				

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ½	202102
25G*5/8	
26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INFLU = V505240013
Td = 2332600 KB

5

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

616

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Itagüí | INSTITUCIÓN: ESE IHAN | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																						ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (TD)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO	30	31	32	37	41
1	6			C	78-008-402	19	5	85	D	78	F	Bedoya	La Cruz	Maria Dorni	C	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Lilo Fuente	Cra 50 # 52 Sur 5	3138818815	6	2	2		C							
2	6			C	1-571.320	13	4	37	A	87	M	Encizo		Privitabolo	C	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Lilo Fuente	Cra 50 # 52 Sur 5	3138818815	6	2	2		Faber Tobon							
3	6			C	39.680.220	20	5	64	A	59	F	Encizo	Bedoya	Sodyn	C	Nueva EPS	Antioquia	Itagüí	3	U- Lilo Pueblo	Diagonal 50 # 52 Sur 5	3138818815	6	2	2		Rito Botero							
4	6			C	37.905.950	4	1	50	A	71	F	Loaiza		Maria Angela	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Pio Fresco	Via al Pio	3203435835	6	2	2		Confección Mi Libro							
5	2			C	5.589.229	24	4	77	D	80	M	Serna	Gonzalez	Gabriel	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	C-V Lilo	Via al Pio	3122569447	6	2	2		Cuadro Chato							
6	2			C	35.495.228	29	9	78	D	25	F	Muñoz	Acevedo	Mayolina	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	Pio Fresco	Carrera Diagonal	3004729391	6	2	2		Tapias Bonitos							
5	6			C	2.055.227	14	8	33	D	90	M	Granada		Ovo	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Pio Fresco	Bodegas Interior	3017419851	6	2	2		Rio verde Bolivar							
6	6			C	28.315.815	11	2	51	A	73	F	Bermudez	Hernandez	Gloria Maria	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Pio Fresco	Via Pio Tomas	3035216920	6	2	2		Rosas de Rosario							
1	6			C	7.147.945	14	9	78	D	76	M	Cano	Cano	Hernando Rafael	S	Sanitas	Antioquia	Itagüí	3	U- Pio Fresco	Las Lajas	3207915851	6	1	2		Mercedes Bedoya							

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

LOTE	JERINGA	LOTE
		22G*1 ½
		25G*5/8
		26G 3/8

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

617

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE HLP PG | PÁGINA | MES: 5 2021

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																		ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA	30	31	32	37	41
1	6	C 43 711 629	29 10 61	A	62	F	Soto	Monsalve	Ana Silvia	S	Sanitas				X		
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCION DE RESIDENCIA	(21) TELEFONO	(22) GRUPO ETNICO	(23) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
		Ant	Fonda	3	V. Alto Cosme	Cra 6 #10	3203615941	6	1	2	n.a.	N/A					N
2		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
3		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
4		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO		(12) NOMBRES		(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELEFONO	(21) GRUPO ETNICO	(22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICION DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRONICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
1		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES		(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCION DE RESIDENCIA	(21) TELEFONO	(22) GRUPO ETNICO	(23) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRONICO							

LOTE	JERINGA	LOTE
	22G*1 ½	
	25G*5/8	
	26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia etnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

Lote: V5052aa01

9

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGIST DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑA AI

618

Antioquia — DEPARTAMENTO
Fonda — MUNICIPIO
ESE Hospital — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2022

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT/HiB/HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	7	(3) T. Id: C — (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1002085995 — (5) NOMBRES: Abigail del Rosario — (6) APELLIDOS: Bolbuena Jaramillo — (7) T. Id: RC — (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1096514708 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 9 (10) MM: 12 (11) AA: 22 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 0 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: Gil — (16) SEGUNDO APELLIDO: Bolbuena — (17) NOMBRES: Angel Manuel — (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S — (19) ASEGURADORA: Anas EPS — (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda — (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. 69 Nro — (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Manzana — (25) TELÉFONO: 3127577744 — (26) GRUPO ÉTNICO: 6 — (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 — (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Hospital San Carlos												3155
2	7	(3) T. Id: C — (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096220835 — (5) NOMBRES: Jackeline — (6) APELLIDOS: Gaviria Restrepo — (7) T. Id: TI — (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1002213938 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 2 (10) MM: 8 (11) AA: 14 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 9 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: Espitia — (16) SEGUNDO APELLIDO: Gaviria — (17) NOMBRES: Santiago — (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S — (19) ASEGURADORA: Sanitas — (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda — (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. 109 Nro — (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Divicion — (25) TELÉFONO: 3138844207 — (26) GRUPO ÉTNICO: 6 — (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 — (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): —						4 4			1 1				3265
3	7	(3) T. Id: C — (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096206682 — (5) NOMBRES: Guiman — (6) APELLIDOS: Torres Franco — (7) T. Id: RC — (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1002216258 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 16 (10) MM: 9 (11) AA: 22 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 1 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: Castillo — (16) SEGUNDO APELLIDO: Torres — (17) NOMBRES: Angel Antonio — (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C — (19) ASEGURADORA: Nueva EPS — (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda — (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. el Vendaval — (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Via Divid — (25) TELÉFONO: 3184116088 — (26) GRUPO ÉTNICO: 6 — (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 — (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Sin correo									1 1				4
4	7	(3) T. Id: C — (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1027210904 — (5) NOMBRES: Karen Lisdey — (6) APELLIDOS: Hernandez Jimenez — (7) T. Id: RC — (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1027216565 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 6 (10) MM: 6 (11) AA: 23 — (12) TIPO DE EDAD: M — (13) EDAD: 10 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: Herrera — (16) SEGUNDO APELLIDO: Hernandez — (17) NOMBRES: AARON — (16) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C — (19) ASEGURADORA: Sanitas — (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fonda — (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. 3 de octubre — (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Carrera — (25) TELÉFONO: 3122501844 — (26) GRUPO ÉTNICO: 6 — (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 — (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Correo Inventado									1 1				4290
5															
6															
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC = Cédula ciudadanía; PA = Pasaporte; RC = Registro civil; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de Extranjería; CNV: Certificado de Nacido Vivo; SIN INFO; AS = Adulto sin identificación; MS = Menor sin identificación
11. TIPO EDAD: A = Años; M = Meses
13. SEXO: F = Femenino; M = Masculino
17. REGIMEN DE AFILIACIÓN: 1 = Contributivo; 2 = Subsidiado; 3 = Pobre No Asegurado; 4 = Especial y de Excepción
20. AREA DE RESIDENCIA: 1 = Cabecera; 2 = Centro Poblado; 3 = Rural
21. GRUPO ETNICO: 1 = Indígena; 2 = Gitano; 3 = Raizal; 4 = Palenquero; 5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano; 6 = Sin pertenencia étnica
25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 = Si; 2 = No
26. ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 = Si; 2 = No
28 - 41. DOSIS APLICADAS: 1 = Primera Dosis; 2 = Segunda Dosis; 3 = Tercera Dosis; R1 = Primer Refuerzo; R2 = Segundo Refuerzo; U = Dosis Unica; A = Dosis Adicional
44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD: 1 = Si; 2 = No
45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD: Diligencie esta variable únicamente para

LOTE

HEPATITIS B	20210503
POLIO (VPO) 1	210254
POLIO (VPO) 2/3	5522 10
POLIO (VPO) 3/4	

SRP-0153N0018
HA-K0022992
VPH-K015414

DenK-2852K0148
DPT-2822K005A
Anol-Anol0750AA
N13-5AN7663

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

619

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yondo | INSTITUCIÓN: ESE HH A6 | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	7	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 32.182.742 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 20 (6) MM: 10 (7) AA: 82 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 41 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: montoya — (12) SEGUNDO APELLIDO: osorno — (13) NOMBRES: Kelly Zoraida — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Sanitas — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 1 2 4 — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Yon — (18) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Vi. K-10 vivela — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Per — (21) TELÉFONO: 3165154282 — (22) GRUPO ÉTNICO: 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO: medellin — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:	20				
2	7	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 23152116 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 29 (6) MM: 1 (7) AA: 80 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 40 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: de los Hoyos — (12) SEGUNDO APELLIDO: Arroyo — (13) NOMBRES: monica Beth — (14) RÉGIMEN: C — (15) ASEGURADORA: Nueva EPS — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 1 2 4 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yon — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Vi. Pto Nuevo Colon — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: 3108891606 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: Sanita Bolivar — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:	20				
3	7	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 5.713.608 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 19 (6) MM: 12 (7) AA: 67 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 56 — (10) SEXO: M — (11) PRIMER APELLIDO: Jimenez — (12) SEGUNDO APELLIDO: Centeno — (13) NOMBRES: Nemecia — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Sanitas — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 1 2 6 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yon — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto Los mangos — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: colinas — (20) TELÉFONO: 3104772841 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: Bonnenca. — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:	20				
4	7	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 63.457.585 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 5 (6) MM: 10 (7) AA: 65 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 58 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: Vaquero — (12) SEGUNDO APELLIDO: Alzate — (13) NOMBRES: Delis — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Sanitas — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 1 2 6 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yon — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto - Los mangos colinas — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: 3102930417 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: Pto Triunfo — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:	20				
5	7	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 37.911.805 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 13 (6) MM: 10 (7) AA: 52 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 71 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: Alzate — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: Amanda — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Servio — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 1 2 6 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yon — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V- Pto los mangos colinas — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: 3203718417 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: Pereda Calda — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:	20				
6		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) TIPO DE EDAD: — (9) EDAD: — (10) SEXO: — (11) PRIMER APELLIDO: — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: — (14) RÉGIMEN: — (15) ASEGURADORA: — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
7		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) TIPO DE EDAD: — (9) EDAD: — (10) SEXO: — (11) PRIMER APELLIDO: — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: — (14) RÉGIMEN: — (15) ASEGURADORA: — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
7		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) TIPO DE EDAD: — (9) EDAD: — (10) SEXO: — (11) PRIMER APELLIDO: — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: — (14) RÉGIMEN: — (15) ASEGURADORA: — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
1		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) TIPO DE EDAD: — (9) EDAD: — (10) SEXO: — (11) PRIMER APELLIDO: — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: — (14) RÉGIMEN: — (15) ASEGURADORA: — (25) CONDICIÓN DE USUARIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: — (18) ÁREA DE RESIDENCIA: — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (21) TELÉFONO: — (22) GRUPO ÉTNICO: — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (25) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ½	202302
2-2.5/5	2200409
26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin Identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Nativo No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1 = Cabecera
2 = Centro Poblado
3 = Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
Cuál pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

13 TDJ 2332 20048
INFLJ V505 2 000 113

Hipo obesa

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

620

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE Hospital A6 | PÁGINA | MES: 5 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	6	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 28.305.606 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 7 (6) MM: 03 (7) AA: 39 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 90 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Silva · (12) SEGUNDO APELLIDO: Hernandez · (13) NOMBRES: Saturnina · (14) RÉGIMEN: S · (15) ASEGURADORA: Sanar · (26) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tigre B. · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: la cale · (20) TELÉFONO: · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: Bodega central Hsan · (25) FECHA PROBABLE DE PARTO: 15		30	31	32	37	41
2	6	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 28.006.150 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 18 (6) MM: 7 (7) AA: 00 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 84 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Lopez · (12) SEGUNDO APELLIDO: · (13) NOMBRES: Petrona · (14) RÉGIMEN: S · (15) ASEGURADORA: Sanar · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tigre B. · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: la cale · (20) TELÉFONO: · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: Nro vecina Belen · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		4	84		
3	6	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 10.422.160.962 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 9 (6) MM: 8 (7) AA: 63 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 60 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Agomez · (12) SEGUNDO APELLIDO: · (13) NOMBRES: Ana Emilia · (14) RÉGIMEN: S · (15) ASEGURADORA: Sanar · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tigre B. · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: la cale · (20) TELÉFONO: · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: fonda Antioquia · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		60			
4	6	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 21.999.417 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 19 (6) MM: 3 (7) AA: 54 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 70 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Arroz · (11) SEGUNDO APELLIDO: Fernandez · (12) NOMBRES: Maria · (13) RÉGIMEN: S · (14) ASEGURADORA: Sanar · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tigre B. · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: la cale · (20) TELÉFONO: 3204879160 · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: fonda Antioquia · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		70			
5	8	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 91.424.096 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 25 (6) MM: 8 (7) AA: 53 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 70 · (10) SEXO: M · (11) PRIMER APELLIDO: Villareal · (11) SEGUNDO APELLIDO: Cardo · (12) NOMBRES: Luis Enrique · (13) RÉGIMEN: S · (14) ASEGURADORA: Nueva EPS · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. L-10 Via el · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: fondo · (20) TELÉFONO: 3174776235 · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: Bonia magdalena · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		70			
6	8	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 37.921.735 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 21 (6) MM: 5 (7) AA: 56 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 67 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Sandoval · (11) SEGUNDO APELLIDO: Santiago · (12) NOMBRES: Judith · (13) RÉGIMEN: S · (14) ASEGURADORA: Nueva EPS · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 4 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. L-10 Via el · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: fonda · (20) TELÉFONO: 3103773735 · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: Bonia · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		67			
7	6	(1) (2) (3) T. Id: C · (4) N° IDENTIFICACIÓN: 1096.185.086 · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 29 (6) MM: 8 (7) AA: 86 · (8) TIPO DE EDAD: A · (9) EDAD: 32 · (10) SEXO: F · (11) PRIMER APELLIDO: Villareal · (11) SEGUNDO APELLIDO: Sandoval · (12) NOMBRES: Yaneth Esther · (13) RÉGIMEN: S · (14) ASEGURADORA: Nueva EPS · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: 2 · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon · (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. L-10 Via el Fonda · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Fonda · (20) TELÉFONO: 3133033235 · (21) GRUPO ÉTNICO: 6 · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 · (24) CORREO ELECTRÓNICO: Bonia · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		32	37		
7		(1) (2) (3) T. Id: · (4) N° IDENTIFICACIÓN: · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: · (8) EDAD: · (9) SEXO: · (10) PRIMER APELLIDO: · (11) SEGUNDO APELLIDO: · (12) NOMBRES: · (13) RÉGIMEN: · (14) ASEGURADORA: · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: · (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: · (16) DEPTO RESIDENCIA: · (17) ÁREA DE RESIDENCIA: · (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: · (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: · (20) TELÉFONO: · (21) GRUPO ÉTNICO: · (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: · (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: · (24) CORREO ELECTRÓNICO: · (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
1		(1) (2) (3) T. Id: · (4) N° IDENTIFICACIÓN: · FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: · (8) TIPO DE EDAD: · (9) EDAD: · (10) SEXO: · (11) PRIMER APELLIDO: · (12) SEGUNDO APELLIDO: · (13) NOMBRES: · (14) RÉGIMEN: · (15) ASEGURADORA: · (25) CONDICIÓN DE USUARIA: · (16) DEPTO RESIDENCIA: · (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: · (18) ÁREA DE RESIDENCIA: · (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: · (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: · (21) TELÉFONO: · (22) GRUPO ÉTNICO: · (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: · (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: · (25) CORREO ELECTRÓNICO:					

LOTE

JERINGA	LOTE
2cc*1 1/4	2021102
2cc*1 1/2	
3cc 3/8	2200429

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto un acompañante

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

IMPLU - U50524000118
Td - 2332100 #B

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS VI

621

Antioquia — DEPARTAMENTO
Ondo — MUNICIPIO
ESE HAP6 — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,HiB,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	9	(4) C1022216392 (5) Valeria (6) Bravo Ortiz	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN 1211022216593 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 28 MM 7 AA 23 (12) TIPO DE EDAD 4 (13) EDAD 9 (14) SEXO F (15) PRIMER APELLIDO Duarte (16) SEGUNDO APELLIDO Bravo (17) NOMBRES AHonora Sofia										12		3650
		(18) REGIMEN DE AFILIACION S (19) ASEGURADORA Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. La Reforma (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Reforma 3 (25) TELEFONO 3104224256 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) Pto Berrio C.u.p										12		41.3
2	9	(4) C1005175828 (5) Dayana Liceth (6) Duque Moreno	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN 1040221454 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 6 MM 1 AA 23 (12) TIPO DE EDAD A (13) EDAD 1 (14) SEXO F (15) PRIMER APELLIDO Martinez (16) SEGUNDO APELLIDO Duque (17) NOMBRES Dayana Celeste										12		2790
		(18) REGIMEN DE AFILIACION C (19) ASEGURADORA Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. San Luis (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Pto Cesar (25) TELEFONO 3002025512 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) 4 A M M										12		39.5
3	9	(4) C1022213576 (5) Luz Meraly (6) Collado Pinos	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN 1210221461 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 10 MM 2 AA 23 (12) TIPO DE EDAD A (13) EDAD 1 (14) SEXO F (15) PRIMER APELLIDO Pino (16) SEGUNDO APELLIDO Collado (17) NOMBRES Emanuel Andres										12		3300
		(18) REGIMEN DE AFILIACION S (19) ASEGURADORA Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. San Luis (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Pto Cesar (25) TELEFONO 3015702202 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) 4 A M M										12		39
4	9	(4) C1002814813 (5) Maria (6) Castillo Manjarrez	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN 1051638288 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 8 MM 8 AA 22 (12) TIPO DE EDAD A (13) EDAD 1 (14) SEXO M (15) PRIMER APELLIDO Castilla (16) SEGUNDO APELLIDO Bruneta (17) NOMBRES Vicente Nain										12		3600
		(18) REGIMEN DE AFILIACION S (19) ASEGURADORA Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. San Luis (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Pto Cesar (25) TELEFONO 3007118554 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) 4 A M M										12		39
5	9	(4) C1022213398 (5) Yuleth Andrea (6) Navarro Meza	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN TI 1022214200 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 31 MM 3 AA 15 (12) TIPO DE EDAD A (13) EDAD 9 (14) SEXO F (15) PRIMER APELLIDO Lopez (16) SEGUNDO APELLIDO Navarro (17) NOMBRES Sara Sharlet										12		2400
		(18) REGIMEN DE AFILIACION S (19) ASEGURADORA Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. San Luis (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cesar (25) TELEFONO 3022593273 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) 1 A M M										12		37
6	9	(4) C1042714240 (5) Sneyder Paola (6) Mendoza Meza	(7) TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN TI 1022214251 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD 24 MM 3 AA 15 (12) TIPO DE EDAD A (13) EDAD 9 (14) SEXO F (15) PRIMER APELLIDO Meza (16) SEGUNDO APELLIDO Mendoza (17) NOMBRES Laura Tatiana										12		3000
		(18) REGIMEN DE AFILIACION S (19) ASEGURADORA Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA Antioquia	(21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Ondo (22) AREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U. San Luis (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cesar (25) TELEFONO 3143504351 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) 1 A M M										12		42
7		(4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) Nº IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES													
		(16) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)													
8		(4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) Nº IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES													
		(16) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)													
9		(4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) Nº IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES													
		(16) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)													

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3) # TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV = Certificado de Nacido Vivo (RUAF)
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación (RUAF)

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

29. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD

LOTE

TI = 23322000413

INPL = 2400979
HA = X002772 16
VPH = X15914

PenL = 2852401413
ROT = AR01D250AA
N13 = EW7663

2022102
2021050303
210252
551210

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

622

TODOS LOS DÍAS CON UN ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Antioquia — DEPARTAMENTO
Fondo — MUNICIPIO
ESE HH AC — INSTITUCIÓN
PÁGINA
MES 5 2021

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	9	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 28488256 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 27 (6) MM: 8 (7) AA: 81 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 42 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: Moreno — (12) SEGUNDO APELLIDO: Gutierrez — (13) NOMBRES: Irma Matilde — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Nueva EPS — (26) CONDICIÓN DE USUARIA: 9.4 — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Fon — (18) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- San Luis Cabecera — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Pto — (21) TELÉFONO: 3002025512 — (22) GRUPO ÉTNICO: 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO: Morenoca- — (27) FECHA PROBABLE DE PARTO:		4 42		1	Yuvimp obos
2	9	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 1001815559 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 7 (6) MM: 4 (7) AA: 2000 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 24 — (10) SEXO: F — (11) PRIMER APELLIDO: Cifuentes — (12) SEGUNDO APELLIDO: Moreno — (13) NOMBRES: Daniela — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Sanitas — (26) CONDICIÓN DE USUARIA: 3-11-23 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fond — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- San Luis Cabecera — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Pto — (20) TELÉFONO: 3016617612 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: fondo.mnh — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		X	X		
3	9	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) N° IDENTIFICACIÓN: 91025265 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 17 (6) MM: 1 (7) AA: 83 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 61 — (9) SEXO: M — (10) PRIMER APELLIDO: Alvarado — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: Francisco Jose — (13) RÉGIMEN: S — (14) ASEGURADORA: Nueva EPS — (25) CONDICION DE USUARIA: 6 — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fond — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- San Luis Cabecera — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Pto — (20) TELÉFONO: 3216732726 — (21) GRUPO ÉTNICO: 6 — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (24) CORREO ELECTRÓNICO: Barcenla- — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:		6 61			
4		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) EDAD: — (9) SEXO: — (10) PRIMER APELLIDO: — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: — (13) RÉGIMEN: — (14) ASEGURADORA: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
5		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) EDAD: — (9) SEXO: — (10) PRIMER APELLIDO: — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: — (13) RÉGIMEN: — (14) ASEGURADORA: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
6		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) EDAD: — (9) SEXO: — (10) PRIMER APELLIDO: — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: — (13) RÉGIMEN: — (14) ASEGURADORA: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCION DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
7		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) EDAD: — (9) SEXO: — (10) PRIMER APELLIDO: — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: — (13) RÉGIMEN: — (14) ASEGURADORA: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
7		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) EDAD: — (9) SEXO: — (10) PRIMER APELLIDO: — (11) SEGUNDO APELLIDO: — (12) NOMBRES: — (13) RÉGIMEN: — (14) ASEGURADORA: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) ÁREA DE RESIDENCIA: — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (20) TELÉFONO: — (21) GRUPO ÉTNICO: — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (24) CORREO ELECTRÓNICO: — (25) CONDICION DE USUARIA: — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO:					
1		(1) (2) (3) T. Id: — (4) N° IDENTIFICACIÓN: — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: (6) MM: (7) AA: — (8) TIPO DE EDAD: — (9) EDAD: — (10) SEXO: — (11) PRIMER APELLIDO: — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: — (14) RÉGIMEN: — (15) ASEGURADORA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: — (18) ÁREA DE RESIDENCIA: — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: — (21) TELÉFONO: — (22) GRUPO ÉTNICO: — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (25) CORREO ELECTRÓNICO: — LOTE					

JERINGA	LOTE
22G*1 ½	202102
25G*5/8	220649

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Fobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INFL - V5052400 1B
Td - 2332L004B
TOSF - C5826 AB

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

623

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Turbo | INSTITUCIÓN: ESE Hospital # 6 | DE _____ | AÑO 2023

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT/HiB/HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	16	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1064787649 / (5) NOMBRES: Luis Angel / (6) APELLIDOS: Cosme Cano / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACION: 1064787649 / (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 16 MM: 1 AA: 23 / (12) TIPO DE EDAD: A / (13) EDAD: 1 / (14) SEXO: M / (15) PRIMER APELLIDO: Torrez / (16) SEGUNDO APELLIDO: Cosme / (17) NOMBRES: Sarai / (18) REGIMEN DE AFILIACION: S / (19) ASEGURADORA: Nueva EPS / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Turbo / (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Nuevo Horizonte / (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 98 # 97-14 / (25) TELEFONO: 3153829744 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): correo															3200 / 50 / 36
2	16	(3) T. Id: C / (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1205337731 / (5) NOMBRES: Jhoiber Andrea / (6) APELLIDOS: Velez Cano / (7) T. Id: RC / (8) N° IDENTIFICACION: 1064787642 / (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 17 MM: 5 AA: 23 / (12) TIPO DE EDAD: m / (13) EDAD: 11 / (14) SEXO: F / (15) PRIMER APELLIDO: Guerrero / (16) SEGUNDO APELLIDO: Velez / (17) NOMBRES: Emma Valentina / (18) REGIMEN DE AFILIACION: S / (19) ASEGURADORA: Savia Salud / (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia / (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Turbo / (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 / (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Villa Mercedes / (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 54 # 61-A 07 / (25) TELEFONO: 3217277614 / (26) GRUPO ETNICO: 6 / (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 / (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 / (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 / (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 / (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 / (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Hotmail															3100 / 40 / 151
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

(6, 7, 9, 10, 11) TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV. Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11) TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
UN = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente cu
1 = Si
2 = No

LOTE:

JERINGA	
22G* 1 ½	
13G* 1	210254
25G* 5/8	552210
25G* 5/8	221503

Diluyente FA-W3X061U

TD-2332L00SHD FA:W3E224U

INFL-24009922 HB-X002272 21 UNK-L0159LA

DPT-2322X065A Penta-2852X0149 Rotarix A50AA N13-EW7663

624

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE HAB | PÁGINA | MES: 5 2024

CONSECUTIVO	DIA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARÍLICA 30	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td) 31	INFLUENZA 32	TOSFERINA 37	NOMBRE DEL VACUNADOR 41
	10			C	39009770	12	10	53	A	70	F	Florente	Bermudez	Carlina	S	Sanitas	1		1	70		152
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Ant	Fon	3	U. Pto Cesar	Cesar Vista	3118031119	6	2	2	Berna_mezbelen											
	10	C	63.464774	15	8	71	A	52	F	Miranda	Florente	Deivides	S	Nueva EPS			52		1		153	1dm
		Fonda	Ant	3	U. Pto Cesar	Cesar Vista	3224841086	6	2	2	Bonmen											
	10	C	8-825516	2	11	06	P	17	M	Miranda	Pablo	Justo	S	Sanitas			17		1		154	
		Fon	Ant	3	U. Pto Cesar	PT. Cesar Vista	3228051984	6	2	2	Santiagobalvin											
	10	C	12-890091	27	9	58	P	66	M	Florentino	Lopez	Mauricio	C	Nueva EPS			66		1		155	
		Fon	Ant	3	U. Pto Cesar	Cesar Vista	3165529816	6	2	2	Bmauricio											
	10	C	57.085.470	6	7	85	P	38	F	Rodriguez	Garcia	Yuranis	S	Sanitas			38		1		156	1dmp
		Fon	Ant	3	U. Pto Cesar	Cesar Costeño	3202267N	6	2	2	Cartagena Dulc											
	10	C	37.939.914	4	8	69	P	54	F	Castellon	Alvarez	Edna	C	Famisanar			54		1		157	1dm
		Fon	Ant	3	U. Pto Cesar	Cesar	3123125311	6	2	2	Bmarica B-											
	7																					
	7																					
	1																					

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Población No Asegurada
4 = Excepción y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, diligencie la fecha probable de parto en dos números

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

LOTE	JERINGA	LOTE
	22G*1 ½	202102
	25G*5/8	5522216
	23G*1	2220449

Dolutegravir
FA-W2X061V

FA-W3E2215

INFL-V5052A001B
Td: 2332L004B
Tosf: C5926AB

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yarumal | INSTITUCIÓN: ESE Hospital

DE _____ AÑO 2020

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,Hib,HB)	DPT	ROTAVIRUS	REVACUNOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	1d	(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1193256202 (5) NOMBRES: Luz Marina (6) APELLIDOS: Pinto OSPina (7) T. Id: RC (8) N° IDENTIFICACION: 1007221636 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 16 9 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 7 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Pinto (16) SEGUNDO APELLIDO: OSPina (17) NOMBRES: Cristal (18) REGIMEN DE AFILIACION: C (19) ASEGURADORA: Sura EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yarumal (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Pra (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Casa (25) TELEFONO: 3007676228 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 1 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Correo madre		21						U+		3316
2	1d	(1) (2) (3) T. Id C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1007111770 (5) NOMBRES: Angie Dracelly (6) APELLIDOS: Vargas Betancur (7) T. Id: RC (8) N° IDENTIFICACION: 1.199.173.015 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 15 3 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Perez (16) SEGUNDO APELLIDO: Vargas (17) NOMBRES: Ana Daniela (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Mutual Ser (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yarumal (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Pra (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Casa (25) TELEFONO: 3169211390 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Correo madre		21						U+		9826
3	1d	(1) (2) (3) T. Id C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1006365799 (5) NOMBRES: Doris Adriana (6) APELLIDOS: Grisales Leal (7) T. Id: RC (8) N° IDENTIFICACION: 1131204571 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 21 1 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Blanco (16) SEGUNDO APELLIDO: Grisales (17) NOMBRES: Sharlath (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Sura EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yarumal (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Jose (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 96 # 58-187 (25) TELEFONO: 3023366816 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Hospital General Mudellin								U+		1400
4	1d	(1) (2) (3) T. Id C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1006365799 (5) NOMBRES: Doris Adriana (6) APELLIDOS: Grisales Leal (7) T. Id: RC (8) N° IDENTIFICACION: 1131204570 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 21 1 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Blanco (16) SEGUNDO APELLIDO: Grisales (17) NOMBRES: Alex Mateo (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Sura EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yarumal (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Jose (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 96 # 58-187 (25) TELEFONO: 3023366816 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Hospital General Mudellin								U+		1400
5		(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES (18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCION DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)										
6		(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES (18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCION DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)										
7		(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES (18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCION DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)										
8		(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES (18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCION DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)										
9		(1) (2) (3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES (6) APELLIDOS (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION (9) FECHA DE NACIMIENTO (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES (18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) AREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCION DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)										

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Poblac No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente para
1 = Si
2 = No

LOTE

JERINGA	
3/3	3102754
2/3	8021050
3/3	
2/3	

Cont: 2852401018
INDIS 2000979

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

Antioquia — DEPARTAMENTO
Tarso — MUNICIPIO
E.S.E. H. V. A. — INSTITUCIÓN
PÁGINA
MES 5 2022

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																				ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO	30	31	32	37	41
14		C	13 888 125	29 10 57	A	66	M	Lopez	Ayala	Jose Joaquin	S	Nueva EPS			3	V. Pto Cocha Pueblo	Peatones	3124437335	6	2	2	Sepulveda. Santos					66		M
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	21 108 914	20 1 43	A	76	F	Rios	de Ensco	Marieta	S	Sanitas			3	V. Pto Cocha Pueblo	Peatones		6	2	2	Enriqueta cuadros				76		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	7300727	7 8 55	A	68	M	Velasquez	Rodriguez	Pedro Pablo	S	Sanitas			3	V. Pto Cocha Pueblo	Peatones	N	6	2	2	Pedro Telemo					68		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	21931 514	26 5 51	A	72	F	Correa	Jimenez	Gilma de Jesus	S	Sanitas			3	V. Pto Cocha	Rosario Bajo	3187059888	6	2	2	Carmen Antioquia				72		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	43 871 898	19 3 22	A	47	F	Cubillo	Correa	Jackeline	S	Sanitas			3	V. Pto Cocha Bajo	Autopista	3175786805	6	2	2	Arango Telemo					47		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	77 010 066	7 9 59	A	64	M	Salgado	Campos	Mario Tulio	S	Nueva EPS			3	V. Pto Cocha Bajo	Autopista	3187059881	6	2	2	Rambacuan mejia@					64		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	5-714-847	22 7 59	A	62	M	Jimenez	Centeno	Humberto	S	Nueva EPS			3	V. Pto Los Buenos	Cosuno	3202390882	6	1	2	B. Te Wilche					62		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	12-876 715	10 4 99	A	75	M	Diaz	Moreno	Jaime	S	Sanitas			3	V. Pto Cocha Pueblo	Peatones	3127626501	6	2	2	B. Telemo. Fabian				75		M	
(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(26) CONDICIÓN DE USUARIA	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
14		C	21-909 536	11 6 56	A	67	F	Cordoba	Castellanos	Rosario	S	Sanitas			3	V. Remanso		3127626501	6	2	2	Carmen S. de V				67		M	

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ¼	220049
25G*5/8	
26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de Identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobla No asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INPI - V50524001B

627

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonde | INSTITUCIÓN: ESE Hospital Manuel Uribe Angel | PÁGINA | MES: 5 2020

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1		(1) (2) (3) T. Id: CC (4) N° IDENTIFICACIÓN: 71.181.732 — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 23 (6) MM: 12 (7) AA: 58 — (8) TIPO DE EDAD: A — (9) EDAD: 75 — (10) SEXO: M — (11) PRIMER APELLIDO: Hurtado — (12) SEGUNDO APELLIDO: — (13) NOMBRES: Benjamin de Jesus — (14) RÉGIMEN: S — (15) ASEGURADORA: Sanitas — (26) CONDICION DE USUARIA: — (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant. — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Fon — (18) ÁREA DE RESIDENCIA: 1 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: R. Jose Dominga — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 58-05 — (21) TELÉFONO: 3167705563 — (22) GRUPO ÉTNICO: 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO: Pto Berrio Ant — (27) FECHA PROBABLE DE PARTO:	30	31	32	37	41
2		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
3		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
4		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCION DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO — (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) RÉGIMEN — (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) ÁREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO — (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (LOTE)					
1		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA — (8) TIPO DE EDAD — (9) EDAD — (10) SEXO — (11) PRIMER APELLIDO — (12) SEGUNDO APELLIDO — (13) NOMBRES — (14) RÉGIMEN — (15) ASEGURADORA — (16) DEPTO RESIDENCIA — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA — (18) ÁREA DE RESIDENCIA — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (21) TELÉFONO — (22) GRUPO ÉTNICO — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (25) CORREO ELECTRÓNICO					

JERINGA	LOTE
22G*1 ¼	2700449
25G*5/8	
26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si la gestante, ingrese la fecha probable de parto en formato aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

28 Influenza SV505400113

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS AI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fondo | INSTITUCIÓN: ESE HH AS

___ DE ___ 5 AÑO 2024

628

CONSECUTIVO	DÍA	(3) T. Id	(4) Número de identificación	(5) Nombres	(6) Apellidos	(7) T. Id	(8) N° identificación	(9) DD	(10) MM	(11) AA	(12) Tipo de edad	(13) Edad	(14) Sexo	(15) Primer apellido	(16) Segundo apellido	(17) Nombres	Vacunas (34–47)	(55) Esquema completo	(56) Nombre del vacunador
1	5	C	1096203927	Motorles	Rodriguez Echavez	RC	1022246566	21	5	23	M	11	M	Toloza	Rodriguez	Emanuel Alejandro	1R		[firma]
2	5	C	1085171327	Zenaida	Moreno Alvarado	TI	1082350530	1	9	06	A	17	F	Martinez	Moreno	Vivian	Td R1		[firma]
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

CONSECUTIVO	(18) Régimen de afiliación	(19) Aseguradora	(20) Dpto de residencia	(21) Municipio de residencia	(22) Área de residencia	(23) Barrio / centro poblado o vereda de residencia	(24) Dirección de residencia	(25) Teléfono	(26) Grupo étnico	(27) Condición de desplazamiento	(28) Condición de discapacidad	(29) Condición de la usuaria	(30) Fecha probable de parto	(31) Estudia actualmente	(32) Correo electrónico (Madre o Cuidador)
1	S	Savia	Antioquia	Fon	3	C-el Tigre	cola	3137028644	6	2	2	2	2	2	ARM
2	S	Fam Senar	Antioquia	Fon	3	C-el Tigre	B-Sanbartolo	3108692055	6	1	2	2	2	2	Zuwend Mosquera
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															

3300
31.3

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente...
1 = Si
2 = No

LOTE	JERINGA	
	22G 1¼	2/0254
	23G 1	20210503
	25G 5/8	
	26G 3/8	

INF: 2400979
Td: 2332004B

31

624

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonte | INSTITUCIÓN: ESE HUPA 6 | PÁGINA | MES: 5 | 2014

CONSECUTIVO	DÍA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARÍLICA 30	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td) 31	INFLUENZA 32	TOSFERINA 37	NOMBRE DEL VACUNADOR 41
	15			C	13-881059	21	11	50	A	73	M	Lopez	Hernandez	Fermin	S	Sanitas				X		
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Ant	Fonte	3	C el Tigre B. Lo cola		3103409146	6	1	2	Bonanca-								23		
	15			C	3-557 600	18	5	65	A	58	F	Vera	Sergio	Veronica	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	C el Tigre B. Sanbartolo		3178810a2	6	1	2	tonbo- Bata								58		
	15			C	21.909 727	16	12	61	A	62	F	Franco	Navarro	Rosa Maria	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	C el Tigre B. Sanbartolo		3209687183	6	1	2	San Pedro Sacre.								62		
	15			C	13-890-779	17	6	56	A	67	M	Castro	Cervantes	Justo	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	U- la Loberia via A Fonte		3138823477	6	1	2	Rio Viejo Bolivar								64		
	15			C	23-079 182	20	5	59	A	64	F	Olivero	Cerpa	Adelis Maria	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	U- K-16 via al	Cra Park	N	6	2	2	San Fermin de Bolivar								69		
	15			C	3-816 796	26	7	42	A	82	M	Pineda	Pineda	Sebastian	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	U-K-10 la	la Muñeca		6	2	2	Pinillo Bolivar								82		
	15			C	37-932-242	21	11	61	A	62	F	Covido	Beton Cer	Maria Lucelia	S	Sanitas				X		
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		Fonte	Ant	3	U-K-10 A Via	Parcela Sarcinpa	3107960502	6	1	2	la dorada calda								62		
	7																					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	1																					
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO											

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ¼	220044
25G*5/8	
26G 3/8	

CC = Cedula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

33

INPIJ V5052400 1B

630

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE HH AG | PÁGINA | MES: 5 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO

CONSECUTIVO	DÍA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO								
26	16	1	1	C	28.211503	28 8 85	A	78	F	moncada	contreras	marbeby	S	nueva EPS			X		76	
		Ant	fon	3	V. Rio Tomas	casera		3					6	1	2	Soraya Sandra				
27	16	2	2	C	21750485	1 9 60	A	63	F	Garces	Garcia	Luz Helena	S	Salud			X		63	
		Fon	Ant	3	V. Rio Tomas	Casona	3228607686	6	2	2	tonda. Antioquia									
28	16	3	3	C	37.924.703	11 1 52	A	71	F	Rivera	Rodriguez	Nayda del carmen	S	Sanitas			X		71	
		Fon	Ant	3	V. Rio Tomas	casera	3184990380	6	2	2	San Fernando Bol									
29	16	4	4	C	28.660.097	7 11 95	A	28	F	Herrera	Noriega	Graciela	S	Sanitas			X		76	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor	3204268803	6	2	2	Ayala Gerzon									
30	16	5	5	C	12.576.165	13 9 51	A	72	M	Ibañez	Jimenez	Alberto	C	Sanitas			X		72	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor		6	2	2	Bermudez									
31	16	6	6	C	3.900.081	5 11 41	A	82	M	Robles	Bermudez	Isabel Beatriz	C	Sanitas			X		82	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor	3126220852	6	1	2	Sanfernando									
32	16	7	7	C	3079156	23 10 51	A	72	F	Olivero	Ortega	Adelina de	C	Sanitas			X		72	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor	3182687432	6	1	2	Fonda Bolivar									
33	16	8	8	C	7-909187	29 9 53	A	70	M	Olivero	Cano	Pedro Juan	S	Sanitas			X		70	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor	3125326686	6	2	2	San Fernando Bolivar									
34	16	9	9	C	6-145095	26 10 41	A	82	M	montoya	Muñoz	Anstides	S	Sanitas			X		82	
		Fon	Ant	3	V. Rio	Via la Dor	3153929202	6	1	2	Betania Valle									

LOTE | FIEBRE AMARILLA | LOTE

CC = Cédula de ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Sí
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha aproximada de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

26	25G*1 ½	225510
	25G*5/8	
	26G 3/8	220049

232 233 234 235 236 237 238 239

36

INPATUSO52400018
TDS-2332L00048

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

637

TODOS LOS DÍAS CON SALA DE VACUNACIÓN

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE HAM | PÁGINA | MES: 05 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO

CONSECUTIVO	DÍA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARÍLICA 30	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td) 31	INFLUENZA 32	TOSFERINA 37	NOMBRE DEL VACUNADOR 41
	16			C	37975418	19	12	55	A	69	F	Rendon	Cantero	Luz Dary	S	Sanitas				A		
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO										
		19	Fon	3	U-X-10	vda la	Per	3053997202	1	2	2	Balonevalle								69		
	2	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	3	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	4	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCION DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	5	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	6	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	7	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO										
	7	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO											
	1	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA						
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO											

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ¼	220049
25G*5/8	
26G 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de Identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Sí
2 = No

1 = Sí
2 = No

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante; ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Gestante
2 = No Gestante

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

37 Indio - V50524001B

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

632

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fondo | INSTITUCIÓN: ESE HH A6

DE 5 AÑO 2022

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,Hib,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
(1)	(2)	(3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACION (5) NOMBRES / (6) APELLIDOS	(7) T. Id (8) N° IDENTIFICACION / FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA / (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD / (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO / (16) SEGUNDO APELLIDO / (17) NOMBRES	34	35	37	38	39	40	41	43	44	47	54	56
1	17	C 1096220516 Omaira / Erazo Agamez	RC 1042216675 11 11 23 m 6 F Dayana Erazo Sabella												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN C (19) ASEGURADORA Nueva EPS (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Kilo	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA una la paz (25) TELEFONO 3052884865 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO 2 (31)ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)												
2	17	C 1193356203 Luz Marina / Ponte Osorno	RC 1042216388 16 9 22 A 1 F Dante Osorno Cristal												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN C (19) ASEGURADORA Nueva EPS (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Pue	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA casa nueva (25) TELEFONO 3002676738 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO — (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) Elmer mesa												
3	17	C 1142685198 Blanca Rosa / Vasquez Saldarriaga	RC 1042216505 19 3 22 A 1 M Andrey Vasquez Vasquez Jesus												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN S (19) ASEGURADORA Sanitas (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Pue	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA casa bc nva (25) TELEFONO 3004148200 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) [illegible]												
4	17	C 21950738 Marleris / Tuiran Monroy	RC 1042216403 17 11 22 A 1 M Quinton Tuiran Jose David												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN C (19) ASEGURADORA Sanitas (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Kilo	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA una al fondo (25) TELEFONO 3102015544 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) Elmer [illegible]												
5	17	C 21950738 Marleris / Tuiran Monroy	RC 1042216404 17 11 22 A 1 M Quinton Tuiran Emanuel												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN C (19) ASEGURADORA Sanitas (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Kilo	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA una al fondo (25) TELEFONO 3102015544 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA 2 (30)FECHA PROBABLE DE PARTO — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) Elmer [illegible]												
6	17	C 1096715778 Karen Margarita / Almanza Borrero	RC 1042216376 25 10 22 A 1 M Gabriel Almanza Morales (Sadoth Antonio)												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN C (19) ASEGURADORA Sanitas (20)DPTO DE RESIDENCIA Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Fondo (22) ÁREA DE RESIDENCIA 7 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U-Bon	(24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Vias (25) TELEFONO 3105766226 (26) GRUPO ETNICO 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (29)CONDICIÓN DE LA USUARIA — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador) Elmer [illegible]												
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV, Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. RÉGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

19. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia Étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente cu
1 = Si
2 = No

LOTE

	JERIN DA
2ª DOSIS	22-55-10
3ª DOSIS 1	21025 D
4ª DOSIS R1	20210503

Dilyanta PA- W4X0611

FA: W3F4310

HA-4002772
LA-20220705
VOA-4028627
SRA-0153N0018

VIP-2234003A
PENT-2852X0148 #1
DPT-2823X005A
NEU-ANULADA 750 AA

INFA-2400979
VAA-X015914
N13-GW7663

Dilyanta
VOA-4003892
SRA-06735E027

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

633

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fondo | INSTITUCIÓN: ESE Hospital PAC | PÁGINA | MES: 5 | AÑO: 2022

CONSECUTIVO	DÍA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARILICA 30	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td) 31	INFLUENZA 32	TOSFERINA 37	NOMBRE DEL VACUNADOR 41
																	(27) FECHA PROBABLE DE PARTO					
				(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO							
1	17	1	2	C	13 436 111	22	10	56	A	67	M	Cardenas	Ramirez	Jesus Alberto	S	Nueva EPS	C			67		
				05	Fondo	3	B- la esperanza 2a	CV 62		3015320305	6	2	2	Cucaferte nortesudes			A			M		C 327
2	17	1	2	C	9.165.800	25	4	60	A	63	M	Ramos	Contreras	Jorge Eliecer	S	Nueva EPS	C			63		
				Fondo	0517	1	B- la victoria	CV 43-A 40-06		3168015987		1	2	Ramos Palacios			A			M		C 328
3	17	1	2	C	21949 506	27	9	63	A	60	F	Muñoz	Martinez	Janeth	S	Sanitas	C			63		
				Fondo	0517	1	B- Central	CL 52 A 50-25		3053310755		2	2	Barrameda			A			M		331
4																						
5																						
6																						
7																						
7																						
1																						

LOTE	JERINGA	LOTE
	23	220049
	23	225140
	23	202102
	2ds 3/5	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Cívic ciado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

1075052490 1B
TI - 23320048
RC - W3[illegible]431V

Diligenciado
PAC W4706IV

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGIS DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑ PAI

634

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fondo | INSTITUCIÓN: ESE Hospital

DE

AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,Hib,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	20	(4) CC 1005185162 · (5) Veronica Marlet · (6) Londoño Negu · (8) RC 1097219702 · (9) 28/11/23 · (11) M · (12) 5 · (14) F · (15) Arevalo · (16) Londoño · (17) Nohemi Estefan	(18) S · (19) Nueva EPS · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3204664038 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32) HRMM	20	20	20									
2	20	(4) CC 1002102090 · (5) Luisana · (6) Acosta Ruiz · (8) TI 1002004955 · (9) 25/3/15 · (11) M · (12) 9 · (14) M · (15) Ariza · (16) Acosta · (17) Danna Cesar · (32) Alto del Rosario Bolivar	(18) S · (19) Mutual Ser · (20) Antioq Edat · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3137089301 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)												
3	20	(4) RC 54731935 · (5) Maryory · (6) Tovar Escobar · (8) AFCA158788 · (9) 7/12/10 · (11) A · (12) 13 · (14) F · (15) Tovar · (16) Escobar · (17) Rachel Katherine · (32) Tachira Venezuela	(18) S · (19) Nueva EPS · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3016593603 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)												
4	20	(4) CC 1097183110 · (5) Katherine · (6) Beleño nieto · (8) NUIP 1072216627 · (9) 8/9/23 · (11) M · (12) 8 · (14) F · (15) Arevalo · (16) Beleño · (17) Mariel Estefany · (32) HRMM	(18) S · (19) Coop Salud · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3133225641 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)	20	20								1D		
5	20	(4) CC 1192-917918 · (5) Veronica · (6) Beleño nieto · (8) TI 1097207151 · (9) 4/3/16 · (11) A · (12) 8 · (14) M · (15) Sierra · (16) Beleño · (17) Daniel · (32) HRMM	(18) S · (19) Sanitas · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3208914826 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)												
6	20	(4) CC 1192917918 · (5) Veronica · (6) Beleño nieto · (8) TI 1097201702 · (9) 10/1/10 · (11) A · (12) 10 · (14) M · (15) Sierra · (16) Beleño · (17) Jorge · (32) HRMM	(18) S · (19) Sanitas · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3204914826 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)												
7	20	(4) CC 1192917918 · (5) Veronica · (6) Beleño nieto · (8) TI 1097137111 · (9) 20/11/09 · (11) A · (12) 14 · (14) F · (15) Beleño · (16) Nieto · (17) Maria Alejandra · (32) H-Confesolla Belle Ver	(18) S · (19) Sanitas · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3204914826 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)	HB	20	10							1D		
8	20	(4) CC 1061190756 · (5) Yeni Fer · (6) Patrizon munoz · (8) NUIP 1061190186 · (9) 30/12/21 · (11) A · (12) 2 · (14) M · (15) Briñez · (16) Pedroza · (17) Liam Smith · (32) Clinica San Jose	(18) S · (19) Famisanar · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3224088022 · (29) 6 · (30) 2 · (31) 2 · (32)												
9	20	(4) CC 1004772148 · (5) Luz Selene · (6) Sierra Arevalo · (8) TI 1097220016 · (9) 17/2/13 · (11) A · (12) 11 · (14) F · (15) Beleño · (16) Sierra · (17) Maria Paula · (32) HRMM	(18) S · (19) Sanitas · (20) Antioq · (21) Fonditos · (22) 3 · (23) U-Cuatro Bocas · (25) 3216877695 · (29) 6 · (30) 1 · (31) 2 · (32)										1D		

LOTE: 330* 1 2021050B · 330* 1/1 2/0 254 · 330* 1/2 5-22-11 · 330* 1/3

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV = Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia Etnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta Variable únicamente cu
1 = Si
2 = No

Td = 2332600488
IPP = 2400979

IPA = 2022070085
VOR = X023627
FA = U3F431V
VPH = X015914

SRP = 0153N0018
N13 = 6W7663
HA = X002772

VIP = 2234003A
Pen = 2852X018B
DPT = 2823X005A
ROT = AR01D750AA

Di Lorente
VOR = X003897
SRP = 06735102A
FA = W4X06W

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

635

REGIS[illegible]IARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑ[illegible] AÑ

Antioquia — DEPARTAMENTO
Itagüí — MUNICIPIO
ESE HH AS — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,Hib,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	26	(3) T. Id: CC · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1000[illegible]98 · (5) NOMBRES: Luz Sofia · (6) APELLIDOS: Sierra Arevalo · (16) REGIMEN DE AFILIACION: S · (18) ASEGURADORA: Sanitas · (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itag · (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: La Unión	(7) T. Id: TI · (8) N° IDENTIFICACION: 1097207762 · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 36 # 52-[illegible] · (25) TELEFONO: 3216872295 · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 29 (10) MM: 6 (11) AA: 16 · (12) TIPO DE EDAD: A · (13) EDAD: 7 · (14) SEXO: M · (15) PRIMER APELLIDO: Beleño · (18) SEGUNDO APELLIDO: Sierra · (17) NOMBRES: Mariel Angel · (26) GRUPO ETNICO: 6 · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 · (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): [illegible]											
2	22	(3) T. Id: CC · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1096[illegible]802 · (5) NOMBRES: Maria Fernanda · (6) APELLIDOS: Lozano Lagares · (16) REGIMEN DE AFILIACION: S · (18) ASEGURADORA: Salud Total · (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itag · (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: La Unión	(7) T. Id: RC · (8) N° IDENTIFICACION: 1004226618 · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 36 # 52-[illegible] · (25) TELEFONO: 3127291016 · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 25 (10) MM: 8 (11) AA: 23 · (12) TIPO DE EDAD: M · (13) EDAD: 8 · (14) SEXO: F · (15) PRIMER APELLIDO: Arroyo · (18) SEGUNDO APELLIDO: Lozano · (17) NOMBRES: Dulce Cristal · (26) GRUPO ETNICO: 6 · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 · (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica San Sebastian											
3	20	(3) T. Id: TI · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1094[illegible]880 · (5) NOMBRES: Yulieth · (6) APELLIDOS: Cuervo Beleño · (16) REGIMEN DE AFILIACION: S · (18) ASEGURADORA: Sanitas · (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itag · (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Bellavista	(7) T. Id: RC · (8) N° IDENTIFICACION: 1097216703 · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: [illegible] · (25) TELEFONO: 3016865079 · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 6 (10) MM: 1 (11) AA: 24 · (12) TIPO DE EDAD: M · (13) EDAD: 9 · (14) SEXO: M · (15) PRIMER APELLIDO: Cuervo · (18) SEGUNDO APELLIDO: Beleño · (17) NOMBRES: Alan Mateo · (26) GRUPO ETNICO: 6 · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 · (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Pte Bonito											
4	20	(3) T. Id: CC · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1005180240 · (5) NOMBRES: Maria Angelica · (6) APELLIDOS: Beleño Manco · (16) REGIMEN DE AFILIACION: C · (18) ASEGURADORA: Nuevo EPS · (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itag · (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: La Paz	(7) T. Id: RC · (8) N° IDENTIFICACION: 1097214888 · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Urbanor Casa 03 · (25) TELEFONO: 3204252611 · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 10 (10) MM: 3 (11) AA: 20 · (12) TIPO DE EDAD: A · (13) EDAD: 4 · (14) SEXO: F · (15) PRIMER APELLIDO: Arcon · (18) SEGUNDO APELLIDO: Beleño · (17) NOMBRES: Maikel Nicolle · (26) GRUPO ETNICO: 6 · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 · (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica Rey David Moran					R	R					
5		(3) T. Id · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION · (5) NOMBRES · (6) APELLIDOS · (16) REGIMEN DE AFILIACION · (18) ASEGURADORA · (20)DPTO DE RESIDENCIA · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA · (22) AREA DE RESIDENCIA · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA · (7) T. Id · (8) N° IDENTIFICACION · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA · (25) TELEFONO · (12) TIPO DE EDAD · (13) EDAD · (14) SEXO · (15) PRIMER APELLIDO · (18) SEGUNDO APELLIDO · (17) NOMBRES · (26) GRUPO ETNICO · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD · (29) CONDICION DE LA USUARIA · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)											
6		(3) T. Id · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION · (5) NOMBRES · (6) APELLIDOS · (16) REGIMEN DE AFILIACION · (18) ASEGURADORA · (20)DPTO DE RESIDENCIA · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA · (22) AREA DE RESIDENCIA · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA · (7) T. Id · (8) N° IDENTIFICACION · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA · (25) TELEFONO · (12) TIPO DE EDAD · (13) EDAD · (14) SEXO · (15) PRIMER APELLIDO · (18) SEGUNDO APELLIDO · (17) NOMBRES · (26) GRUPO ETNICO · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD · (29) CONDICION DE LA USUARIA · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)											
7		(3) T. Id · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION · (5) NOMBRES · (6) APELLIDOS · (16) REGIMEN DE AFILIACION · (18) ASEGURADORA · (20)DPTO DE RESIDENCIA · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA · (22) AREA DE RESIDENCIA · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA · (7) T. Id · (8) N° IDENTIFICACION · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA · (25) TELEFONO · (12) TIPO DE EDAD · (13) EDAD · (14) SEXO · (15) PRIMER APELLIDO · (18) SEGUNDO APELLIDO · (17) NOMBRES · (26) GRUPO ETNICO · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD · (29) CONDICION DE LA USUARIA · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)											
8		(3) T. Id · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION · (5) NOMBRES · (6) APELLIDOS · (16) REGIMEN DE AFILIACION · (18) ASEGURADORA · (20)DPTO DE RESIDENCIA · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA · (22) AREA DE RESIDENCIA · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA · (7) T. Id · (8) N° IDENTIFICACION · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA · (25) TELEFONO · (12) TIPO DE EDAD · (13) EDAD · (14) SEXO · (15) PRIMER APELLIDO · (18) SEGUNDO APELLIDO · (17) NOMBRES · (26) GRUPO ETNICO · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD · (29) CONDICION DE LA USUARIA · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)											
9		(3) T. Id · (4) NUMERO DE IDENTIFICACION · (5) NOMBRES · (6) APELLIDOS · (16) REGIMEN DE AFILIACION · (18) ASEGURADORA · (20)DPTO DE RESIDENCIA · (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA · (22) AREA DE RESIDENCIA · (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA · (24) DIRECCION DE RESIDENCIA · (7) T. Id · (8) N° IDENTIFICACION · FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA · (25) TELEFONO · (12) TIPO DE EDAD · (13) EDAD · (14) SEXO · (15) PRIMER APELLIDO · (18) SEGUNDO APELLIDO · (17) NOMBRES · (26) GRUPO ETNICO · (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO · (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD · (29) CONDICION DE LA USUARIA · (30) FECHA PROBABLE DE PARTO · (31) ESTUDIA ACTUALMENTE · (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador)											

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

28. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente cu[illegible]

LOTE

JERINGA	
7256* 1 1/4	
3256* 1	
2560* 5/8	
3560* 3/8	

VIP: 2234003A.
Penta: 2852X014B
Influenza: 2400979
SRP: 0153N001B.
SRP Dilay: 06735102?. Varicela/Dilay Y003893
Varicela: X028627 FA: W3E22IV FA: W4X06IV
Diluyente 2
23: Pol 2 0256
23 Inf: 2021
25: 5

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

636

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonda | INSTITUCIÓN: ESE HH #6 | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DIA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) REGIMEN	(14) ASEGURADORA	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO	(25) CONDICIÓN DE USUARIA	(26) FECHA PROBABLE DE PARTO				
1	26	CC 5431937	20 11 81	A	42	F	Torres	Blanco	Marleny Edit	S	Nueva EPS	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero	3006493602	6			Barinas Venezuela	5		5.0			
2	26	CC 5691429	9 10 91	A	32	F	Guapo	Luis	Brigith Estefani	S	Nueva EPS	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero	3208118232	6		2	Venezuela Lara	1		X 2.0			
3	26	C 1002102091	23 6 88	A	35	F	Acosta	Perez	Luisana	S	Mutual Ser	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero	3224899361	6		2	Barranco de Loba	3		X 2.0			
4	26	C 1066190756	5 7 87	A	36	F	Hernandez	Munera	Yenifer	S	Comfa Sanar	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero	3226808042	6		2	Armero Tolima			X			
5	26	C 5.591.490	30 8 41	A	79	M	Cano	Castro	Jose Rosendo	S	Sanitas	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero		6		2	Barranca. M.			X			
6	26	C 91.021.461	14 12 82	A	61	M	Ardila	Ortiz	Rafael					3	V. Cuatro Bocas	Casero		6		2	Barranca			X			
7	26	C 5A 251 611	27 12 62	A	61	F	Pinzolado	Perez	Maria Ines	S	Coop Salud	Fonda	Tol	3	V. Cuatro Bocas	Casero		6		2	ITS Mina Chola			X			
7																											
1																											

LOTE	JERINGA	LOTE
	22G*1 ¼	2021102
	25G*5/8	5532 y 5600 04
	26G*½	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de Identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

26. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, registre la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarta Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

Td: 2332602 1C
FA
INP/: U5052400 1B
Td = 2332600 4A
FA: W3F4310

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

637

REGIS DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑ. P A I

ANTIOQUIA — DEPARTAMENTO
Fondo — MUNICIPIO
ESE HHA6 — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,HB,HIB)	DPT	ROTAVIRUS HEMOFILICO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	24	(1) (2) (3) T. Id: C — (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1005179758 — (5) NOMBRES: Maicol Dt — (6) APELLIDOS: Mesa Mestra — (7) T. Id: RC — (8) N° IDENTIFICACION: 1022216721 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 21 (10) MM: 12 (11) AA: 23 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 5 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: TORO — (16) SEGUNDO APELLIDO: Mesa — (17) NOMBRES: Elian Dario — (18) REGIMEN DE AFILIACION: S — (19) ASEGURADORA: Savia — (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon — (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Pto Nuevo — (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cogre — (25) TELEFONO: 3223555771 — (26) GRUPO ETNICO: 6 — (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 — (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): 2 MM	3D	2D	2D							3600
2	25	(1) (2) C — (3) T. Id — (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1193548867 — (5) NOMBRES: Yesenia — (6) APELLIDOS: Galvis Saavedra — (7) T. Id: RC — (8) N° IDENTIFICACION: 1096760823 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 23 (10) MM: 9 (11) AA: 22 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 1 — (14) SEXO: M — (15) PRIMER APELLIDO: Moreno — (16) SEGUNDO APELLIDO: Galvis — (17) NOMBRES: Kaileth Julian — (18) REGIMEN DE AFILIACION: C — (19) ASEGURADORA: Nueva EPS — (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon — (22) AREA DE RESIDENCIA: 3 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B- Bruces — (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr. 47 # 46-37 — (25) TELEFONO: 3185211973 — (26) GRUPO ETNICO: 6 — (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 — (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica magdalena								1D			3765
3	25	(1) (2) C — (3) T. Id — (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1001182088 — (5) NOMBRES: Maritze — (6) APELLIDOS: Ramos cardenas — (7) T. Id: RC — (8) N° IDENTIFICACION: 1002215278 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 28 (10) MM: 8 (11) AA: 17 — (12) TIPO DE EDAD: A — (13) EDAD: 6 — (14) SEXO: F — (15) PRIMER APELLIDO: Ramos — (16) SEGUNDO APELLIDO: Cardenas — (17) NOMBRES: Kendall Silena — (18) REGIMEN DE AFILIACION: S — (19) ASEGURADORA: Savia — (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon — (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B la victoria — (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 43 # 46-48 — (25) TELEFONO: 3012090392 — (26) GRUPO ETNICO: 6 — (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 — (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 — (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): HHA6 fondo								1D			3765
4														
5														
6														
7														
8														
9														

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

28. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente cu
1 = Si
2 = No

LOTE

JEANGA	
23	2021050 3
234 1	210254
236 5/8	55-22-11
240 3/8	

UNI: 4028627
MDI: 2400979

HAT202207015
UA H: 4015914
TD: 2333L021C

W13: GW7663
SRB: 0153Nac1D
HA: 4002772

UNI: 2234003D
Nen: 285240140
DPT: 2323400SB
AMAD 750 PA

Pediatra
UNI: 4003897
SRB: 0673S1027

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

638

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yondo | INSTITUCIÓN: ESE Hospital | PÁGINA | MES: 5 | AÑO: 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	21	(1) (2) (3) T. Id: C / (4) N° IDENTIFICACIÓN: 3.820275 / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 4 (6) MM: 5 (7) AA: 50 / (8) TIPO DE EDAD: A / (9) EDAD: 74 / (10) SEXO: M / (11) PRIMER APELLIDO: Daza / (12) SEGUNDO APELLIDO: Lobo / (13) NOMBRES: Julio Alberto / (14) RÉGIMEN: S / (15) ASEGURADORA: Nueva EPS / (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant / (17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Yon / (18) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C el Tigre B. el Tabano / (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Tabano / (21) TELÉFONO: 3227209937 / (22) GRUPO ÉTNICO: 6 / (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (25) CORREO ELECTRÓNICO: morales Bolivar / (26) CONDICION DE USUARIA / (27) FECHA PROBABLE DE PARTO		X			
2	21	(1) (2) (3) T. Id: C / (4) N° IDENTIFICACIÓN: 21 999 696 / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 6 (6) MM: 6 (7) AA: 54 / (8) EDAD: 69 / (9) SEXO: F / (10) PRIMER APELLIDO: Triana / (11) SEGUNDO APELLIDO: Rodriguez / (12) NOMBRES: Maria Elena / (13) RÉGIMEN: S / (14) ASEGURADORA: Nueva Eps / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yon / (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant / (17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C el Tigre B. el Tabano / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Tabano / (20) TELÉFONO: 3112015945 / (21) GRUPO ÉTNICO: 6 / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 / (24) CORREO ELECTRÓNICO: Barra Co. / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO		X			
3		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
4		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) EDAD / (9) SEXO / (10) PRIMER APELLIDO / (11) SEGUNDO APELLIDO / (12) NOMBRES / (13) RÉGIMEN / (14) ASEGURADORA / (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) ÁREA DE RESIDENCIA / (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (20) TELÉFONO / (21) GRUPO ÉTNICO / (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (24) CORREO ELECTRÓNICO / (25) CONDICION DE USUARIA / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
1		(1) (2) (3) T. Id: CC / (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) TIPO DE EDAD / (9) EDAD / (10) SEXO / (11) PRIMER APELLIDO / (12) SEGUNDO APELLIDO / (13) NOMBRES / (14) RÉGIMEN / (15) ASEGURADORA / (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) MUNICIPIO RESIDENCIA / (18) ÁREA DE RESIDENCIA / (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (21) TELÉFONO / (22) GRUPO ÉTNICO / (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (25) CORREO ELECTRÓNICO / (26) CONDICION DE USUARIA					

LOTE	JERINGA	LOTE
	2.5 0.5	220099
	2.5 0.5 3/8	
	2.5 3/8	

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Artículo sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

54

INPEC 1005240018

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

639

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yondo | INSTITUCIÓN: ESE HHA | MES: 5 | AÑO: 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT/HiB/HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
(1)	(2)	(3) T. Id (4) NUMERO DE IDENTIFICACIÓN (5) NOMBRES	(6) APELLIDOS (7) T. Id (8) Nº IDENTIFICACIÓN FECHA DE NACIMIENTO (9) DD (10) MM (11) AA (12) TIPO DE EDAD (13) EDAD (14) SEXO (15) PRIMER APELLIDO (16) SEGUNDO APELLIDO (17) NOMBRES	34	35	37	38	39	40	41	43	44	47	54	56
		(18) REGIMEN DE AFILIACION (19) ASEGURADORA (20) DPTO DE RESIDENCIA (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (22) ÁREA DE RESIDENCIA (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (25) TELEFONO (26) GRUPO ETNICO (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD (29) CONDICION DE LA USUARIA (30) FECHA PROBABLE DE PARTO (31) ESTUDIA ACTUALMENTE (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador)												
1	22	1042721229 Luisa Fernanda Navarro Monsalve / 1042721229 C-12 / 26 10 22 / A 1 / M / OSPINA / Navarro / A&S del Municipio / Correo Sanidad											V		
		S Salud Total / Antioquia / Yon / 1 Br. Ors Cesar / 3156004801 / 6 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2													
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3 y 6 - TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV Certificado de Nacido Vivo de la Salud
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M =Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

46. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
(Diligenciar solo si responde anteriormente 1)
1 = Si
2 = No

LOTE

JERINGA	
20G	202102
22G	210254
25G 5/8	552211
25G	20210503

Td-2333602LC

UDH-X015914 / VON-X028627 / INFL-2400079

N13-EW7663 / SRD-0153N001B / HA-X002772 / HA-20220205

UID-22340034 / PUN-2852X014B / DPT-2822X005A / ROT-AR010750AA

Dolyente / VAR-Y003897 / SRS-06735027

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

640

DEPARTAMENTO: Norte de Santander | MUNICIPIO: Tonda | INSTITUCIÓN: ESE HH Ro | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) TIPO DE EDAD / (9) EDAD / (10) SEXO / (11) PRIMER APELLIDO / (12) SEGUNDO APELLIDO / (13) NOMBRES / (14) RÉGIMEN / (15) ASEGURADORA / (26) CONDICION DE USUARIA (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) MUNICIPIO RESIDENCIA / (18) ÁREA DE RESIDENCIA / (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (21) TELÉFONO / (22) GRUPO ÉTNICO / (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (25) CORREO ELECTRÓNICO / (27) FECHA PROBABLE DE PARTO	30	31	32	37	41
1	22	CC 43.029.230 · 18 10 47 A 76 · F · Vidilla de Mesa · Ana Celsa · S · Sanitas Norte de Santander · Tonda · 3 · C. el Tesoro · Semanario · 3163063196 · 6 · 1 · 2 · Barbosa Norte de Santander · 76					M
2	22	CC 702210 · 14 6 30 A 93 · M · Suarez · Galvis · Pablo · Luis · S · Nueva EPS Norte de Santander · Tonda · 3 · C. el Tesoro · Semanario · N · 6 · 1 · Masso · 93					M
3	22	CC 28 999 400 · 29 11 79 A · M · Rueda · Angulo · Feliciano · C · Nueva EPS Norte de Santander · Tonda · 3 · C. el Tesoro · Bolivar · 3 · N · 6 · 2 · 2 · Santa Rosa Bolivar · 77					M
4	22	CC 28.060.905 · 15 10 63 A 80 · F · Moreno de · Daza · Maria Delia · S · Nueva EPS Norte de Santander · Tonda · 3 · U. la Cabaña · Via al Tesoro · 3103283308 · 6 · 1 · 2 · San Gil Santander · 80					M
5	22	CC 32.960.063 · 21 2 54 A 69 · F · Pitalua · Diaz · Elsida · S · Sanitas Norte de Santander · Tonda · 3 · U. Pto Nuevo Cesar · 3045820289 · 6 · 1 · 2 · morales Bolivar · 69					M
6	22	CC 91.420.541 · 29 12 60 A 63 · M · Arguello · Pimienta · Efrain · S · Sanitas Norte de Santander · Tonda · 3 · U. Pto los manzanos · Cesar · 3135790604 · 6 · 1 · 2 · Puerto Bolivar · 63					M
7	22	CC 1545233 · 18 2 77 A 47 · M · Soto · Pedroza · Roomir · S · Sanitas Norte de Santander · Tonda · 3 · U. Pto los manzanos · Cesar · 3046664438 · 6 · 1 · 2 · Campoalegre Bolivar · 47					M
8	22	CC 69.016.530 · 10 9 73 A 20 · F · Pedron · Pacheco · Ismeth de los Angeles · S · Sanitas · 5-11-23 Norte de Santander · Tonda · 1 · B- los Uvos · Cll-13 · 3024736986 · 6 · 2 · 2 · Barina - Venezuela · 6					M
9		(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN / FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA / (8) TIPO DE EDAD / (9) EDAD / (10) SEXO / (11) PRIMER APELLIDO / (12) SEGUNDO APELLIDO / (13) NOMBRES / (14) RÉGIMEN / (15) ASEGURADORA / (25) CONDICION DE USUARIA (16) DEPTO RESIDENCIA / (17) MUNICIPIO RESIDENCIA / (18) ÁREA DE RESIDENCIA / (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA / (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA / (21) TELÉFONO / (22) GRUPO ÉTNICO / (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO / (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD / (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
10							

LOTE

JERINGA	LOTE
2.5*1 ML	2021102
2.5*5/8	
2.5*3/8	2200447

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en consultorio

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

Infl - U50524001113
Td - 23336210
Tosf - C59 BAB

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

641

DEPARTAMENTO: Antioquia — MUNICIPIO: Tarso — INSTITUCIÓN: ESE Hospital — DE ____ AÑO 2024

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR

(1) Consecutivo	(2) Día	(3) T. Id	(4) Número de identificación	(5) Nombres	(6) Apellidos	(18) Régimen de afiliación	(19) Aseguradora	(20) Dpto de residencia	(21) Municipio de residencia	(22) Área de residencia	(23) Barrio / centro poblado o vereda de residencia
1	23	C	1102722651	Jenifer Lispeth	Mendez Figueroa	C	Fami Salud	Antioquia	Tarso	1	B. 22
2	23	C	1096189534	Daniela	Murillo Mesquera	S	Savia	Antioquia	Tarso	1	Los Llanos
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO

Consecutivo	(7) T. Id	(8) N° identificación	(9) DD	(10) MM	(11) AA	(12) Tipo de edad	(13) Edad	(14) Sexo	(15) Primer apellido	(16) Segundo apellido	(17) Nombres	(24) Dirección de residencia	(25) Teléfono	(26) Grupo étnico	(27) Condición de desplazamiento	(28) Condición de discapacidad	(29) Condición de la usuaria	(30) Fecha probable de parto	(31) Estudia actualmente	(32) Correo electrónico (Madre o Cuidador)
1	RC	1042216705	5	1	24	m	4	F	Alvarez	Mendez	Leicy Cristina	CII 37F #41-14 Villa	3208543509	6	1	2	2	2	2	Chinita Sensora
2	RC	1042216709	8	1	24	m	4	M	Gonzalez	Murillo	Gareth Bet	C-38	3147122591	6	1	2	2	2	2	Arhan
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				

Vacunas

Consecutivo	(34) Hepatitis B	(35) Polio (VPO)	(37) Pentavalente (DPT,Hib,HB)	(38) DPT	(39) Rotavirus	(40) Neumococo	(41) Triple viral	(43) Hepatitis A	(44) Fiebre amarilla	(47) Influenza	(54) Esquema completo para la edad	(55) Nombre del vacunador
1		2	2		2	2						[signature]
2		2										[signature]
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

Margin notes: 3100 / 38.3 / 485 (row 1); 2860 / 38 / 486 (row 2)

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/4. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadana
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV = Certificado de nacido vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

14. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

18. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

22. ÁREA DE RESIDENCIA
1 = Cabecera
2 = Centro Poblado
3 = Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 = Otro

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

33 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
1 = Si
2 = No

LOTE

JERINGA	
23G 1	202102
23G 1	210254
25G 5/8	552211
23G	2021...

Td: 2333C02K
VPI: X015914 (?)
VPT: X028627
VPH: 2400979
N13: 6M2683
SRP: 0153N001B
HA: X002772
HA: 2022070A5
VPD: 2234003A
Pent: 2852X014B
DPT: 2822X005D
ROT: ARUID750AA
Diluyente
Varic: X003897
SRP: 067352027

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

642

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fondo | INSTITUCIÓN: ESE HA | PÁGINA | MES: Mayo 5 2024

IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO

CONSECUTIVO	DÍA	(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	ANTIAMARÍLICA	TÓXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 21.944.654	31 1 58	A	66	F	medina		maria Hilda	S	Sanitas						
	1	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA: Fon	(18) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- la estadea Sur	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO: 3168816771	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(25) CORREO ELECTRÓNICO: Pto Salgar cundinamarca									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 43033093	30 09 53	A	70	F	Osorno	Morales	Maria Rosalba	2	Sanitas						
	2	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 1	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Brisas de Comuneros	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 12 # 41-55	(20) TELÉFONO: 3204854231	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: /	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Bolivar (cent)									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 37.915.957	18 5 55	A	69	F	Cuadros	Robles	Consuelo del Carmen	S	Sanitas						
	3	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cosita Rica	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: mcasanova@deluxor									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 28-014 374	7 10 52	A	71	F	Conacho		maria Rosana	S	Nueva EPS						
	4	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Pto Cosita Rica	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO: 3160044926	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Guadalupe Santos									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 3.982.013	1 2 25	A	99	M	luna	martinez	Jose manuel	C	Colsubsidio						
	5	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Lilo Vda Granja Del Recuerdo	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO: 3182049012	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Ach Cocico									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 37-925 550	24 2 58	A	66	F	Vargas	Sanchez	Maria Rosero	S	Sanitas						
	6	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Lilo Vda el Cielo Parte	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO: 3157246838	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Rvargas@									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 13.892.370	10 2 59	A	65	M	Grageda	Lopez	Mario de Jesus	S	Nueva EPS						
	7	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Lilo Vda el Cielo Parte	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO: 3158455043	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Ramon Cer. S-der									
23		(1)	(2)	(3) T. Id: C	(4) N° IDENTIFICACIÓN: 37-924.459	28 2 61	A	63	F	castellar	atehorte	Yolanda	S	Sanitas						
	8	(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Fon	(16) DEPTO RESIDENCIA: Ant	(17) ÁREA DE RESIDENCIA: 3	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U- Lilo Vda el Cielo Parte	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO: 3158455043	(21) GRUPO ÉTNICO: 6	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2	(24) CORREO ELECTRÓNICO: Ramon Cer. S-der									
		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) ÁREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO									

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 1/2	2402
25G*5/8	52211
23G*1	22

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingresar la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

62

INFLU: V520.5240013
Td = 2333L0216
Tos = C5426 A13

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGIS DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑ AI

643

Antioquia — DEPARTAMENTO
Yondo — MUNICIPIO
ESE H A S — INSTITUCIÓN
DE 5 AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT/HB/HIB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	22	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1006221216 (5) NOMBRES: Leidy Daniela (6) APELLIDOS: Montoya Muñoz (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1006221216313 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 4 MM: 9 AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Amaya (16) SEGUNDO APELLIDO: Martinez (17) NOMBRES: Jose Angel (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Los Lagos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll. 2 - 60 - 37 (25) TELEFONO: 3186918042 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): H H A6											2585 52 39
2	24	(3) T. Id: AE (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1006119534 (5) NOMBRES: Daniela (6) APELLIDOS: Murillo Mosquera (7) T. Id: TI (8) Nº IDENTIFICACION: 1006220088 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 27 MM: 5 AA: 15 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 8 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Gonzalez (16) SEGUNDO APELLIDO: Herrera (17) NOMBRES: Charol Nicol (18) REGIMEN DE AFILIACION: Sisben moviste (19) ASEGURADORA: N (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Los Lagos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-38 cll. 2 (25) TELEFONO: 3142022596 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 1 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): H H M M											2900 52 39
3	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1006189534 (5) NOMBRES: Daniela (6) APELLIDOS: Murillo Mosquera (7) T. Id: TI (8) Nº IDENTIFICACION: 1004352872 15 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 8 MM: 1 AA: 13 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 11 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Gonzalez (16) SEGUNDO APELLIDO: Herrera (17) NOMBRES: Luz Alejandra (18) REGIMEN DE AFILIACION: Sisben moviste (19) ASEGURADORA: N (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Los Lagos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-38 cll. 2 (25) TELEFONO: 3142022596 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 1 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Ahora Antioquia											2900 39 525
4	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1007 613372 (5) NOMBRES: Katha (6) APELLIDOS: Suarez Cano (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1006221216313 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 9 MM: 7 AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Torres (16) SEGUNDO APELLIDO: Jimenez (17) NOMBRES: Elian Alejandro (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Los Pozos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-11 Cll. 7 (25) TELEFONO: 3103282791 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Ahora											2865 38 529
5	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1065 233872 (5) NOMBRES: Maria Fabiola (6) APELLIDOS: Vera Orozco (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1006221215551 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 3 MM: 1 AA: 19 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 5 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Torres (16) SEGUNDO APELLIDO: Vera (17) NOMBRES: Mathias (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Los Lagos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-3 Cll. 1 (25) TELEFONO: 3161451168 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica Magdalena											3700 532 36
6	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1065233872 (5) NOMBRES: Maria Fabiola (6) APELLIDOS: Vera Orozco (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1096232928 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 31 MM: 3 AA: 14 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 10 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Santos (16) SEGUNDO APELLIDO: Vera (17) NOMBRES: Espedro (18) REGIMEN DE AFILIACION: Nueva EPS (19) ASEGURADORA: Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Los Pozos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-8 Cll. 7 (25) TELEFONO: 3161451168 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica Magdalena											3000 34 535
7	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1065233872 (5) NOMBRES: Maria Fabiola (6) APELLIDOS: Vera Orozco (7) T. Id: TI (8) Nº IDENTIFICACION: 1006221216551 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 13 MM: 5 AA: 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Granda (16) SEGUNDO APELLIDO: Vera (17) NOMBRES: Ashare Yisell (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Los Lagos (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-8 Cll. 1 (25) TELEFONO: 3161451168 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica Magdalena											1220 HA-40277 32 21025
8	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1042272298 (5) NOMBRES: Carlos Eduardo (6) APELLIDOS: Navarro Arango (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1006226396 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 26 MM: 10 AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Pino (16) SEGUNDO APELLIDO: Amaya (17) NOMBRES: Axel Manuel (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Salud Total (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. 6813 (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-12 Oeste (25) TELEFONO: 3156004801 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica San Nicolas											3200 39 532
9	24	(3) T. Id: C (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1102826521 (5) NOMBRES: Michel Dayana (6) APELLIDOS: Bertel Mercado (7) T. Id: RC (8) Nº IDENTIFICACION: 1006221216382 (9) FECHA DE NACIMIENTO DD: 24 MM: 10 AA: 22 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Alvarez (16) SEGUNDO APELLIDO: Bertel (17) NOMBRES: Amarah Sofia (18) REGIMEN DE AFILIACION: S (19) ASEGURADORA: Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo (22) AREA DE RESIDENCIA: U (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. 6813 (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: C-12 (25) TELEFONO: 3126995000 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICION DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): H H M M											3100 42 527

LOTE

28	210255
320 SAN	202254
326 I	210250
350 SB	552211
28	202105

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV. Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre no Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia Étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
Diligenciar esta variable únicamente en

TD - 2331 L0216
PA - W3F4315

UPA - K015914 / SRW13 - 5W7663
VOR - K028627
INFL - 2400979
SRP - 0153N0018
HA - K002772
U PA - 202204045

VIP - 2234003P
Pen - 2852K0160
PNT - 2823K005P
ROT - AN0250AA

Polio Tetra
UOVIC - K005897
SRP - 0673510027
FA - W3K061V

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS PAI

Arauca — DEPARTAMENTO
Tame — MUNICIPIO
ESE Hospital — INSTITUCIÓN
DE Enero AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,Hib,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMococo	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	MENINGICA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	22	CC 1094220726 Karen Dayana Bermudez Ochoa	NC 1094226286 — 22/10/22 — 1 A — F — Primero: Bermudez — Segundo: Ochoa — Nombres: Karolay — Tame — Barrio 25 de enero — Cel 3177092792 — Régimen C — Aseguradora Savia Salud — Nacido vivo — Estudia actualmente: No												
2	22	CC 1096198895 Yorguin Rodolfo Martinez Meza — 5 años	NC 1094225621 — 6/04/19 — 5 A — F — Primero: De la rosa — Segundo: Martinez — Nombres: Melissa — Tame — Barrio 13 de enero — Cel 3232219888 — Régimen C — Aseguradora Nueva EPS — Nacido vivo — Estudia actualmente: No												
3	24	CC 1094221253 Dayan Cristina Bolaños Rodriguez — Régimen C — Aseguradora Savia Salud	NC — 20/05/23 — 1 A — F — Primero: Rodriguez — Segundo: Ortiz — Nombres: Alana — Tame — Barrio 1° de Mayo — Cel 3164727738 — Nacido vivo — Estudia actualmente: No												
4	24	CC 1066293048 Monserrate Nuñez Lopez — Régimen S — Aseguradora Coosalud ESS	NUBS5530191717 — 7/03/13 — 1 A — M — Primero: Espitia — Segundo: Nuñez — Nombres: Sean Daniel — Tame — Barrio 1° de Mayo — Cel 3107674688 — Nacido vivo — Estudia actualmente: Si												
5															
6															
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula Ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
NS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

12. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

23. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 = Sin pertenencia etnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

28. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

29. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

30 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

46. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente cuando la edad sea mayor a 5 años
1 = Si
2 = No

LOTE

3005	547
3490	552
3400	557
2900	559
210255	
552211	
2210560	

UNFIS-24000979
FA-W3F4310 85
A-20220704S

VIP-223400 3P
Pen-2853X0143
DPT-2822X005A
N13-6W7663
SRP-0153N0013
Ver-X028622

VIP-X003897
SRP-06735102?
FA-W4X0611

645

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Fonte | INSTITUCIÓN: ESE HAS | PÁGINA | MES: 5 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (TV)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	2	3 T. Id: CC	4 N° IDENTIFICACION: 1116.094.267	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 6 (6) MM: 10 (7) AA: 86	8 TIPO DE EDAD: A	9 EDAD: 36	10 SEXO: F	11 PRIMER APELLIDO: Rodriguez	12 SEGUNDO APELLIDO: Guerrero	13 NOMBRES: Elizabeth	14 REGIMEN: C	15 ASEGURADORA: Nueva EPS	28 CONDICION DE USUARIA: 2					
		16 DEPTO RESIDENCIA: Ant	17 MUNICIPIO RESIDENCIA: Fon	18 AREA DE RESIDENCIA: L	19 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B. Bucs. Cr 42 # 45-99				20 TELEFONO: 3182281003	21 GRUPO ETNICO: 6	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2	24 CORREO ELECTRONICO: [illegible]								
2		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
3		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
4		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
5		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
6		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
7		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
7		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA		8 EDAD	9 SEXO	10 PRIMER APELLIDO	11 SEGUNDO APELLIDO	12 NOMBRES	13 REGIMEN	14 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		15 MUNICIPIO DE RESIDENCIA	16 DEPTO RESIDENCIA	17 AREA DE RESIDENCIA	18 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			19 DIRECCION DE RESIDENCIA	20 TELEFONO	21 GRUPO ETNICO	22 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	23 CONDICION DE DISCAPACIDAD	24 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				
1		3 T. Id	4 N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA	8 TIPO DE EDAD	9 EDAD	10 SEXO	11 PRIMER APELLIDO	12 SEGUNDO APELLIDO	13 NOMBRES	14 REGIMEN	15 ASEGURADORA	25 CONDICION DE USUARIA					
		16 DEPTO RESIDENCIA	17 MUNICIPIO RESIDENCIA	18 AREA DE RESIDENCIA	19 BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA			20 DIRECCION DE RESIDENCIA	21 TELEFONO	22 GRUPO ETNICO	23 CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	24 CONDICION DE DISCAPACIDAD	25 CORREO ELECTRONICO					26 FECHA PROBABLE DE PARTO				

LOTE

JERINGA	LOTE
2.5+0.5	202102
2.5+0.5	552241
0.5	220049

Diluyente
FR-WA4061V

CC = Cédula Ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de Identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

P = Ribereño
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

28. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INFLU-U505240013
TD - 233160216
TOSF - C5926AB
FR - W3F431V
314 327 1738

646

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia   MUNICIPIO: Turbo   INSTITUCIÓN: ESE H AC   DE ___ AÑO 2024

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE o CUIDADOR / IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO

	Consecutivo	Día	(3) T. Id	(4) Número de identificación	(5) Nombres	(6) Apellidos	(18) Régimen de afiliación	(19) Aseguradora	(20) Dpto de residencia	(21) Municipio de residencia	(22) Área de residencia	(23) Barrio / centro poblado o vereda de residencia	(7) T. Id	(8) N° identificación	(24) Dirección de residencia	Fecha de nacimiento (DD MM AA)	(25) Teléfono	(12) Tipo de edad	(13) Edad	(26) Grupo étnico	(14) Sexo	(15) Primer apellido	(16) Segundo apellido	(17) Nombres	(32) Correo electrónico	Vacunas	Nombre del vacunador	
202	1	25	C	1042213594	Eris Andrea	Correa Vanegas	S	Nueva EPS	Antioquia	Tur	3	V. Lilo	TI	1042213895	Cecino 03 caserío	1 2 24	3122856124	A	10	6	F	Morales	Correa	Keily Tatiana	UHH P6	UPH 1D	[firma]	3100 38
203	2	25	C	1096210900	Sindy Tatiana	Correa Gallo	S	Nueva EPS	Antioquia	Tur	3	V. Pto	RC	1042219920	Costa azul caserío	4 3 15	3153842959	A	9	6	M	Chiquito	Correa	Jose Camilo	Ct-Cárcel Valencia	UPH 1D	[firma]	3000 38
204	3	25	C	1096832225	Heidy Johana	Lopez Gallo	C	Sanitas	Antioquia	Tur	3	V. Pto	TI	1097149510	Cosoy Bchs caserío	22 4 12	3130491042	A	12	6	F	Flórez	Lopez	Shailer Camila	clínica Madelena	UPH 1D	[firma]	3200 40
205	4	25	C	1130637227	Yisel Andrea	Mendieta Pérez	C	Nueva EPS	Antioquia	Tur	3	V. La Cabaña	TI	1042215637		18 4 19	3163092713	A	5	6	F	Cuesta	Mendieta	Melanie Nicol	clínica San nicolás	Varicela R	[firma]	300 34
206	5	25	C	1005189908	Arledis	Mendez Portillo	C	Nueva EPS	Antioquia	Tur	1	B. Villa Herrera	RC	1241591020	Cr 62A #52-14	21 10 22	3154583555	A	1	6	F	Carmona	Mendez	Sara Valentina	clínica San nicolás	12 11 / CX	[firma]	3110 40
207	6	25	C	1096202963	Balentina	Escobar Ortiz	S	Salud	Antioquia	Tur	1	Bello Horizonte	RC	1042216424	COIP Cl 55-25	1 23	3188958355	A	1	6	F	Escobar	Ortiz	Ariel Valentina	clínica Madelena	1D	[firma]	2085 36
	7																											
	8																											
	9																											

Vaccine columns: Hepatitis B (34), Polio (VPO) (35), Pentavalente (DPT-HiB-HB) (37), DPT (38), Rotavirus (39), Neumococo (40), Triple viral (41), Hepatitis A (43), Fiebre amarilla (44), Influenza (47), Esquema completo para la edad (54), Nombre del vacunador (55).

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/ 8. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC = Cédula ciudadanía; PA = Pasaporte; RC = Registro civil; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de Extranjería; CNV: Certificado de Nacido Vivo; AS = Adulto sin identificación; MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD: A = Años; M = Meses

13. SEXO: F = Femenino; M = Masculino

17. RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: 1 = Contributivo; 2 = Subsidiado; 3 = Pobre No Asegurado; 4 = Especial y de Excepción

20. ÁREA DE RESIDENCIA: 1= Cabecera; 2= Centro Poblado; 3= Rural

24. GRUPO ÉTNICO: 1 = Indígena; 2 = Gitano; 3 = Raizal; 4 = Palenquero; 5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano; 6 = Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 = Sí; 2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 = Sí; 2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS: 1 = Primera Dosis; 2 = Segunda Dosis; 3 = Tercera Dosis; R1 = Primer Refuerzo; R2 = Segundo Refuerzo; U = Dosis Única; A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD: 1 = Sí; 2 = No

48. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD: Diligenciar esta variable únicamente cua... 1 = Sí; 2 = No

LOTE: 202102 / 210 2?? / 552211 / 20210503

HA: 20220709570
Var: X028627
Inpl: 2400979
VPH: X085914
Td: 2333L02K

VIP: 2234003A
Dm: 2852X01413
DPT: 2822X005A
Anal: 250AA
V13: EW7663
SRP: 0153N00113

Dilmonte
Var: X003897
SRP: 067351022

650

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Itagüí | INSTITUCIÓN: ESE Hospital Antonio Roldán Betancur

DE: 5 MAYO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT+HiB+HB)	DPT	ROTAVIRUS	REFUERZO DPT	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1005182082 (5) NOMBRES: Johana (6) APELLIDOS: Beleño Tirado (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10422165944 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 25 4 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Reyes (16) SEGUNDO APELLIDO: Beleño (17) NOMBRES: maria Aurora (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tesoro (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: B. El Tesoro (25) TELEFONO: 3104234515 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 4 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): —												
2	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1005182585 (5) NOMBRES: Karen (6) APELLIDOS: Bonilla Benitez (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10497219005 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 6 4 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Giraldo (16) SEGUNDO APELLIDO: Bonilla (17) NOMBRES: Maria Celeste (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tesoro (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Bl 29 L Diciembre (25) TELEFONO: 3214325045 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: Decimo (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Sin novedad												
3	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1048554444 (5) NOMBRES: Maria Jose (6) APELLIDOS: Pinto Rodriguez (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10462161319 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 24 3 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Pinto (16) SEGUNDO APELLIDO: Rodriguez (17) NOMBRES: Ana Tamara (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C. el Tesoro (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cl. San Martin (25) TELEFONO: 3142413831 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: Decimo (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): San Nicolas												
4	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049290153 (5) NOMBRES: Jonath (6) APELLIDOS: Correa de los Heros (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10422167502 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 25 3 23 (12) TIPO DE EDAD: M (13) EDAD: 2 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Suarez (16) SEGUNDO APELLIDO: Correa (17) NOMBRES: Alan David (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto Colon (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los pinos (25) TELEFONO: 3024505725 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): —	1D	1D	1D								
5	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: C37505611 (5) NOMBRES: Maria Angelica (6) APELLIDOS: Arroyo Cortazar (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10505593521 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 10 2 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Cueto (16) SEGUNDO APELLIDO: Arroyo (17) NOMBRES: Dilan Simon (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto Colon (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Los pinos (25) TELEFONO: 3239031580 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: Cl Bolivar (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): —								1D				
6	27	(3) T. Id (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096199598 (5) NOMBRES: Maria Monica (6) APELLIDOS: Bustos Cardona (7) T. Id (8) N° IDENTIFICACIÓN: RC10961804597 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 5 8 18 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 5 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Ballesteros (16) SEGUNDO APELLIDO: Bustos (17) NOMBRES: Sebastian (18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Itagüí (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. el Rodeo (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Via Nuevo Rodeo (25) TELEFONO: 3213884969 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: — (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: — (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: — (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): —								1D				
7															
8															
9															

LOTE

JERINGA	202182
2DO REFUERZO	210255
3ER REFUERZO	6-22 11
1ER REFUERZO	20216503

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3) 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M =Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre no Asegurado
4 = Especial y Sin Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = ROM
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

25. CONDICION DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. "ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD"
1 = SI
2 = No

46. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente cuando la edad sea mayor a 5 años
1 = Si
2 = No

Id A: 2622070445
Vor: X028627
Inf: 24000979
UM: X015914
TE: 2333402216

Id: 2234003A
Nac: 2852X0143
DP: 2822X005A
Rot. ANGID 750 AP
NIB: EW7663
SM: 0153N00813

Dolorienta
Um: C900397
Sm: 0673510 27

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

Arauca — DEPARTAMENTO | Arauca — MUNICIPIO | ESE Hospital San Vicente de Arauca — INSTITUCIÓN

PÁGINA

MES 5 2024

CONSECUTIVO DIA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	(1) 27 (2) (3) T. Id C (4) N° IDENTIFICACIÓN 39.556.916 — (5) DD 13 (6) MM 12 (7) AA 83 — (8) TIPO DE EDAD A — (9) EDAD 40 — (10) SEXO F — (11) PRIMER APELLIDO Romero — (12) SEGUNDO APELLIDO — (13) NOMBRES Rosa Lucia — (14) REGIMEN S — (15) ASEGURADORA Nueva EPS — (16) DEPTO RESIDENCIA Arauca — (17) MUNICIPIO RESIDENCIA Arauca — (18) AREA DE RESIDENCIA 3 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA Cra 19 # 23-23 B. 23 de diciembre — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cra 19 # 23-23 — (21) TELÉFONO 3214312870 — (22) GRUPO ÉTNICO 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO — (26) CONDICION DE USUARIA — (27) FECHA PROBABLE DE PARTO		A 29	A	
2	(1) 27 (2) (3) T. Id C (4) N° IDENTIFICACIÓN 1.098.888.226 — (5) DD 11 (6) MM 7 (7) AA 2001 — (8) TIPO DE EDAD A — (9) EDAD 22 — (10) SEXO F — (11) PRIMER APELLIDO Arrieta — (12) SEGUNDO APELLIDO Carrizalez — (13) NOMBRES Angie Daniela — (14) REGIMEN S — (15) ASEGURADORA Nueva EPS 13-11-23 — (16) DEPTO RESIDENCIA Arauca — (17) MUNICIPIO DE RESIDENCIA Arauca — (18) AREA DE RESIDENCIA 3 — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA U- Pto los Naranjos Casona — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (21) TELÉFONO 3507289975 — (22) GRUPO ÉTNICO 6 — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO 2 — (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2 — (25) CORREO ELECTRÓNICO Luxena-venezuela — (26) CONDICION DE USUARIA — (27) FECHA PROBABLE DE PARTO		A 22	A	
3	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
4	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCION DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRONICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN: — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) EDAD — (9) SEXO (10) PRIMER APELLIDO — (11) SEGUNDO APELLIDO — (12) NOMBRES — (13) REGIMEN (14) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA (16) DEPTO RESIDENCIA (17) AREA DE RESIDENCIA — (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (20) TELÉFONO (21) GRUPO ÉTNICO — (22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (24) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
1	(1) (2) (3) T. Id (4) N° IDENTIFICACIÓN — (5) DD (6) MM (7) AA — (8) TIPO DE EDAD — (9) EDAD — (10) SEXO (11) PRIMER APELLIDO — (12) SEGUNDO APELLIDO — (13) NOMBRES — (14) REGIMEN (15) ASEGURADORA — (25) CONDICION DE USUARIA — (16) DEPTO RESIDENCIA (17) MUNICIPIO RESIDENCIA (18) AREA DE RESIDENCIA — (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA — (20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — (21) TELÉFONO (22) GRUPO ÉTNICO — (23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO (24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD — (25) CORREO ELECTRÓNICO — (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					

LOTE

	JERINGA	LOTE
	22G*1 ½	202102
	25G*5/8	552211
	25G*5/8	2200449

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de Identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = SI
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

1 = SI
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INFL- U50524000VB
TDF 2333L0216
TOS-C5926AB

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Jardín | INSTITUCIÓN: ESE Hospital San Juan de Dios | DE: I | AÑO: 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT/HB/Hib)	DPT	ROTAVIRUS	MENINGOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	28	(3) T. Id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1699264348 (5) NOMBRES: Jesenia Mario (6) APELLIDOS: Martinez Donado (7) T. Id: TI (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1132619444 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 18 08 14 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 9 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Jaramillo (16) SEGUNDO APELLIDO: Martinez (17) NOMBRES: Jean Carlos												3550 / 3772
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Salud Total (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Jardín (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Pto (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 4 # 10-69 Barrio Pueblito (25) TELÉFONO: 3126565889 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1-1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): B.C.Betancurmartinez												
2	28	(3) T. Id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096720380 (5) NOMBRES: Esmeralda (6) APELLIDOS: Amorocho Ruiz (7) T. Id: RC (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1069721232 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 20 02 23 (12) TIPO DE EDAD: A (13) EDAD: 11 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Dubroze (16) SEGUNDO APELLIDO: Amorocho (17) NOMBRES: Mario Jesus												3370 / 96
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Jardín (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Pto (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 4 # 10-69 Barrio Pueblito (25) TELÉFONO: 3133769083 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): H n m n												
3	28	(3) T. Id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094221623 (5) NOMBRES: Wendy Vanessa (6) APELLIDOS: Bolivar Montoya (7) T. Id: NE (8) N° IDENTIFICACIÓN: 1094221709 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 23 (12) TIPO DE EDAD: M (13) EDAD: 2 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Bolivar (16) SEGUNDO APELLIDO: Bolivar (17) NOMBRES: Samuel Adel												3160 / 383
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Jardín (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B-Central (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 5 # 11-50 (25) TELÉFONO: 3001901217 (26) GRUPO ETNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: — (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): dianamedina												
4		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
5		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
6		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
7		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
8		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
9		(3) T. Id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES: (6) APELLIDOS: (7) T. Id: (8) N° IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (12) TIPO DE EDAD: (13) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ETNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												

LOTE

	AÑO MOA
3350 / 1 ml	202102
2350 / 1	210255
3350 / 5 ml	558211
3350	20210503

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3/6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Asiático sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

26. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

28. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

35 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Unica
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

46. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente cua
1 = Si
2 = No

HC: 2022070485
Ver: 1028627
Inf: 2000979
VPH: 2015914
Td: 2333602K

UID 223400 3A
Pent: 2852 x 0648
DPT: 2822 x 005A
Rot: AMA750AA
N13: GW1912
SRA: 0153N20018

Diftonte
Ver: 1003897
SRA: 0673510277

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

TODOS LOS DÍAS SE VACUNA

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yondo | INSTITUCIÓN: ESE HHPG | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																			ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACIÓN			FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) REGIMEN	(15) ASEGURADORA	(28) CONDICION DE USUARIA	30	31	32	37	41
				(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16) DEPTO RESIDENCIA	(17) ÁREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA		(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO			(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
1	28			C	2-317-220			16	8	31		92	M	Cruz	S	Sorayin	S	Savia				92		
				Ant	Yon	3	V. Pto Cesar		Cabeza Bodas		N	6	2	2	Yolen Tolosa									
2	28			C	13-880-422			15	12	51	A	72	M	Arrieta	Pupo	Daniel Antonio	S	Sanitas				72		
				Ant	Yon	3	V. Pto Tomas Cabeza				3102620419	6	2	2	Correo Electrónico									
3	28			C	13-888-670			12	03	38	A	66	M	Mesa	Sanmiguel	Bernardo	C	Sanitas				66		
				Ant	Yon	3	V. Pto Tomas		Cabeza		3229033026	6	2	2	Barron co. S.de							X		
4	28			C	3-557-891			9	1	62	A	61	M	Orozco	Lopez	Armando	S	Savia				61		
				Ant	Yon	3	V. Pto Tomas		Cabeza		3174717889	6	2	2	Bonares							X		
5	28			C	28-013395			25	4	99	D	25	F	Cuentas	Sanmiguel	Nora	S	Nueva EPS				75		
				Ant	Yon	3	V. Pto Tomas		Cabeza		3135908117	6	2	2	Sonriente. Sa							X		
6	28			C	91-423-216			17	3	62	A	62	M	Feliz	Garay	Luis Eduardo	S	Nueva EPS				62		
				Ant	Yon	3	V. Pto. Tomas		Cabeza		3142091646	6	2	2	Bonanza. Sa							X		
7	28			C	77-922-270			28	9	59	A	64	F	Castro	Bernal de S	Ana Julia	S	Nueva EPS				64		
				Ant	Yon	3	V. Pto Tomas		Cabeza		3202004458	6	2	2	Pera La calle							X		
8																								
9																								
10																								

LOTE

JERINGA	LOTE
22G*1 ½	202102
25G*5/8	552211
26G 3/8	2200049

CC = Cédula ciudadanía
Pa = Pasaporte
Ce = Cédula de Extranjería
Ti = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RS
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarta Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INFLU: V5052-0013
Td: 2333L021C

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS

654

Antioquia — DEPARTAMENTO
Yondo — MUNICIPIO
ESE Hospital A6 — INSTITUCIÓN
DE
AÑO 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT,HIB,HB)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	29	(3) T. Id: TI — (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1030041002 — (5) NOMBRES: Shanik Dayanis — (6) APELLIDOS: Serna Echeverri — (7) T. Id: RC — (8) N° IDENTIFICACION: 1092555471 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 6 (10) MM: 9 (11) AA: 23 — (12) TIPO DE EDAD: AA — (13) EDAD: 8 — (14) SEXO: F — (15) PRIMER APELLIDO: Serna — (16) SEGUNDO APELLIDO: Echeverri — (17) NOMBRES: Esperanza — (18) REGIMEN DE AFILIACIÓN: S — (19) ASEGURADORA: Sanitas — (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo — (22) AREA DE RESIDENCIA: 1 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: Barrio Obrero — (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Obrero. — (25) TELEFONO: 3104325745 — (26) GRUPO ETNICO: 6 — (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 — (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 1 — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Clinica Sanitas	18											2750 6910 4110
2	29	(3) T. Id: CC — (4) NUMERO DE IDENTIFICACION: 1001818927 — (5) NOMBRES: Luz Mery — (6) APELLIDOS: Arenilla Herrera — (7) T. Id: MS — (8) N° IDENTIFICACION: 1004226641 — FECHA DE NACIMIENTO (9) DD: 28 (10) MM: 9 (11) AA: 23 — (12) TIPO DE EDAD: AA — (13) EDAD: 8 — (14) SEXO: F — (15) PRIMER APELLIDO: Rodriguez — (16) SEGUNDO APELLIDO: Arenilla — (17) NOMBRES: Isaac — (18) REGIMEN DE AFILIACIÓN: S — (19) ASEGURADORA: Sura — (20)DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia — (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Yondo — (22) AREA DE RESIDENCIA: 2 — (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U. Lito — (24) DIRECCION DE RESIDENCIA: Vda el Sol — (25) TELEFONO: 3135818724 — (26) GRUPO ETNICO: 6 — (27) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1 — (28) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2 — (29)CONDICION DE LA USUARIA: 2 — (30)FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 — (31)ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 — (32) CORREO ELECTRONICO (Madre o Cuidador): Ninguno	20											3750 (41) 38
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

5/ 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CN= Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11.-TIPO EDAD
A = Años
M =Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

25. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

26. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. DOSIS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

45. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente si

VERSIÓN	
2367 1 ½	202 602
2367 1	210 255
2367 5/8	552211
2367 5/8	2021511

INDI: 2400979
UPA: 405916
Td: 2333021C

NN3: EW1912
SND: 0153N001B
HA: 2022-7005
UVI: 4028627

UVI: 2230023A
DEN: 2352+0405
DDI: 2312+005A
Rot: Pne10833A6

UVI: +003897
SRD: 0673 5027

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Yondo | INSTITUCIÓN: ESE HHA | PÁGINA | MES: 5 | 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO																		ANTIAMARÍLICA	TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(26) CONDICION DE USUARIA	30	31	32	37	41
1	29			CC	5.710.963	11	8	55	A	68	M	Cuello		Jose David	S	Savia				X		
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO												
		Antioquia	Yondo	3	V. X. 10. David	Cra 8	3172580898	6	2	2	Son Bermudez Bedoya									63		
2		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
3		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
4		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA		(8) EDAD	(9) SEXO	(10) PRIMER APELLIDO	(11) SEGUNDO APELLIDO	(12) NOMBRES	(13) RÉGIMEN	(14) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) AREA DE RESIDENCIA	(18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(19) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(20) TELÉFONO	(21) GRUPO ÉTNICO	(22) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(23) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(24) CORREO ELECTRÓNICO					(26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1)	(2)	(3) T. Id	(4) N° IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (5) DD	(6) MM	(7) AA	(8) TIPO DE EDAD	(9) EDAD	(10) SEXO	(11) PRIMER APELLIDO	(12) SEGUNDO APELLIDO	(13) NOMBRES	(14) RÉGIMEN	(15) ASEGURADORA	(25) CONDICION DE USUARIA					
		(16)DEPTO RESIDENCIA	(17) MUNICIPIO RESIDENCIA	(18) AREA DE RESIDENCIA	(19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	(20) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	(21) TELÉFONO	(22) GRUPO ÉTNICO	(23) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	(24) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	(25) CORREO ELECTRÓNICO											

LOTE

	LOTE
JERINGA	
22G*1 ½	223102
25G*5/8	2200 49

CC = Cédula ciudadanía
FA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RÉ
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INDIVIDUO 52400018
Td = 2333L021C

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE ADULTOS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Tondo | INSTITUCIÓN: ESE U4 A6 | PÁGINA | MES: J 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO	ANTIAMARÍLICA	TD/DOBLE TETÁNICO Y DIFTÉRICO (Td)	INFLUENZA	TOSFERINA	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	30	(1) (2) (3) T. Id: C; (4) N° IDENTIFICACIÓN: 13-886-637; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 25 (6) MM: 1 (7) AA: 55; (8) TIPO DE EDAD: A; (9) EDAD: 69; (10) SEXO: M; (11) PRIMER APELLIDO: Pinedo; (12) SEGUNDO APELLIDO: Perez; (13) NOMBRES: Jorge Reynaldo; (14) REGIMEN: S; (15) ASEGURADORA: Sanitas; (25) CONDICION DE USUARIA; (26) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 2; (27) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2; (28) CORREO ELECTRONICO: Bonson Co.; (29) FECHA PROBABLE DE PARTO; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Tondo; (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant; (17) AREA DE RESIDENCIA: 3; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto Tomas Cosme; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cosme; (20) TELEFONO: 3124478705; (21) GRUPO ETNICO: 6		X		69	
2	30	(1) (2) (3) T. Id: C; (4) N° IDENTIFICACIÓN: 6-23469; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 4 (6) MM: 8 (7) AA: 39; (8) EDAD: A 80; (9) SEXO: M; (10) PRIMER APELLIDO: Pinedo; (11) SEGUNDO APELLIDO: Patiño; (12) NOMBRES: Julio Cesar; (13) REGIMEN: S; (14) ASEGURADORA: Sanitas; (25) CONDICION DE USUARIA; (26) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1; (27) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2; (28) CORREO ELECTRONICO: Sanitas.Ant; (29) FECHA PROBABLE DE PARTO; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Tondo; (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant; (17) AREA DE RESIDENCIA: 3; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Pto Tomas; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA: Cosme; (20) TELEFONO: 3185199723; (21) GRUPO ETNICO: 6		X		44	
3	30	(1) (2) (3) T. Id: C; (4) N° IDENTIFICACIÓN: 21.813.240; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD: 29 (6) MM: 12 (7) AA: 42; (8) EDAD: A 81; (9) SEXO: F; (10) PRIMER APELLIDO: Mejia; (11) SEGUNDO APELLIDO: Martinez; (12) NOMBRES: Maria del Carmen; (13) REGIMEN: S; (14) ASEGURADORA: Nueva EPS; (25) CONDICION DE USUARIA; (26) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: 1; (27) CONDICION DE DISCAPACIDAD: 2; (28) CORREO ELECTRONICO: Mejiaen93 Antio2; (29) FECHA PROBABLE DE PARTO; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Tondo; (16) DEPTO RESIDENCIA: Ant; (17) AREA DE RESIDENCIA: 3; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: V. Santo Domingo; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA: Alto; (20) TELEFONO: 3228084293; (21) GRUPO ETNICO: 6		X		81	
4		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) EDAD; (9) SEXO; (10) PRIMER APELLIDO; (11) SEGUNDO APELLIDO; (12) NOMBRES; (13) REGIMEN; (14) ASEGURADORA; (25) CONDICION DE USUARIA; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) AREA DE RESIDENCIA; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA; (20) TELEFONO; (21) GRUPO ETNICO; (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (24) CORREO ELECTRONICO; (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
5		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) EDAD; (9) SEXO; (10) PRIMER APELLIDO; (11) SEGUNDO APELLIDO; (12) NOMBRES; (13) REGIMEN; (14) ASEGURADORA; (25) CONDICION DE USUARIA; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) AREA DE RESIDENCIA; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA; (20) TELEFONO; (21) GRUPO ETNICO; (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (24) CORREO ELECTRONICO; (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
6		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) EDAD; (9) SEXO; (10) PRIMER APELLIDO; (11) SEGUNDO APELLIDO; (12) NOMBRES; (13) REGIMEN; (14) ASEGURADORA; (25) CONDICION DE USUARIA; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) AREA DE RESIDENCIA; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA; (20) TELEFONO; (21) GRUPO ETNICO; (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (24) CORREO ELECTRONICO; (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) EDAD; (9) SEXO; (10) PRIMER APELLIDO; (11) SEGUNDO APELLIDO; (12) NOMBRES; (13) REGIMEN; (14) ASEGURADORA; (25) CONDICION DE USUARIA; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) AREA DE RESIDENCIA; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA; (20) TELEFONO; (21) GRUPO ETNICO; (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (24) CORREO ELECTRONICO; (28) FECHA PROBABLE DE PARTO					
7		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) EDAD; (9) SEXO; (10) PRIMER APELLIDO; (11) SEGUNDO APELLIDO; (12) NOMBRES; (13) REGIMEN; (14) ASEGURADORA; (25) CONDICION DE USUARIA; (15) MUNICIPIO DE RESIDENCIA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) AREA DE RESIDENCIA; (18) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (19) DIRECCION DE RESIDENCIA; (20) TELEFONO; (21) GRUPO ETNICO; (22) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (23) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (24) CORREO ELECTRONICO; (26) FECHA PROBABLE DE PARTO					
1		(1) (2) (3) T. Id; (4) N° IDENTIFICACIÓN; FECHA DE NACIMIENTO (5) DD (6) MM (7) AA; (8) TIPO DE EDAD; (9) EDAD; (10) SEXO; (11) PRIMER APELLIDO; (12) SEGUNDO APELLIDO; (13) NOMBRES; (14) REGIMEN; (15) ASEGURADORA; (16) DEPTO RESIDENCIA; (17) MUNICIPIO RESIDENCIA; (18) AREA DE RESIDENCIA; (19) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA; (20) DIRECCION DE RESIDENCIA; (21) TELEFONO; (22) GRUPO ETNICO; (23) CONDICION DE DESPLAZAMIENTO; (24) CONDICION DE DISCAPACIDAD; (25) CORREO ELECTRONICO					

LOTE	JERINGA	LOTE
	2.5G*1 ¼	200102
	2.5G*5/8	
	2.5G*5/8	2200 AA

CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
CE = Cédula de Extranjería
TI = Tarjeta de identidad
RC = Registro civil
AS = Adulto sin identificación

F = Femenino
M = Masculino

RE
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepcion

1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato ó Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia etnica

1 = Si
2 = No

22. CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1 = Si
2 = No

1 = Gestante
2 = No Gestante

25. FECHA PROBABLE DE PARTO
Solo si es gestante, ingrese la fecha probable de parto en dd/mm/aaaa

1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
4 = Cuarta Dosis
5 = Quinta Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
R3 = Tercer Refuerzo
R4 = Cuarto Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

INPAT U5052000113
TD - 2333L0210

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS PAI

DEPARTAMENTO: Antioquia | MUNICIPIO: Ituango | INSTITUCIÓN: E.S.E. H.A.C. | MES: 5 | AÑO: 2024

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE ó CUIDADOR	IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO / NIÑA VACUNADO	HEPATITIS B	POLIO (VPO)	PENTAVALENTE (DPT+HB+Hib)	DPT	ROTAVIRUS	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	HEPATITIS A	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096212377 (5) NOMBRES: Maribel Alejandra	(6) APELLIDOS: Bonza Quintero (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1096226390 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 09 11 22 (10) TIPO DE EDAD: M (11) EDAD: 2 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: Parra (16) SEGUNDO APELLIDO: Quintero (17) NOMBRES: Celeste Valentina												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 1 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: B-Bruces (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 40-38 (25) TELÉFONO: 3155603833 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica mosquera												
2	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 21950738 (5) NOMBRES: Mercedes	(6) APELLIDOS: Torizo Monroy (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1004722164063 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 17 11 22 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Quintero (16) SEGUNDO APELLIDO: Torizo (17) NOMBRES: Sara Daniela												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Ltda vda el Pardo (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Finca (25) TELÉFONO: 3102015544 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica mosquera												
3	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 21950738 (5) NOMBRES: Mercedes	(6) APELLIDOS: Torizo Monroy (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1004722164063 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 17 11 22 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 1 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Quintero (16) SEGUNDO APELLIDO: Torizo (17) NOMBRES: Emmanuel												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Sanitas (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Ltda vda el Pardo (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Finca (25) TELÉFONO: 3102015544 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica mosquera												
4	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1039680672 (5) NOMBRES: Luisa Alejandra	(6) APELLIDOS: Monsalve Cortes (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1004722165451 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 8 4 23 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 0 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Monsalve (16) SEGUNDO APELLIDO: Cortes (17) NOMBRES: Luis Gabriel												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: C-El Tigre (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 37 (25) TELÉFONO: 3226115044 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 1 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica San Rafael												
5	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096212377 (5) NOMBRES: Maribel	(6) APELLIDOS: Bonza Agamez (7) T. id: TI (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1004722163905 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 9 11 22 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 1 (14) SEXO: F (15) PRIMER APELLIDO: García (16) SEGUNDO APELLIDO: Bonza (17) NOMBRES: Lia Sweth												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: C (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Pte Tenche (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: casa (25) TELÉFONO: 3152709976 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica San Rafael												
6	30	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1042722111 (5) NOMBRES: Yasmin	(6) APELLIDOS: Pinto Arcila (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1096257401 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 16 1 19 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 5 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Rojo (16) SEGUNDO APELLIDO: Arcila (17) NOMBRES: Geronimo												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-Ltda (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: la muñeca (25) TELÉFONO: 3163147209 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): Clínica Tenche												
7	29	(3) T. id: CC (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096212332 (5) NOMBRES: Lucia	(6) APELLIDOS: Tirado Lopez (7) T. id: RC (8) Nº IDENTIFICACIÓN: 1096810697 (9) FECHA DE NACIMIENTO: 12 11 22 (10) TIPO DE EDAD: A (11) EDAD: 2 (14) SEXO: M (15) PRIMER APELLIDO: Mesa (16) SEGUNDO APELLIDO: Tirado (17) NOMBRES: Dilan Camilo												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: S (19) ASEGURADORA: Nueva EPS (20) DPTO DE RESIDENCIA: Antioquia (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Ituango (22) ÁREA DE RESIDENCIA: 3 (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: U-San [illegible] (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: [illegible] (25) TELÉFONO: 3226115340 (26) GRUPO ÉTNICO: 6 (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: 2 (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: 2 (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: 2 (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: 2 (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: 2 (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador): [illegible]												
8		(3) T. id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES:	(6) APELLIDOS: (7) T. id: (8) Nº IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (10) TIPO DE EDAD: (11) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ÉTNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												
9		(3) T. id: (4) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (5) NOMBRES:	(6) APELLIDOS: (7) T. id: (8) Nº IDENTIFICACIÓN: (9) FECHA DE NACIMIENTO: (10) TIPO DE EDAD: (11) EDAD: (14) SEXO: (15) PRIMER APELLIDO: (16) SEGUNDO APELLIDO: (17) NOMBRES:												
		(18) RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: (19) ASEGURADORA: (20) DPTO DE RESIDENCIA: (21) MUNICIPIO DE RESIDENCIA: (22) ÁREA DE RESIDENCIA: (23) BARRIO / CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA: (24) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: (25) TELÉFONO: (26) GRUPO ÉTNICO: (27) CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: (28) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: (29) CONDICIÓN DE LA USUARIA: (30) FECHA PROBABLE DE PARTO: (31) ESTUDIA ACTUALMENTE: (32) CORREO ELECTRÓNICO (Madre o Cuidador):												

LOTE

1ra 40A	2021052
2da 1	2602251
2da 2/3	5522111
3ra 3/3	2026503

DILIGENCIAMIENTO DE VARIABLES

3 ó 6. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
CC = Cédula ciudadanía
PA = Pasaporte
RC = Registro civil
TI = Tarjeta de identidad
CE = Cédula de Extranjería
CNV: Certificado de Nacido Vivo
AS = Adulto sin identificación
MS = Menor sin identificación

11. TIPO EDAD
A = Años
M = Meses

13. SEXO
F = Femenino
M = Masculino

17. REGIMEN DE AFILIACIÓN
1 = Contributivo
2 = Subsidiado
3 = Pobre No Asegurado
4 = Especial y de Excepción

20. AREA DE RESIDENCIA
1= Cabecera
2= Centro Poblado
3= Rural

24. GRUPO ETNICO
1 = Indígena
2 = Gitano
3 = Raizal
4 = Palenquero
5 = Negro, Mulato o Afrocolombiano
6 =Sin pertenencia étnica

28. CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO
1 = Si
2 = No

29. ESTUDIA ACTUALMENTE
1 = Si
2 = No

28 - 43. BIOMAS APLICADAS
1 = Primera Dosis
2 = Segunda Dosis
3 = Tercera Dosis
R1 = Primer Refuerzo
R2 = Segundo Refuerzo
U = Dosis Única
A = Dosis Adicional

44. ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD
1 = Si
2 = No

46. CONDICIÓN DE ESCOLARIDAD
* Diligenciar esta variable únicamente Que
1 = Si
2 = No

SNP: 0153Nov18
HA: 202207005
Vax: X028627
INFI: 2400979
UPA: X015914

TD: 23320816
UIP: 2340038
Pen: 2852x018
NPI: 2822x005
Rot: Abril 838 AB
NB: 6 w 6 w 1972

Dilan A
SNP: 0673510127
Vax: 7003897

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD:

2. Asegurar el transporte exclusivo para el traslado de vacunas e insumos del programa.

LUGAR DE ACTIVIDAD:

E.S.E Hospital Héctor Abad Gómez Municipio de Yondó.

TIPO DE ACTIVIDAD:

Garantizar la conservación de la cadena de frio.

TEMA CENTRAL:

Transporte de insumos del Programa Ampliado de Inmunización.

OBJETIVO GENERAL:

Identificar la población objeto y participación conglomerada de los entes responsables como secretaria de Salud, E.S.E Municipal y secretaria Seccional de Salud de Antioquia frente a la solicitud, entrega y disponibilidad de las vacunas en el servicio de vacunación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Cumplir con las normas técnicas en conservación de los biológicos e insumos.
- ✓ Participación de los entes territoriales entre secretaria local de salud, E.S.E Municipal y secretaria Seccional de Salud de Antioquia.
- ✓ Asegurar y garantizar el transporte de las vacunas del almacén de la secretaria seccional de salud de Antioquia al municipio de Yondó.

FORMA DE CONVOCATORIA Y EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Solicitud de pedidos de Biológicos e insumos de vacunación según el historial de la población objeto participante, el vacunador administrativo Yessica Vanegas realiza la solicitud del pedido en el programa PAI WEB, la enfermera Profesional realiza la aprobación o desaprobación del pedido y envía al programa del PAI del departamento, realizando ellos la asignación de biológicos al municipio, luego indican la fecha y hora en la que el conductor debe reclamar las vacunas e insumos

en el almacén, el conductor asignado reclama y se desplaza al municipio con la cava para la distribución y ubicación de estos biológicos en la nevera horizontal de la E.S.E, asimismo, la auxiliar de enfermería Yessica Vanegas diligencia el acuso recibo confirmando las vacunas recibidas, con su respectiva cantidad, fechas de vencimiento, lotes de cada biológico etc., y luego la enfermera profesional cuando el departamento realiza el cargue de las vacunas despechadas al Pai web debe realizar la aprobación o traslado de las vacunas recibidas.

RESPONSABLES:

Coordinadora de vacunación y vacunadores

POBLACIÓN OBJETO:

Comunidad en general

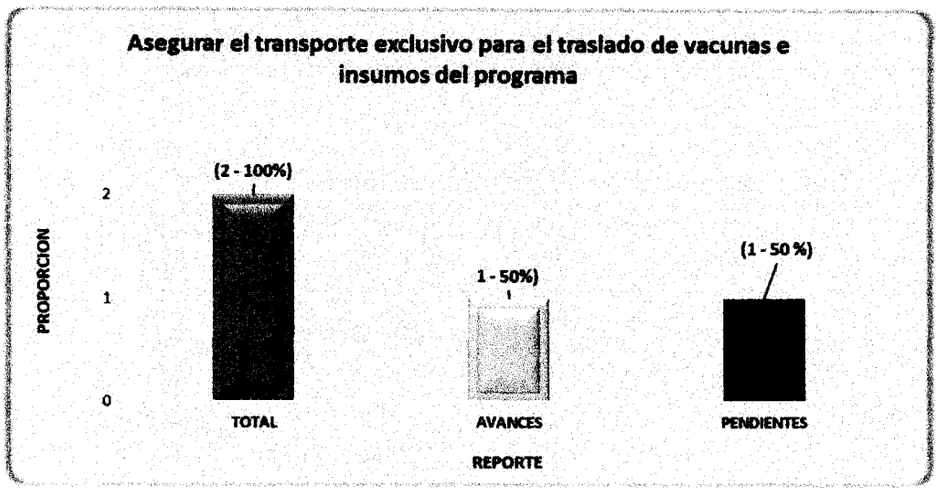
RESULTADOS O LOGROS:

- ✓ Mensualmente la institución tiene disponibilidad de un vacunador para el traslado de las vacunas.

INDICADORES:

Total, de actividades de aseguramiento de transporte exclusivo para el traslado de vacunas e insumos del programa	Total, de actividades de aseguramiento de transporte exclusivo para el traslado de vacunas e insumos del programa realizadas	Número de actividades pendientes de transporte exclusivo para el traslado de vacunas e insumos del programa
2	1	1
100%	50%	50%

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

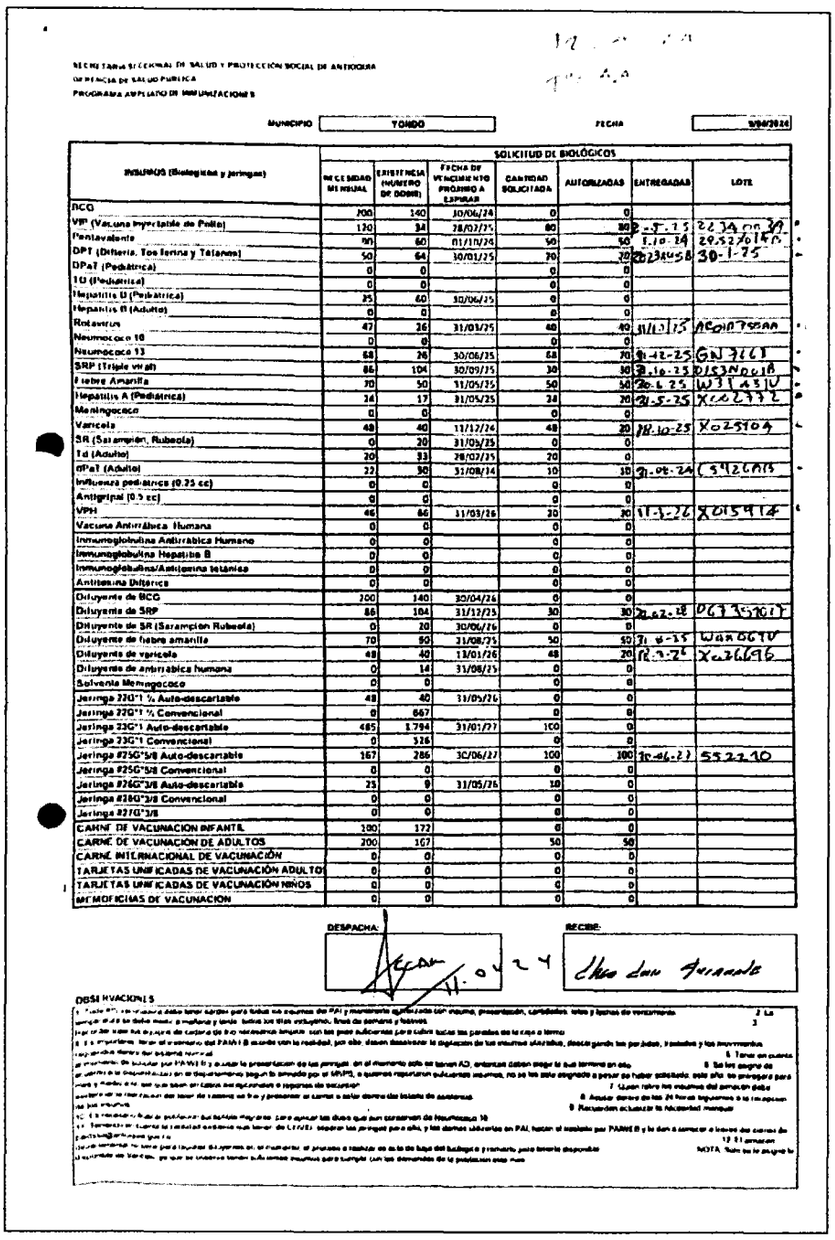


ANALISIS

Como se observa en la gráfica, se realizó aseguramiento de transporte exclusivo para el traslado de vacunas e insumos del programa en el mes de mayo (corresponde al 50 %), quedando pendiente el reporte de los meses de junio (equivalentes al 50% restante)

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS MES DE ABRIL



SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
GERENCIA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

MUNICIPIO: TONDO — FECHA: 30/04/2026

INSUMOS (Biológicos y jeringas)	SOLICITUD DE BIOLÓGICOS						
	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA (NUMERO DE DOSIS)	FECHA DE VENCIMIENTO PRÓXIMO A ESPERAR	CANTIDAD SOLICITADA	AUTORIZADAS	ENTREGADAS	LOTE
BCG	200	140	30/06/26	0	0		
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	120	34	28/07/25	80	80	2-5-25	22340039
Pentavalente	90	60	01/10/26	90	50	5.10.24	29.52701M
DPT (Difteria, Tos ferina y Tetanos)	50	64	30/01/25	70	20	2023458	30-1-25
DPaT (Pediatrica)	0	0		0	0		
TD (Pediatrica)	0	0		0	0		
Hepatitis B (Pediatrica)	35	60	30/06/25	0	0		
Hepatitis B (Adulto)	0	0		0	0		
Rotavirus	47	26	31/01/25	40	40	5/11/25	AC0N750AA
Neumococo 10	0	0		0	0		
Neumococo 13	68	26	30/06/25	68	70	9-12-25	GN7761
SRP (Triple viral)	86	104	30/09/25	30	30	8.10.25	D153N0618
Fiebre Amarilla	70	50	31/05/25	50	50	20.6.25	W3142510
Hepatitis A (Pediatrica)	34	17	31/05/25	34	20	21-5-25	X0025926
Meningococo	0	0		0	0		
Varicela	48	40	11/12/26	48	20	28.10.25	X025904
SR (Sarampión, Rubeola)	0	20	31/05/25	0	0		
Td (Adulto)	20	93	28/07/25	20	0		
dPaT (Adulto)	22	90	31/08/26	10	10	21-08-24	(5926A15
Influenza pediatrica (0.25 cc)	0	0		0	0		
Antigripal (0.5 cc)	0	0		0	0		
VPH	46	86	31/03/26	20	20	11-9-25	X015914
Vacuna Antirrábica Humana	0	0		0	0		
Inmunoglobulina Antirrabica Humano	0	0		0	0		
Inmunoglobulina Hepatitis B	0	0		0	0		
Inmunoglobulina/Antigenina tetanica	0	0		0	0		
Antitoxina Diferica	0	0		0	0		
Diluyente de BCG	200	140	30/04/26	0	0		
Diluyente de SRP	86	104	31/12/25	30	30	2.12.25	067350(7
Diluyente de SR (Sarampión Rubeola)	0	20	30/06/26	0	0		
Diluyente de fiebre amarilla	70	50	31/08/25	50	50	21-8-25	WAN0670
Diluyente de varicela	48	40	13/01/26	48	20	28.9.25	X026696
Diluyente de antirrabica humana	0	14	31/08/25	0	0		
Solvente Meningococo	0	0		0	0		
Jeringa 2ML 1 ½ Auto-descartable	48	40	31/05/26	0	0		
Jeringa 2ML 1 ½ Convencional	0	667		0	0		
Jeringa 3ML Auto-descartable	485	1.794	31/01/27	100	0		
Jeringa 3ML Convencional	0	326		0	0		
Jeringa #7 5ML Auto-descartable	167	286	30/06/27	100	100	30-06-25	5522210
Jeringa #25 5/8 Convencional	0	0		0	0		
Jeringa #26 3/8 Auto-descartable	23	9	31/05/26	10	0		
Jeringa #28 3/8 Convencional	0	0		0	0		
Jeringa #27 3/8	0	0		0	0		
CARNÉ DE VACUNACION INFANTIL	180	172		0	0		
CARNÉ DE VACUNACION DE ADULTOS	200	167		50	50		
CARNÉ INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN ADULTOS	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN NIÑOS	0	0		0	0		
MEMORIAS DE VACUNACION	0	0		0	0		

DESPACHA: 30-04-24 — RECIBE:

OBSERVACIONES

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS MES DE MAYO

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
GERENCIA DE SALUD PÚBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

MUNICIPIO: YONDO FECHA: 16/05/2024

INSUMOS (Biológicos y jeringas)	SOLICITUD DE BIOLÓGICOS						
	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA (NÚMERO DE DOSIS)	FECHA DE VENCIMIENTO PRÓXIMO A EXPIRAR	CANTIDAD SOLICITADA	AUTORIZADAS	ENTREGADAS	LOTE
BCG	200	120	30/06/26	70	70	30-11-24	03726047
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	120	8	02/05/25	150	150	2-5-25	223A009A
Pentavalente	90	36	31/10/24	80	80	31-10-24	205280140
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	50	50	31/01/25	30	30	31-01-25	1023X0058
DPaT (Pediátrica)	0	0		0	0		
TD (Pediátrica)	0	0		0	0		
Hepatitis B (Pediátrica)	25	59	30/06/25	0	0		
Hepatitis B (Adulto)	0	0		0	0		
Rotavirus	47	31	31/10/25	40	40	31-3-25	AR01DR38BA
Neumococo 10	0	0		0	0		
Neumococo 13	68	30	31/12/25	80	80	31-12-25	BA1912
SRP (Triple viral)	86	35	31/10/25	150	150	31-10-25	0153N0010
Fiebre Amarilla	70	60	31/05/25	50	50	31-01-26	L231VF00052
Hepatitis A (Pediátrica)	24	6	31/05/25	50	40	10-6-26	2012207045
Meningococo	0	0		0	0		
Varicela	48	0		150	150	13-12-25	K026627
SR (Sarampión, Rubeola)	0	10	31/05/25	0	0		
Td (Adulto)	20	18	28/02/25	30	30	31-05-24	233310212
dPaT (Adulto)	22	34	31/08/24	10	10	31-8-24	C5976H15
Influenza pediatrica (0.25 cc)	0	427	28/02/29	0	0		
Antigripal (0.5 cc)	0	268	18/01/25	0	0		
VPH	46	67	11/03/26	0	0		
Vacuna Antirrábica Humana	0	0		0	0		
Inmunoglobulina Antirrábica Humano	0	0		0	0		
Inmunoglobulina Hepatitis B	0	0		0	0		
Inmunoglobulina/Antitoxina tetánica	0	0		0	0		
Antitoxina Diftérica	0	0		0	0		
Diluyente de BCG	200	120	30/04/26	70	70	28-02-27	07035100S
Diluyente de SRP	86	35	28/02/29	150	150	28-2-29	06735102J
Diluyente de SR (Sarampión Rubeola)	0	10	30/06/28	0	0		
Diluyente de fiebre amarilla	70	60	31/08/25	50	50	31-3-28	L233DFC0070
Diluyente de varicela	48	0		150	150	14-01-26	4003847
Diluyente de antirrábica humana	0	14	31/08/25	0	0		
Solvente Meningococo	0	0		0	0		
Jeringa 22G*1 ½ Auto-descartable	48	0	30/09/26	0	0		
Jeringa 22G*1 ½ Convencional	0	685	31/01/25	0	0		
Jeringa 23G*1 Auto-descartable	485	1.731	30/04/26	0	0		
Jeringa 23G*1 Convencional	0	953	02/05/26	0	0		
Jeringa #25G*5/8 Auto-descartable	187	93	30/06/27	400	400	30-6-27	552219
Jeringa #25G*5/8 Convencional	0	0		0	0		
Jeringa #26G*3/8 Auto-descartable	25	6	31/05/26	10	10	30-9-27	662203
Jeringa #26G*3/8 Convencional	0	0		0	0		
Jeringa #27G*3/8	0	0		0	0		
CARNE DE VACUNACIÓN INFANTIL	100	142		0	0		
CARNE DE VACUNACIÓN DE ADULTOS	200	157		150	150		
CARNE INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN ADULTO	0	0		0	0		
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACIÓN NIÑOS	0	0		0	0		
MEMOFICHAS DE VACUNACIÓN	0	0		0	0		

DESPACHA: Oscar Cardona Elvira yp

RECIBE:

OBSERVACIONES:
Toda IPS vacunadora debe tener kárdex para todos los insumos del PAI y mantenerlo actualizado con insumo, presentación, cantidades, lotes y fechas de vencimiento.
La temperatura se debe medir a mañana y tarde, todos los días incluyendo fines de semana y festivos, el registro debe estar visible en el servicio.
Recordar traer los equipos de cadena de frío necesarios limpios, con las pilas suficientes para cubrir todas las paredes de la caja o termo y recipientes para empacar los viales sueltos.
Es importante, tener el inventario del PAIWEB acorde con la realidad, por ello, deben desatrazar la digitación de los insumos utilizados, descargando las pérdidas, traslados y los movimientos requeridos dentro del sistema nominal.

ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera Jefe

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

TEMA:

Talleres de prevención de TB, Lepra, síntomas tratamientos en las veredas San Francisco, San Luis Beltrán, San Miguel del Tigre y área urbana.

LUGAR:

Canitas Sabias

POBLACIÓN:

Población en general del municipio de Yondó- Antioquia

RESPONSABLE:

Equipo interdisciplinario PIC.

OBJETIVOS:

- ✓ Mejorar los conocimientos sobre la lepra entre los pacientes y las comunidades. Fomentar la detección precoz de los casos mediante la búsqueda activa en zonas muy endémicas y la gestión de los contactos.
- ✓ Realizar seguimiento a los indicadores establecidos para la vigilancia de la lepra o enfermedad de Hansen.
- ✓ Realizar la baciloscopia para detectar Bacilos de piel, a todos los pacientes sospechoso, con síntomas clínicos y convivientes con personas confirmadas con lepra.
- ✓ Establecer las acciones de investigación epidemiológica de las situaciones de interés en convivientes o contactos de los casos notificados con lepra y tuberculosis.
- ✓ Identificación oportuna y el tratamiento adecuado de los casos, para reducir el riesgo de exposición a los miembros de la comunidad.
- ✓ Reducir la morbi-mortalidad por tuberculosis.
- ✓ Realizar muestras de esputo a pacientes con tos que dura más de tres semanas, (moco espeso de los pulmones) con sangre. Dolor de pecho.

FORMA DE CONVOCATORIA:

Se realiza convocatoria a través de la profesional de apoyo gerontológico Rosa Galeano, para citar a todos los adultos activos vinculados al centro vida canitas sabias.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día miércoles 22 de mayo 2024 se realiza el taller de Talleres de prevención de Tuberculosis, Lepra, síntomas tratamientos área urbana, siendo las 10:00 am se da inicio al taller, donde participaron 50 personas.

En primer lugar, me presento a la comunidad, se explicaba a la población los servicios que se estaban brindando, en cumplimiento de las actividades programadas por el Programa de Intervenciones Colectivas (PIC) convenio 003-2024. Se expone la importancia de dar a conocer ¿qué es la lepra? ¿qué es la tuberculosis?, indicándoles que son enfermedades que se transmiten por la vía respiratoria.
Se enfatiza a los presentes, como identificar casos sospechosos de estas dos enfermedades antiguas, a través de los signos y síntomas, enfatizando que son enfermedades que siguen presente en nuestro país y que afectan a la población en general.
Se les recuerda que estas enfermedades tienen cura y es totalmente gratis su tratamiento. Se les indica la ruta de atención dirigiéndose a la ESE Hospital Héctor Abad Gómez, donde serán atendidos. Además, se incentiva a la comunidad a que unamos esfuerzos, para la búsqueda activa, para difundir esta información y detectar casos sospechosos de lepra y tuberculosis, siendo la lepra una enfermedad, que, si no se detecta al inicio de los signos y síntomas, la enfermedad puede causar secuelas progresivas y permanentes, que incluyen deformidades y mutilaciones, reducción de la movilidad de las extremidades e incluso ceguera.

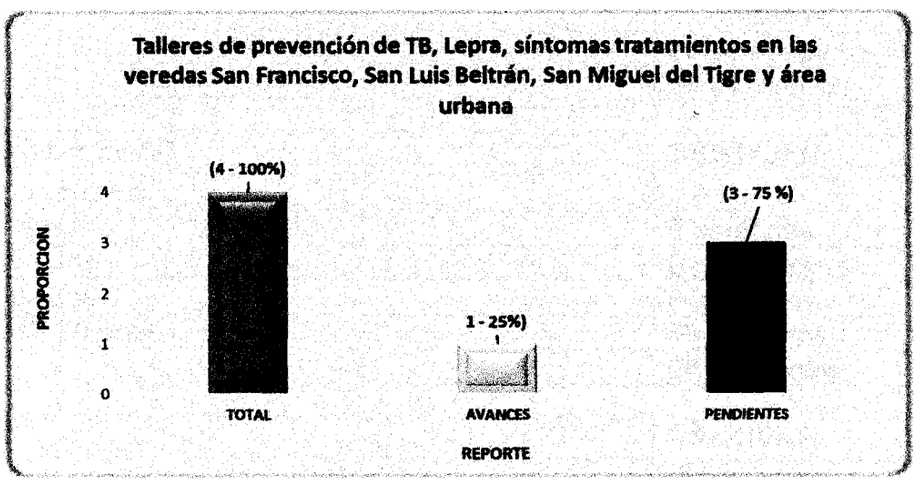
RESULTADOS Y LOGROS

- ✓ Se logró educar a 50 adultos mayores de la comunidad
- ✓ Se creó conciencia de estar alertas en la aparición de manchas en piel o dificultades en el movimiento de las manos y perdida de sensibilidad.
- ✓ Se logró Sensibilizar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades de tuberculosis y lepra.
- ✓ Las personas aprendieron a identificar las lesiones de lepra en piel, del sistema nervioso periférico y sintomáticos respiratorios para tuberculosis.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

INDICADOR:

Talleres de prevención de TB, Lepra, síntomas tratamientos en las veredas San Francisco, San Luis Beltrán, San Miguel del Tigre y área urbana A realizar.	Talleres de prevención de TB, Lepra, síntomas tratamientos en las veredas San Francisco, San Luis Beltrán, San Miguel del Tigre y área urbana Realizadas.	Talleres de prevención de TB, Lepra, síntomas tratamientos en las veredas San Francisco, San Luis Beltrán, San Miguel del Tigre y área urbana Pendientes a realizar.
4	1	3
100%	25%	75%



ANALISIS

De los 4 talleres alusivos a la prevención de TB, Lepra, síntomas tratamientos, se ejecuto 1 taller (equivalente al 25%) en el centro vida Canitas Sabias (zona urbana), quedando pendiente la ejecución de 3 talleres (equivalente al 75%) a desarrollar en las veredas San Luis Beltrán; San Francisco y San Miguel del tigre.

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalvondo.gov.co

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

FICHA TECNICA DE TALLERES

NOMBRE DEL TALLER:

Talleres de prevención de TB. Lepra. síntomas tratamientos en las veredas San Francisco, San Luis Beltrán, San Miguel del Tigre y área urbana

OBJETIVO GENERAL:

Educar a la comunidad sobre prevención de tuberculosis y lepra, fomentando la detección precoz de los casos mediante la búsqueda activa en zonas muy endémicas y la gestión de los contactos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ De Mejorar los conocimientos sobre la TB y lepra en el municipio
- ✓ Realizar la baciloscopia para detección temprana de TB, a todos los pacientes sospechoso con síntomas clínicos
- ✓ Establecer las acciones de investigación epidemiológica de los casos notificados con lepra y tuberculosis
- ✓ Identificación oportuna y el tratamiento adecuado de los casos, para reducir el riesgo de exposición a los miembros de la comunidad.

TEMAS:

- ➢ Fisiopatología de la tuberculosis y de la lepra
- ➢ Epidemiologia
- ➢ Factores de riesgo
- ➢ Signos y síntomas
- ➢ Tratamiento

RESUMEN

Este taller presenta un conjunto de conceptos claves asociados con búsqueda de prevenir la tuberculosis y la Lepra, se enseña a como identificar casos sospechosos de estas dos enfermedades antiguas, a través de los signos y síntomas, enfatizando que son enfermedades que siguen presente en nuestro país y que afectan a la población en general. Se indica a la comunidad la ruta de atención dirigiéndose a la ESE Hospital Héctor Abad Gómez, enfatizando que los tratamientos para estas enfermedades son gratuitos.

ANGELICA CUJAR MORENO
Enfermera jefe

RAFAEL HERNAN OSPINO MARMOL
Auxiliar de Enfermería

Municipio de Yondó Antioquia	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-DAM-01
		Fecha de Aprobación :	21/02/2024
	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	2
		Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de prevencion de tuberculosis, lepra sintomas Tratamiento area urbana

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ere Hospital Hector Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Ospina y Angelica Castor

FECHA: 22 de mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Abraham lopez	X		70	598379							X	Española		Obrero	No tiene		x Abraham
2	Jose alberto valencia	X		80	4411866							X	25 de enero		O vapor	no tiene		x JAV
3	Lilo luz cogollo		X	71	25843424							X	Central		Amadecara	potrero		x Lilo cogollo
4	Rubis londoño pinedo		X	61	39032565							X	Naranjo		Amadecara	3208843998		
5	Maria del carmen Ruiz		X	65	37923417							X	Progreso		Amadecara	3002487233		x Maria del Carmen
6	Maria del carmen Hernandez		X	63	37924160							X	Central		Amadecara	3134877320		x maria Hernandez
7	Nelsida jimenez		X	76	3581211							X	Progreso		Amadecara	3017133423		x Nelcida
8	Silvia Hernandez		X	76	25960822							X	opu casabe		Amadecara	3153051022		x Silvia Hernandez
9	Maiti cogollo		X	61	30649606							X	Villamaria		Amadecara	3128537161		Maiti cogollo
10	Gladys vebza		X	66	41692443							X	Progreso		Amadecara	3206413693		x Gladys vebza
11	dalgy almendralez		X	64	63456281							X	Progreso		Amadecara	3118807974		x Dalgi A G
12	Fany marin de Hernandez		X	72	21949443							X	Cartagena		Amadecara	3185366172		
13	Julia Parra		X	71	21928154	X						X	23 de julio		Amadecara	3123766878		
14	Elisabet matilla		X	68	37575110							X	Progreso		Amadecara	3160456200		x Elisabet matilla
15	Georgina Gomez		X	69	37915371							X	Brisas		Amadecara	3158393465		x
16	maria marino		X	64	27681500							X	Prado		Amadecara	3133505102		x Martha Gabriela
17	Jesus osorio	X		71	13882002							X	Brisas		Oficios varios	3001291230		Jesus el O
18	Gloria Ruiz		X	60	63455679							X	Paraiso		Amadecara	3163167967		x Gloria E Ruiz
19	Rodegunda conde		X	76	28014542							X	Central		Amadecara	3158499286		Rodegunda conde
20	Ana Diaz		X	82	30304371							X	3 de octubre		Amadecara	3158999286		x Ana Diaz
21	luz marina valencia		X	65	37923830							X	Brisas		Amadecara	3108391323		x Luz Marina V
22	arnolda sanchez		X	47	21950406							X	Naranjos		Amadecara	3177411807		v Arnolda
23	Elida Miguel Mocarzero		X	78	28211090							X	los naranjos		Amadecara	3147992488		Elida
24	Juana Sanchez Pedraza		X	64	28322983							X	Villamaria		Amadecara	3175270762		x Juana Sanchez
25	Alicia Pinzon Parra		X	74	21949645							X	La Esperanza		Amadecara	3219449645		Alicia Pinzon

Condiciones: 1.Personas en situación de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestación, 5. Comunidades indígenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

Municipio de Yondó Antioquia

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Código:	F-PE-GAC-DAM-01
Fecha de Aprobación :	21/02/2024
Versión:	2
Paginas:	Pag 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de prevención de tuberculosis, lepra, sintomas tratamiento, area urbana

DEPENDENCIA RESPONSABLE: ese. Hospital Hector Abad Gomez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rafael Ospino y Angelica Cujar

FECHA: 22 de mayo 2024

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elizabeth Gonzalez Rojas		X	57	36587719							X	23 de julio		Ama de casa	3106235640		Elizabeth Gonz
2	Damaris Arroyo Guarin		X	57	21949944		X						25 Enero		Ama de casa	3144729142		Damaris Arroyo G
3	Luz Celly Lorenzo Vargas		X	67	23897343							X	Gaitan		Modista	3184758337		
4	Rosmira Giraldo Barrera		X	65	30 355445	X							Villamaria		Ama de casa	3173371466		Rosmira Giraldo
5	Rosa Medina Calero		X	63	21949458		X						Progreso		Ama de casa	3115124559		Rosa Medina Cal
6	Jose Ovaldo Tabares toro	X		72	4.571723							X	Cantarrana		Oficios Varios	3182866340		
7	Doyemira Moreno Oyuendo	X		77	10992454		X						Central		Oficios Varios	3244594372		
8	Jose Ilder Cortes S.	X		71	10078473		X					X	progreso		Sin definir	3104569570		J. Ilder
9	Maria Luz Herrera		X	79	21949483		X					X	Gaitan		A de casa	No tiene		Luz
10	Gladys Nieto		X	77	37222284							X	Gaitan		Ama de casa	No tiene		Gladys Nieto
11	Domingo M Quiroz	X		73	3806577		X						Villamaria		O. Varios	3156631584		
12	Luz Marina Herrera		X	68	63471113							X	Britor		A de casa	3104970417		
13	Abiathar Lopez Jr. Mena	X		73	13879526							X	N. Esperanza		O. Varios	3219255281		
14	Fidelino Guerrero	X		70	7245678		X						25 Enero		O varios	3158969416		Fidelino
15	Maria Elena Vargara		X	71	28014917							X	Gaitan		A de casa	3116792633		
16	Emilia Quiroga		X	62	63464773							X	Villamaria		A de casa	3214313693		Emilia Quiroga
17	Gloria Perez		X	62	21949521	X							Progreso		Ama de casa	3133103220		Gloria Perez
18	Dalgi Almendrales		X	64	63456281							X	Progreso		Ama de casa	3118197974		Dalgi
19	Felix M Palencia	X		78	3874151							X	Cantarrana		O. Varios	3185580806		Felix
20	Florentina Hernandez		X	74	28377041							X	Britos		Ama de casa	No tiene		Florentina
21	Martha Galeano		X	61	27681500							X	Prado		Ama de casa	3133505102		
22	Mayola Carcamo		X	66	37932352	X							Gaitan		Ama de casa	3202246580		Mayola
23	Mario Sanchez	X		71	13887495							X	Prado		O. Varios	3123593929		
24	Miguel Antonio Romero	X		81	5731134							X	Gaitan		O varios	3123378352		
25	Griselda Sierra Diaz		X	72	30783014	X							La Esperanza		Ama de casa	No tiene		Griselda

Convenciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

ANEXOS

672

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, Antioquia 10 de mayo de 2024

Señor (s)
ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
COORDINADORA DE CENTRO VIDA CANITAS SABIAS

Asunto: Apoyo y participación en la actividad del plan intervenciones colectivas convenio 003-2024.

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC. En consiguiente, se solicita espacio para la ejecución del siguiente tema:

- Promoción de la salud y prevención del riesgo mediante tamizaje de riesgos cardiovascular por medio de la estrategia mi peso saludable del Ministerio de Salud y Protección Social.

FECHA: 17/05/2024
HORA: 07:00 AM – 10:00 AM
LUGAR: CENTRO VIDA CANITAS SABIAS

La siguiente solicitud se realiza a través de este medio con el objetivo de generar un compromiso de liderazgo y participación de la comunidad entorno a mejorar la salud y calidad de vida. Actividad promovida por ESE-Hospital Héctor Abad Gómez.

Atentamente,

Javier Ignacio Gamarra Castro.
JAVIER IGNACIO GAMARRA
Gerente
Hospital Héctor Abad Gómez

Rosa Herlinda Galeano G.
Fecha: 10/05/2024

673

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, 06 de mayo de 2024

Coordinadora
Centro Adulto Mayor – Canitas Sabias
Rosa Herlinda Galeano Gallego
Cordial saludo.

Asunto: Taller educativo para promocionar hábitos de vida saludable con énfasis en la prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares.

Según lo conversado y programado el día 03 de mayo del presente año, en las instalaciones del Centro de Adulto Mayor, Canitas Sabias; por medio de este presente, a nombre del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) confirmo la solicitud de espacio y disponibilidad, para tratar con los adultos mayores beneficiarios de la institución, el taller propuesto como asunto. Para el día 24 de mayo del presente año en el horario de 8 a 10 am.

Nota: Se realizará entrega de refrigerio a los participantes (aproximadamente 50 personas)

No siendo otro el motivo agradecemos su gestión y disposición

Nota: Se Solicita Cambio de Fecha, Según lo Pactado Para el día 22 de Mayo 2024
Recibido Rosa Herlinda Galeano G
Fecha: 06/05/2024
Hora: 4:27pm

Atentamente,

JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Gerente, E.S.E. H.H.A.G.

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

674

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, Antioquia 02 de mayo de 2024

Señor (s)
JAVIER HUMBERTO ZAPATA
TRANSPORTES PETROWIL SAS

Asunto: Apoyo y participación en la actividad del plan intervenciones colectivas convenio 003-2024.

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC. En consiguiente, se solicita asistencia para la ejecución del siguiente tema:

- Promoción de la salud y prevención del riesgo mediante tamizaje de riesgos cardiovascular por medio de la estrategia mi peso saludable del Ministerio de Salud y Protección Social.

FECHA: 17/05/2024
HORA: 08:00 AM – 05:00 PM
LUGAR: Parque Principal de Yondó

La siguiente solicitud se realiza a través de este medio con el objetivo de generar un compromiso de liderazgo y participación de la comunidad entorno a mejorar la salud y calidad de vida. Actividad promovida por ESE-Hospital Héctor Abad Gómez.

Atentamente,

Javier Gamarra Castro
JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Gerente
Hospital Héctor Abad Gómez

07-05-24

675

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, Antioquia 02 de mayo **de 2024**

Señor (s)
Paula Andrea López
COOTRANSCOY

Asunto: Apoyo y participación en la actividad del plan intervenciones colectivas convenio 003-2024.

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC. En consiguiente, se solicita asistencia para la ejecución del siguiente tema:

- Promoción de la salud y prevención del riesgo mediante tamizaje de riesgos cardiovascular por medio de la estrategia mi peso saludable del Ministerio de Salud y Protección Social.

FECHA: 17/05/2024
HORA: 08:00 AM – 05:00 PM
LUGAR: Parque Principal de Yondó

La siguiente solicitud se realiza a través de este medio con el objetivo de generar un compromiso de liderazgo y participación de la comunidad entorno a mejorar la salud y calidad de vida. Actividad promovida por ESE-Hospital Héctor Abad Gómez.

Atentamente,

JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Gerente
Hospital Héctor Abad Gómez

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

Saludable y Competitiva

690

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, 30 abril 2024

LICENCIADO
LUIS FERNANDO PEREA MORENO
Rector IE Luis Eduardo Diaz

Asunto: Participación en las actividades del plan intervenciones colectivas convenio 003-2024

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC, en el anexo técnico se encuentran las siguientes actividades en las que su grupo poblacional son objeto al desarrollo y bienestar para comunidad del área estudiantil de nuestro municipio.

Se describe a continuación los temas a tratar:

- Taller educativo para la prevención del abuso sexual en el área urbana a estudiantes de 6° grado de la IELED. (Enfermera jefe).
- Taller educativo sobre depresión ansiedad y suicidio dirigido a los estudiantes del grado 10 de la IELED (Psicóloga).
- Taller de habilidades para la vida en la prevención de consumo de sustancias Psicoactivas y socialización de las rutas psicosociales a estudiantes de 11 grado de la IELED (Psicóloga).
- Brindar atención psicológica mediante modalidad del centro de escucha a comunidad en general. (Psicóloga).

Recibido.
Coordinación
Abril 30 /24.
5:20 pm.

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

Saludable y Competitiva

692

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, 30 abril 2024

LICENCIADA
ROSIRIS BARON ROBLES
Rectora Colegio Mi nuevo Horizonte

Asunto: Participación en las actividades del plan intervenciones colectivas convenio 003- 2024

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC, en el anexo técnico se encuentran las siguientes actividades en las que su grupo poblacional son objeto al desarrollo y bienestar para comunidad del área estudiantil de nuestro municipio.

Se describe a continuación los temas a tratar:

- Taller didáctico sobre la prevención de consumo de sustancias psicoactivas para el grado 5°. (Psicóloga)

  Fecha: 06/05/2024
  Hora: 7:00 a.m.

Recibí: C.E.M. Nuevo Horizonte. 21-95375 30-04-24

De la manera más atenta solicitamos su apoyo en esta actividad

Atentamente,

JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Gerente
ESE Hospital Héctor Abad Gómez

Carrera 58 No. 46 236 José Domingo Oliveros
Teléfono: 8 32 50 50 – Celular: 313 832 2472
esehectorabadgomez@hospitalyondo.gov.co

Saludable y Competitiva

693

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, 22 mayo 2024

RECIBIDO
Fecha 22 MAY 2024
Hora 4:58 pm
Firma

DOCTOR
JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
Gerente E.S.E Hospital Héctor Abad Gómez

Asunto: Resultados del Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio.

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC, se desarrolló la siguiente actividad del anexo técnico Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio con los grados decimo, el cual, se ejecutó de forma individual (10A, 10B, 10C y 10D). Obteniendo como resultado el impacto positivo con los estudiantes, ya que, fueron receptivos, interactuaron dinámicamente y expresaron su percepción sobre este tema. Debido a esto, se logró identificar situaciones problemáticas en dos estudiantes pertenecientes al grado 10A, por consiguiente, se relacionan a continuación:

	NOMBRES	DOCUMENTO	EDAD	EPS
GRADO 10A	Adriana Lucia Arizal Méndez	TI: 1066737120	14	Savia Salud
	Anaid Tatiana Arévalo Saavedra	TI: 1097187496	16	Sanitas

Las estudiantes manifiestan que han sentido en muchas ocasiones que su salud mental está afectada, ya que, tienen dificultades familiares, las cuales, no encuentran el apoyo para hablar sobre cómo se sienten emocionalmente, debido a que la familia es apática al tema de la salud mental, y esto está interfiriendo en su diario vivir. De acuerdo a esto, solicitamos formalmente el apoyo y orientación con las estudiantes frente a la problemática, con el fin, de salvaguardar su desarrollo y bienestar integral

Atentamente,

Mileidy Pinzón
MILEIDY RODRIGUEZ PINZON
Psicóloga-PIC

694

E.S.E. HOSPITAL
HÉCTOR ABAD GÓMEZ
NIT. 800.014.884-7

Yondó, 22 mayo 2024

RDO 22/05/24 10 Am.

ORIENTADOR
FREDY ALONSO HERNANDEZ ALMEIDA
Institución Educativa Luis Eduardo Diaz

Asunto: Resultados del Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio.

En atención al cumplimiento efectivo de la resolución 518 del 2015 que dicta disposiciones con relación a la Gestión de salud Pública y establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud Pública de intervenciones colectivas _ PIC, se desarrolló la siguiente actividad del anexo técnico Taller educativo sobre depresión, ansiedad y suicidio con los grados decimo, el cual, se ejecutó de forma individual (10A, 10B, 10C y 10D). Obteniendo como resultado el impacto positivo con los estudiantes, ya que, fueron receptivos, interactuaron dinámicamente y expresaron su percepción sobre este tema. Debido a esto, se logró identificar situaciones problemáticas en dos estudiantes pertenecientes al grado 10A, por consiguiente, se relacionan a continuación:

	NOMBRES	**DOCUMENTO**	**EDAD**
GRADO 10A	Adriana Lucia Arizal Méndez	TI: 1066737120	14
	Anaid Tatiana Arévalo Saavedra	TI: 1097187496	16

Las estudiantes manifiestan que han sentido en muchas ocasiones que su salud mental está afectada, ya que, tienen dificultades familiares, las cuales, no encuentran el apoyo para hablar sobre cómo se sienten emocionalmente, debido a que la familia es apática al tema de la salud mental, y esto está interfiriendo en su diario vivir. De acuerdo a esto, solicitamos formalmente el apoyo y orientación con las estudiantes frente a la problemática, con el fin, de salvaguardar su desarrollo y bienestar integral

Atentamente,

Mileidy Pinzon
MILEIDY RODRIGUEZ PINZON
Psicóloga-PIC

Mi peso Saludable

PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVA

Únete a nuestro evento de tamizaje cardiovascular para conocer tu riesgo y tomar medidas preventivas.
¡Tu corazón te los agradecerá!



Jornada:

17 MAYO **2024**

08:00 am a 5:00 pm

Parque Central

ALCALDÍA DE YONDÓ ANTIOQUIA

E.S.E. HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ