ALCALDIA MUNICIPAL DE MELGAR
SECRETARIA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LUIS PASTEUR
PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 092 - 2024
MELGAR - TOLIMA

FECHA Y LUGAR: 25 de noviembre Alameda
ACTIVIDAD: Canalización - Aplicación de ficha.

EJE ESTRATEGICO: Conocimiento en salud Publica y Soberania Sanitaria
TEMA: Resolucion 3280 de 2018 - Canalizacion.

No	NOMBRES DEL BENEFICIADO	APELLIDOS DEL BENEFICIADO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NO. IDENTIFICACION	No. TELEFONO	EDAD	SEXO		ETNIA				ENFOQUE DIFERENCIAL					GRUPO QUE REPRESENTA	Firma
							M	F	Sin pertenencia etnica	Indigena	Afrocolombiano	Pob. Room	Pob. LGTBI	Publen situacion de desplazamiento	desmovilizado	Discapacidad	menor trabajador		
1	viviana Rivera	Rivera	CC	43839736	3203146081	50	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
2	Jeiver	Gomez Perez	CC	14252968	3134407888	44	X	/	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
3	Lorenzo	Moreno	CC	2842153	No tiene	85	X	/	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
4	Milena	Vilora	CC	1006207173	3217236879	24	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
5	Camilo	ortiz	CC	1068899728	3125463548	19	X	/	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
6	Martha	Oliveros	CC	65823297	3118226250	45	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
7	Flor Alba	Escobar Campos	CC	28847882	3132481452	74	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
8	JESUS MARIA	GOMEZ	CC	14245866	3142833929	79	X	/	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
9	Daniela	Solorzano	CC	1068980982	3223411160	28	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
10	angel maria	RAMIREZ	CC	18235096	3213196494	76	X	/	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
11	Paola	Cortez	CC	1068914476	3017084468	31	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
12	berardo	Ramirez	CC	5852639	3204399169	62	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
13	Estella	toires	CC	28845649	3204399167	57	/	X	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	alameda	
14																			
15																			

RESPONSABLE NOMBRE: Ximena Bohorquez M FIRMA: Ximena Boh

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO:	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar _X_ Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO _X_ RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Viviana Ribera Guisao						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	43834736	EDAD:	50		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 13	MES: 02	AÑO: 1974	SEXO: F _X_ M ___	OCUPACIÓN:	Ama de casa	
DIRECCION:	Cra 26 #11-40	TELÉFONO:	3243314608				
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado _X_ Especial ___		NOMBRE EAPB	Nueva EPS				
ETNIA: ___Indígena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal Parto Institucional Atención PosParto/			Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)												
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	V	V	V	NA	NA	V	NA	NA	NA	NA	NA	
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años												
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)												
ADULTEZ (29 a los 59 años)	V	NA	NA	NA	NA	NA	V	V	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)												

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida: ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Daniel Rojas		42							X		ESPOSO	salud total : subsidiado
Juan Vargas		9				X					HIJO	Famisanar = contributivo

FIRMA DEL CANALIZADOR: Ximena Bu
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE: Bibiana?
CUMPLIÓ: ___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:
OBSERVACIONES:
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO ___RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Jeiver Gomez Perez						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	cc	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	14252968	EDAD:	44		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 25	MES 09	AÑO 1978	SEXO F / M X	OCUPACIÓN:	Empleado	
DIRECCION:	Cra 26 #9-33	TELÉFONO:	3134410 7788				
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X Subsidiado ___Especial ___		NOMBRE EAPB	Salud Total				
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia materna	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	CD	NA	✓	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	NA	NA	✓	✓	NA	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida: ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Manuela	CC 1211000 48	23								X	Papá - FFMM	

FIRMA DEL CANALIZADOR: Ximena Bon
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE: Jeiver Gómez Perez
CUMPLIÓ: ___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:
OBSERVACIONES:

OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992 2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

LOUIS PASTEUR

PIC

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA	25/11/2024	ENTORNO ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR	Planeda	AMBITO ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Lorenzo	Moreno	Morales				
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2841133	EDAD	85		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 17	MES 04	AÑO 1939	SEXO F ___ M X	OCUPACIÓN:	Hogar	
DIRECCIÓN	calle 11A N°26A		TELÉFONO:	NO Tiene			
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X Subsidiado ___Especial ___				NOMBRE EAPB	Fomag		
ETNIA: ___Indígena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res 3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoció n de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 días hasta los 5 años.11 meses y 29 días)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)	✓ ✓	NA NA	NA NA	NA NA		NA NA	✓ ✓	✓ NA	✓ NA	✓ NA	✓ NA	NA ND	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Dalis moreno		50							X		hija	Fomag - Contri
Eurlis Cifuente		77								X	Esposa	Fomag - Contri

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena BM	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	

OBSERVACIONES:

OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

LOUIS PASTEUR

PIC

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar ___Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO ___RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Milene Vildria de la cruz						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1002073473	EDAD:	24		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 22	MES 07	AÑO 2000	SEXO	F X M ___	OCUPACIÓN:	Ama de casa
DIRECCION:	Cra 11 A N°26A			TELÉFONO:	3170236874		
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado X Especial ___				NOMBRE EAPB	Nueva EPS		
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoció n de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)	✓	NA	NA	NA		✓ NA	✓ NA	✓ NA	✓ NA	NA NA	NA NA	NA NA	
ADULTEZ (29 a los 59 años)													
VEJEZ (60 años y más)													

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida								Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
			ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEIEZ		
Carlos Villanueva	1002071974	23						X			ESPOSO - Nueva EPS-SOIS	

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Yimena Bohorquez	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	

OBSERVACIONES:

OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992 2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

LOUIS PASTEUR

PIC

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA	25/11/2024	ENTORNO ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR	ALAMEDA	AMBITO ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE	NHAREN camilo ortiz morales						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	cc	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1106829628	EDAD:	19		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 07	MES 07	AÑO 2005	SEXO	F ___ M X	OCUPACIÓN:	ESTUDIANTE
DIRECCION:	Cra 26 p-11-99			TELÉFONO:	3125466348		
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado X Especial ___				NOMBRE EAPB	Salud Total		
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)	✓ ✓	NA NA	NA NA	NA NA		✓ NA	✓ ✓	NA NA	✓ NA	✓ NA NA	NA NA	NA NA	
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓ ✓	NA NA	NA NA	NA NA		✓ NA	✓ ✓	✓ ✓	NA NA	✓ NA	NA NA	NA NA	
VEJEZ (60 años y más)													

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Luz Morales	28554086	42							X		mama	Salud Total = Sub
Juan Ortiz	14254200	45							X		papa	Salud Total = Sub
Nayanci Ortiz		18						X			hermana	Salud Total = Sub
Lorena Ortiz		15						X			hermana	Salud Total Sub

FIRMA DEL CANALIZADOR:	XIMENA BEN	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

LOUIS PASTEUR

PIC

MUNICIPIO: Melgar		PARTAMENTO: Tolima	
FECHA: 25/11/2024	ENTORNO ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional		
LUGAR: Alameda	AMBITO: ___URBANO ___RURAL		

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE: Martha Bautista - Oliveros							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65813297	EDAD: 45					
FECHA DE NACIMIENTO: DIA 05 MES 11 AÑO 1978	SEXO: F X M	OCUPACIÓN: Ama de casa					
DIRECCION: Cra 26 #11-19	TELÉFONO: 311 826 2504						
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado X Especial ___	NOMBRE EAPB: Nueva EPS						
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 días hasta los 5 años.11 meses y 29 días)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	V	NA	NA	NA		NA	V	NA	NA	NA	NA	NA	
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	NA	NA NA NA NA	NA NA NA NA	NA NA NA NA		NA NA NA NA	V V	V V NA	NA NA NA	NA V V	NA NA NA NA	NA NA NA NA	
VEJEZ (60 años y más)													

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco — Programa y/o servicio de salud remitido
Laura Bautista	1105840935	10				X					hija - Nueva EPS SUB
Ernesto Bautista		55							X		hermano se desconoce EPS
Emilio Bautista		59							X		hermano Salud Total = SUB
Serafin Bautista		53							X		hermano se desconoce EPS.

FIRMA DEL CANALIZADOR: Kimena Bol	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE: Martha Isabel Bautista O		
CUMPLIÓ: ___SI ___NO	FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:		
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar _X_ Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	NARANJA	AMBITO: ___URBANO _X_ RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Flor Alba Escobar Campos						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	28848882	EDAD:	74		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 02	MES: 09	AÑO: 1950	SEXO F: X M:	OCUPACIÓN:	Ama de casa	
DIRECCION:	Cra 26 11 B S		TELÉFONO:	3132180452			
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado _X_ Especial ___				NOMBRE EAPB	Famisanar		
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal Parto Institucional Atención PosParto/			Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoció n de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 días hasta los 5 años.11 meses y 29 días)												
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)												
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años												
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)												
ADULTEZ (29 a los 59 años)												
VEJEZ (60 años y más)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida								Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
			ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ		

FIRMA DEL CANALIZADOR: Ximena Bal
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE: Flor Alba Escobar
CUMPLIÓ: ___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:
OBSERVACIONES:

OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Jesus Maria Godoy						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	14 245 866	EDAD:	79		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 17	MES 11	AÑO 1946	SEXO F ___ M X	OCUPACIÓN:	Independiente	
DIRECCION:		TELÉFONO:	314 283 3929				
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X ___Subsidiado ___Especial ___		NOMBRE EAPB	Famisanar				
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoció n de toma	Promoción del examen de próstata en hombres	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida: ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Florcenia	CC 65735959	58							X		Esposa - Famisanar - SUB	

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena Ban	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	Jesús María Godoy
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2025	ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Daniela Solorzano Orguela						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1706898098	EDAD:	28		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA: 02	MES: 07	AÑO: 1996	SEXO: F X M ___	OCUPACIÓN:		
DIRECCION:			TELÉFONO:	3223471160			
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X Subsidiado ___Especial ___			NOMBRE EAPB	Famisanar			
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal Parto Institucional Atención PosParto			Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoció n de toma	Promoción del examen de próstata en hombres	Prevención de la	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)												
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)												
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años												
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)												
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)												

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena Bot	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

LOUIS PASTEUR

PIC

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA: 25/11/2024		ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR: Alameda		AMBITO: ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Angel Maria Ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	___	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	18235096	EDAD:	70		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 15	MES 07	AÑO 1954	SEXO F ___ M X	OCUPACIÓN:	Hogar	
DIRECCION: Cra 26 B #9223				TELÉFONO:	3213196994		
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X ___Subsidiado ___Especial ___				NOMBRE EAPB	Salud Total		
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	✓	N	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Consuelo Ramirez		39							X		Hija	Salud TOTAL contributivo

FIRMA DEL CANALIZADOR: Ximena Bot		FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE: Angel M Ramirez	
CUMPLIÓ: ___SI ___NO	FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:		
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	paola	cortes	Merchan		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	cc	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1106894977	EDAD:	31
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 27	MES 07	AÑO 1993	SEXO F X M ___	OCUPACIÓN: Am. EMPLEADA
DIRECCION:	Cra 26 11C 33	TELÉFONO:	3017082768		
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo X Subsidiado ___Especial ___				NOMBRE EAPB	Sanitas
ETNIA: ___Indigena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro					

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)	V	NA	NA	NA		NA	V	NA	NA	NA	NA	NA	
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)	V V	NA NA	NA NA	NA NA		V NA	V V	V NA	NA NA	NA NA	NA NA	NA NA	
VEJEZ (60 años y más)													

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	ARL	Curso de Vida: PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Jeronimo Suarez		4		X							Sobrino	
Wilson Ramirez	1106893937	31							X		ESPOSO	Sanitas - contributivo

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena Bay	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	Paolacortes01
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA			

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	DEPARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar_X_Educativo___Comunitario___Laboral___Institucional	
LUGAR:	ALAMEDA	AMBITO: ___URBANO_X_RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Gerardo Ramirez Suñiga						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	5852639	EDAD:	62		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 20	MES 05	AÑO 1967	SEXO F___ M_X	OCUPACIÓN:	Independiente	
DIRECCION:			TELÉFONO:	3204399692			
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo_X_Subsidiado___Especial___				NOMBRE EAPB	Nueva EPS		
ETNIA: ___Indígena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres mayores de	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)													
ADULTEZ (29 a los 59 años)													
VEJEZ (60 años y más)	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	✓	NA	NA	

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida							Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
			ARL	PRIMERA INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ		

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena Bot	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	

OBSERVACIONES:

OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR SECRETARÍA DE SALUD-
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS
PASTEUR PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS-
PIC CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 992-2024
BOLETA DE CANALIZACIÓN Y REMISIÓN DEL USUARIO
DEFORMATO DE CANALIZACIÓN

MUNICIPIO	Melgar	PARTAMENTO	Tolima
FECHA:	25/11/2024	ENTORNO: ___Hogar X Educativo ___Comunitario ___Laboral ___Institucional	
LUGAR:	Alameda	AMBITO: ___URBANO X RURAL	

NOMBRE DEL CANALIZADOR:

NOMBRE:	Estela Torres Moreno						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	28845749	EDAD:	57		
FECHA DE NACIMIENTO	DIA 09	MES 08	AÑO 1967	SEXO	F X M ___	OCUPACIÓN:	Ama de casa
DIRECCION:				TELÉFONO:			
ASEGURAMIENTO: ___Contributivo ___Subsidiado X Especial ___				NOMBRE EAPB	Famisanar		
ETNIA: ___Indígena ___Rom-Gitano ___Afro Colombiano ___Raizal ___Otro							

CURSO DE VIDA (Res.3280 de 2018)	Salud Oral	Control Prenatal	Parto Institucional	Atención PosParto/		Planificación familiar	Vacunación	promoción de la lactancia	promoción de toma	Promoción del examen de próstata en hombres	Prevención de la hipertensión	Prevención de la diabet	Otros Servicios y/o Atención en Salud
PRIMERA INFANCIA (7 dias hasta los 5 años.11 meses y 29 dias)													
INFANCIA (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)													
ADOLESCENCIA (12 a los 17 años													
JUVENTUD (18 hasta los 28 años)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	
ADULTEZ (29 a los 59 años)	✓	NA	NA	NA		NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	
VEJEZ (60 años y más)													

NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Tipo y N° de documento de identidad	Edad	Curso de Vida: ARL	PRIMERA	INFA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTU	ADULTEZ	VEJEZ	Rol familiar/ Parentesco	Programa y/o servicio de salud remitido
Wilson Ramirez		59							X		ESPOSO	Famisanar - SOB
Alejandro Ramirez		29							X		hijo	No Tiene
Viviana Ramirez		34							X		hija	
Ivan Ramirez		23						X			hijo	

FIRMA DEL CANALIZADOR:	Ximena Bot	FIRMA O HUELLA DEL USUARIO(A)-RESPONSABLE:	Stella Torres
CUMPLIÓ:		___SI ___NO FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD:	
OBSERVACIONES:			
OTROS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		Alejandro Ramirez SIN EPS	

Escaneado con CamScanner