ACTIVIDAD 4.4 VISITADAS DOMICILIARAS A GESTANTES – RURAL

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

VISITAS DOMICILIARES GESTANTES

JORNADA 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICO RURAL CON LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SS – 017 – 2024 PIC ENTRE LA GOBERNACION DE CORDOBA Y EL E.S.E CAMU SAN RAFAEL DE SAHAGUN 2024 PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PIC

INFORME ACTIVIDADES EJECUTADAS

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la salud de las personas de la zona rural de Sahagún y la y se ha visto afectada de múltiples maneras, como el acceso limitado a servicios de salud y la falta de información adecuada sobre prevención de enfermedades han contribuido a la persistencia de altos índices de VIH, toxicomanías y otros problemas de salud en grupos vulnerables como embarazadas, jóvenes, y personas en situación de pobreza. Por falta de educación principalmente, llegando a ver desde la perspectiva que cada persona de estas zonas solo consulta o va al médico cuando está enferma, esto ha ocasionado al momentos de diagnósticos en estas personas encontrar enfermedades avanzadas, como son la diabetes, hipertensión, cáncer de próstata, colon rectal y embarazos de alto riesgo, además de esto debemos ver que se ha presentado gran aumento de enfermedades de transmisiones sexuales, y embarazos a tempranas edad, por lo que se desarrollarlo varios tipos de actividades con ayuda de plan de intervención colectiva, que esto es una herramienta que va dirigido a que las personas, familias y comunidades puedan recibir intervenciones colectivas sin barreras económicas, culturales o sociales, donde se les dio charlas de maneras general con objetivos, dejando mensajes a estas personas y tratando de disminuir y evitar varios tipos de enfermedades silenciosas, también invectivando a realizarse chequeos médicos, explicando de manera general porque son importante los controles prenatales, la planificación, esto con el fin de reducir riesgo y mejorar conocimientos sobre salud sexuales, prevención de enfermedades y manejos adecuados de sustancias, los participante tuvieron la oportunidad de expresar dudas y preguntas, las cuales fueron respondida por parte del médico, donde se utilizó un lenguaje sencillo y accesible para garantizar que la información fuera entendida por todas la personas, independiente de su nivel de educación, se realizaron charlas de maneras interactivas con el uso de material visual, rotafolios informativos y cartillas. A través de estas actividades, se buscó empoderar a la comunidad con conocimiento adecuado para la toma de decisiones informadas sobre su salud, además de ofrecerles herramientas y recursos para prevenir enfermedades, mejorar sus hábitos de vida y garantizar el bienestar de las madres y sus hijos, con el objetivo de abordar estas problemáticas y promover una cultura de prevención.

OBJETIVOS GENERALES

Brindar educación de manera integral y preventiva sobre el VIH, los riesgos de sustancias tóxicas y la promoción de la salud en embarazadas y poblaciones vulnerables en las veredas de Sahagún y la ye, con el fin de mejorar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, reducir riesgos de enfermedades y promover hábitos saludables.

DESARROLLO

EJE 4. Atención primaria en salud

OBJETIVO

4.4. Realizar una (01) visita mensual a 15 gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia, y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad se desarrolló a través de una visita domiciliaria a 60 mujeres gestante donde fueron visitada una por una en sus hogares, donde se les llego de manera objetiva y fueron evaluadas cada una de las gestantes la talla, peso y tensión arterial, quien con equipo de órganos se realizaron revisan de oídos , donde se le solicito a embarazadas los carnet de vacunación y de controles prenatales, con ayuda de rotafolio, le explicamos a embarazada de manera muy puntuales riesgo obstétricos, signos y síntomas de alarma de cada trimestres, que riesgo contare cada uno, la importancia de los controles prenatales y la atención temprana en el embarazo.

CONCLUSION

Como conclusión de esta actividad con una visita domiciliaria a la gestante le llevamos de manera muy puntual el riesgo, signos y síntomas, que puede presentar en el embarazo en cada trimestre, y logrando identificar embarazos de alto riesgo.

OBSERVACION

La observación que se hace, es que se deben realizar mas proyectos así a principio de años, para logras identificar embarazos de alto riesgo, y que la charal no sea solo dada a la gestante si no a parejas y familiares para así lograr una valoración integral y mitigar los riesgo durante el embarazo.

EJE 4. Atención primaria en salud.

OBJETIVOS.

4.6. Realizar dos (02) encuentros mensuales, de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo 30 mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión:

Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento

Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar

Sesión 3. Percepción del servicio de parto en la que fue atendida y propuestas para su mejoramiento

Sesión 4. Miedos, temores en la gestación.

DESARROLLO

En esta actividad se realizaron dos mensuales, con mujeres en edad fértil, gestante puérperas, donde se citaron las misma mujeres en zona rural de la y llamado guayabal, como inicio de cada reunión se dio el saludo de bienvenida, nos presentamos al grupo de salud que estaba conformado por profesionales (medico-enfermera), y auxiliares de enfermería de cada profesional, donde se instaló video beam, se le proyecta imagen relacionas a las charlas, como primera charlas se le explican a mujeres las propuesta de mejoramiento que hay en la atención de salud en la gestantes, luego de esto se realiza pausa activa, con la madres de familia luego se realiza segunda charlas donde se explica primero los métodos de planificación familiar luego que se le explica de manera didáctica, luego se le explican de manera muy específicas mitos y verdades de la planificación de familiar, luego de esto se reparten refrigerios sanos como manzanas y bananos, realizamos 3 y cuarta charla donde se explica sobre el servicio del parto, y miedos y temores de la

gestación, donde se habló con un lenguaje adecuado, para todos, done hubieron dudas y fueron resuelta por parte de los profesionales.

CONCLUSIONES

Como conclusión con estas actividades se logró la educación a madres gestantes, puérperas, y en edad fértil donde se logró aclarar dudas, de manera general, explicar la importancia de asistir a estas charlas, para logras los objetivos

OBSERVACION

Se deben realizar charlas mas a menudos para así educar mayor número de población, buscar la manera de comenzar las charlas a principios de años para mayores coberturas.

EJE 3. Determinantes sociales

OBEJTIVOS

5.11. Desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a la población del ciclo de vida de la adultez y la vejez en el ámbito comunitario del micro territorio rural con la participación mínima de veinticinco (25) personas diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre los signos y síntomas de identificación temprana de asociados con las enfermedades crónicas como la diabetes e hipertensión arterial. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a las gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio y cartilla.

DESSARROLLO

Esta actividad se realizaron cuatros charlas de dos horas cada charlas, con equipo de profesional y aux de enfermería donde se reunieron 25 hombres de la adultez y vejez, de la comunidad en lugares específicos donde ser repitieron cartillas, como inicio presentación de profesionales y de grupo de colaboradores, si inicia dando charlas sobre hipertensión, como primero se le explico que es la enfermedad luego de estos los factores de riesgo de la enfermad, signos y síntomas de un persona hipertensa, que daños puede causar esta enfermedad, como se diagnostica la enfermedad, se explican que se puede evitar realizándose chequeos médicos con un buen estilo de vida done va incluida la alimentación, y por ultimo cual es el tratamiento, se realiza pausa activa, se prosigue a la segunda charal que es sobre otra enfermedad crónica que es la diabetes, como inicio de esta actividad se

le explica la definición de lo que es la enfermedad cuantos tipos de enfermedad existen, cuales son los factores de riesgos, cual es la triada de la sintomatología de la enfermedad como evitar esto factores de riesgo y tiramiento de la misma.

CONCLUSION

Como conclusión con estas charla lo que se busco fue sensibilizar a la adultez y vejez parra tener una vida sana y saludable, la importancia del buen estilo de vida y de consultar a un médico.

OBSERVACION

Como observación se deben realizar este tipo de actividades con material didácticos para mejores experiencia con la comunidad, para un buen entendimiento.

EJE 3. Determinantes sociales

OBJETIVOS

5.13. Desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a hombres del ciclo de vida de la adultez y vejez en el ámbito comunitario del micro territorio rural con la participación mínima de treinta (30) hombres diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de próstata y colon rectal. Para esta actividad se debe contar con una cartilla la cual será entregado a cada participante y un rotafolio para su enseñanza el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio.

DESARROLLO

Se realizan dos charlas por mes donde reunimos a 30 hombres del ámbito de la adultez, n zona rural donde se da inicio de la presentación de profesional y colaborador donde se reparten cartilla de el tema de la charla definen que es un cáncer luego se explican que es un cáncer de próstata se habla objetivamente de cuáles son los síntomas y signos de alarma que debe tener un hombre con cáncer de próstata, se le explican que el antígeno no es especifico, así que el examen de elección es el tacto rectal se le explican desde que edad se lo pueden realizar y cada cuanto se puede realizar el examen, de esta manera se realiza pausa activa, luego se procede de la misma manera explicar signos y síntoma de

alarma de cáncer de colon rectal cuales son los factores de riesgo y tratamientos de ambas enfermedades

CONCLUSION

Como conclusión tenemos que sensibilizamos a comunidad de manera didáctica, se rompen mitos sobre los exámenes de la próstata, así incentivando a la gente de la adultez a realizarlo.

OBSERVACION

Como observación en las charlas realizadas poder realizar el examen de tacto para así tamizar y minimizar el riesgo de cáncer de prostata y colon recta.l

EJE 2. Pueblos y comunidades

OBJETIVOS

6.3. Desarrollar dos (02) talleres de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas. La asistencia mínima de esta actividad será de treinta (30) personas.

DESARROLLO

Se realizó actividad con 8 jornadas donde fueron divididas, cuatro charlas a docentes estudiantes y padres y cuatro charlas a fumigadores, donde se inició la reunión en salones y sitios específicos donde se llevaron sillas, luego de esto la presentación, del profesional y su colaborador, dando inicio de la charla explicándole la importancia de asistir luego de esto se define que es una intoxicación, ya entendiendo esto se le explican la vías de intoxicaciones, que es umbral de intoxicación, cuales son los tipos de tóxicos y de qué manera se pueden obtener se explican que signos y síntomas se deben identificar cuando una persona esta intoxicadas y que deben hacer como primera instancias, se calaran dudas de parte del personal

CONCLUSION

Como conclusión tenemos que se logra mitigar, y prevenir intoxicaciones con sustancia química y plaguicida, con las asistencias del personal.

OBSERVACION

Como observación sería bueno abarcar población en general y mostrarles los elementos de protección a fumigadores como tal.

CONCLUSION

Como conclusión en general tenemos que la intervención permitió identificar la necesidad urgente de continuar con esfuerzos educativos y de sensibilización en comunidades rurales, para promover una mayor adopción de prácticas saludables y prevenir riesgos para la salud materno-infantil. Además, se destacó la importancia de realizar controles médicos periódicos. Es esencial continuar con este tipo de actividades para fortalecer la salud pública, especialmente en áreas rurales donde el acceso a la información y a servicios de salud puede ser limitado. Se recomienda la implementación de estrategias educativas continuas, el fortalecimiento de la red de atención primaria y la promoción de un entorno de apoyo social y psicológico para las mujeres embarazadas. En resumen, estas actividades educativas no solo aumentan el conocimiento, sino que también promueven la adopción de prácticas saludables, lo que repercute positivamente en la salud de las mujeres embarazadas, hijos y población general. Es crucial continuar con este tipo de intervenciones y fortalecer los mecanismo,

INFORME JORNADA 1

Se realizaron visitas domiciliaras en zona rural de Sahagún de cada embarazadas, donde se llevó como objetivos brindar información y educación en signos de alarmas, alertas tempranas, la importancia de asistir a control prenatales, cuidados de los embarazos y alimentación, donde vamos a clasificar el riesgo obstétricos a través de los signos vitales, edad y antecedentes de gestantes.

Con las visitas domiciliarias, que se realizó en la jornada antes dichas se visitaron quince gestantes, donde se le explico los signos y síntomas de alarmas, de cada trimestres, se le reviso control prenatal donde se evidencia la asistencia puntuales de todas las gestantes y se comparan signos vitales de controles prenatales y de la toma no evidenciándose diferencias , se encontró dos gestantes con alto riesgo, una clasificada con aro por antecedentes de la paciente que fue la embarazada #2 , otra gestantes con alto riesgo obstétrico por edad embarazada #8, donde se le explica de manera minuciosa que hacer en caso de presentar signos y síntomas de alarmas por el embarazo , carnet de vacunación revisados encontrando asistencias puntuales y reactivos negativos , se toman signos vitales como tensión arterial, donde se encuentran tensión arterial en metas, pacientes con pesos adecuados según su edad gestacional, se realiza medición con tallímetro, donde se encuentra estas gestantes dentro de los limites normales, se revisan oídos, donde fueron encontrados algunos con tapón ceroso por lo que se le explican a la embarazadas la importancia de la higiene en oídos, para no presentar infecciones óticas.

Como conclusión de la primera jornada donde se logro evidenciar la importancia de las visitas domiciliarias por que a través, de esto logramos concientizar a las embarazadas la importancia de las asistencias a los controles prenatales, cuales son los signos y síntomas de alarma y cuando debería asistir a un centro asistencial, durante la jornada se logró encontrar a dos pacientes gestantes con alto riego obstétrico, se le explico por que eran de alto riesgo de manera didáctica, y como se clasifico por lo que las paciente refirieron entender, teniendo como primera jornada de manera exitosa.

INFORME JORNADA 2

Se realizaron visitas domiciliaras en zona rural de Sahagún de cada embarazadas, donde se llevó como objetivos brindar información y educación en signos de alarmas, alertas tempranas, la importancia de asistir a control prenatales, cuidados de los embarazos y alimentación, donde vamos a clasificar el riesgo obstétricos a través de los signos vitales, edad y antecedentes de gestantes.

En la segunda jornada se realizaron las visitas domiciliarias, que se realizó en zona rural donde se visitaron quince gestantes, donde se le explico los signos y síntomas de alarmas, de cada trimestres, se le reviso control prenatal donde se evidencia la asistencia puntuales de todas las gestantes y se comparan signos vitales de controles prenatales, con los tomados y se encuentran todos dentro de los limites normales, donde se tomaron signos vitales normales dentro de metas, quien por controles prenatales se evidencia mas gestantes con embarazos de alto riegos obstétricos y entre esa se evidencia una gestante con preeclampsia por lo que nos enfocamos de manera minuciosa en esa gestantes para explicarles cuales son los signos y síntomas de alarma de una preeclampsia, donde se toma tensión arterial y se encuentra dentro de los valores normales, se le dice que debe tener en cuenta para que deba asistir a un centro asistencial, que debe estar pendiente a las cifras tensionales, cuidados con la alimentación, de manera general se explico a cada una sus riesgos obstétrico y la importancias de los controles.

Como conclusión en esta segunda jornada se pudo evidenciar pacientes gestantes con mayores riesgos obstétricos, por lo que vemos ahí la importancia de la realización de visitas domiciliarias ya que se encuentra en zonas rural y hay que educar mas a este tipo de pacientes con objetivos claros y explicar lo riesgo y concientizar la enfermedad que padecen durante del embarazo, ya que son de zona rural y desconocen los daños que pueden ocasionar estas enfermedades.

INFORME JORNADA 3

Se realizaron visitas domiciliaras en zona rural de Sahagún de cada embarazadas, donde se llevó como objetivos brindar información y educación en signos de alarmas, alertas tempranas, la importancia de asistir a control prenatales, cuidados de los embarazos y alimentación, donde vamos a clasificar el riesgo obstétricos a través de los signos vitales, edad y antecedentes de gestantes.

Durante la tercera jornada se realizaron las visitas domiciliarias, que se realizó en zona rural donde se visitaron quince gestantes, donde se le explico los signos y síntomas de alarmas, de cada trimestres, se le reviso control prenatal donde se evidencia la asistencia puntuales, se , revisa carnet de vacunación , evidenciando reactivos negativos, se le toman tensión arterial encontrando en metas, peso y talla dentro de lo normal según su edad gestacional, en estas visitas se logran identificar varias primigestantes , donde se intensifica más las explicación de signos y síntomas de alarmas, paciente con embarazos un poco riesgosos por edad son paciente de 16 años, donde tenían muchas falencias en estos signos y síntomas, donde se le explica la importancia de la tensión arterial durante el embarazo, y cefaleas, paciente como primigestante, se le dice lo importante que son los controles prenatales.

Como conclusión en esta tercera jornada de visitas podemos encontrar varias personas que son sus primeros embarazos, quien carecen de falta de información, sobre lo importante que son los controles prenatales, se identifican menores de edad en edad gestacional por lo que nos enfatizamos más en esta paciente ya que deben tener mayor responsabilidad durante el embarazo y mirar los riesgos que esto la pueden conllevar.

INFORME JORNADA 4

Se realizaron visitas domiciliaras en zona rural de Sahagún de cada embarazadas, donde se llevó como objetivos brindar información y educación en signos de alarmas, alertas tempranas, la importancia de asistir a control prenatales, cuidados de los embarazos y alimentación, donde vamos a clasificar el riesgo obstétricos a través de los signos vitales, edad y antecedentes de gestantes.

Durante la cuarta jornada se realizaron las visitas domiciliarias, que se realizó en zona rural donde se visitaron quince gestantes, donde se le explico los signos y síntomas de alarmas, de cada trimestres, se le reviso control prenatal, se tomaron signos vitales donde, se encuentran tensión arteriales en metas, talla y peso normal para su edad gestacional,no se ecneuntran paciente con preeclampsias también en esta jornada se logró identificar varias menores de edad primigestante, donde se logró explicar de maneras minuciosas, lo importantes de las vacunas y las asistencias de controles prenatales, donde se concientizan a gestantes, la importación de vacunación , en esta jornada se encontraron todas los signos vitales en meta por lo que se evidencio una buena asistencia a los controles prenatales.

Como conclusión de este ultimo informe sobres las gestantes solo se identificó una con alto riesgo por edad mas no por antecedentes por lo que se le da charlas de los signos de alarma y síntomas está refiriendo entender, se encontraron presión arterial dentro de metas carnet de vacunación al día con reactivos negativo

SEPTIEMBRE

#	ACTIVIDADES	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4								
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
4.4	gestante																							x	x	x	x	x			
4.4	gestante																							x	x	x	x	x			
4.4	gestante																							x	x	x	x	x			
4.6	dialogos																												x		x
5.11	d y h																													x	
5.13	ca p y c																				x										
5.13	ca p y c																				x										
6.3	toxico																				x										
6.3	toxico																				x										

OCTUBRE

#	ACTIVIDADES	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4									
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
4.4	gestante													x	x	x	x	x	x													
4.4	gestante													x	x	x	x	x	x													
4.4	gestante													x	x	x	x	x	x													
4.6	dialogos												x																		x	
5.11	d y h									x																						
5.13	ca p y c																						x									
5.13	ca p y c																															x
6.3	toxico																						x									
6.3	toxico																															x

NOVIEMBRE

#	ACTIVIDADES	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4								
		V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
4.4	gestante											x	x	x	x	x															
4.4	gestante											x	x	x	x	x															
4.4	gestante											x	x	x	x	x															
4.6	dialogos								x															x							
5.11	d y h										x																				
5.13	ca p y c						x																								
5.13	ca p y c									x																					
6.3	toxico						6																								
6.3	toxico									9																					

DICIEMBRE

#	ACTIVIDADES	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4									
		D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
4.4	gestante						x	x	x	x	x																					
4.4	gestante						x	x	x	x	x																					
4.4	gestante						x	x	x	x	x																					
4.6	dialogos							x							x																	
5.11	d y h											x																				
5.13	ca p y c										x																					
5.13	ca p y c																x															
6.3	toxico										x																					
6.3	toxico																x															

EMBARAZADA 1

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Katiana Reyes y _____ representante de 1 de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visita domiciliaria sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje #4 Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	23 - Sept - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio / Equipo de órganos / tensiometro peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfermeria
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso y presión arterial y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Katiana Reyes	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003059607	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3027240206	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Katiana Reyes	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 8:30 am
Fecha: 23 - Sep - 2021	Hora de Finalización: 9:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información Educativa a gestante a través de una ruta domiciliaria para la alerta temprana de Enfermedades, la ingestión de Carbón activado

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde se tomaron los Signos vitales como fue de tensión arterial Se pesó, talló, y se le explicaron los Signos y Peligros de alarma

Conclusiones

Como Conclusión En esta actividad logramos identificar Signos de alto riesgo y Concientizar la ingestión de carbón activado

Recomendaciones

Este tipo de actividad debe hacerse a principio de año para así Contar Riesgos antes de Ellos

Responsables de la Actividad

Dr Juan Suarez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Tatiana Reyes, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003059607, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Saavedra realizó Visita domiciliaria en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Domicilio a los 23 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Tatiana Reyes
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003059607
CELULAR: 3027240206

6

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	23-Sept-2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #1



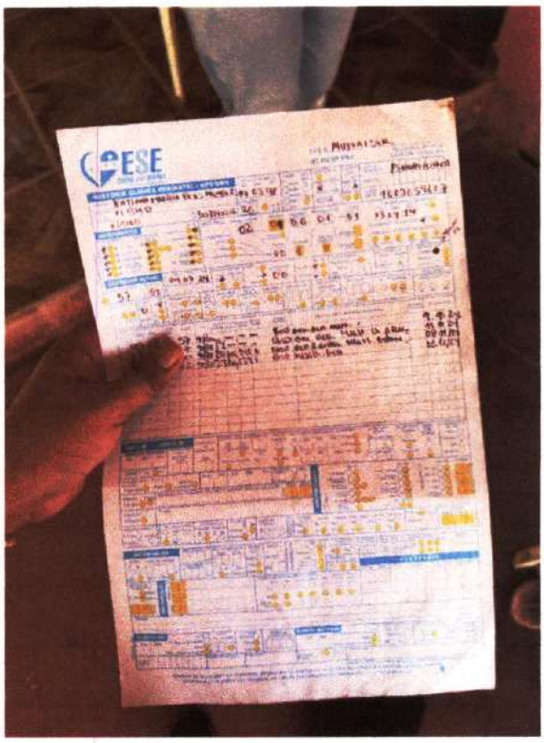

Y Tienda MERKAMAS




Coca-Cola







EMBARAZADA 2

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Genis muñoz y _____ representante de _____ de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar informacion y educacion a gestantes a traves de visitas domiciliria sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje # 4 Atencion primaria en salud
Fecha propuesta	23- Sep- 2024
Necesidad de apoyo logístico	Botafoto / Equipo de organos / tensiometro peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	medico y auxiliar de enfermeria
Observaciones	Se realiza actividads en domicilio donde se toman talla, peso, perimetros y se hace valoracion integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Genis Muñoz	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1069467211	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3244015976	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Genis Muñoz	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 11:00 AM
Fecha: 23- Sept- 2024	Hora de Finalización: 11:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue educada y fueron tomados peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes para los controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones a las maternas

Responsables de la Actividad

Olivia Silvera
1042501815

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Genis Muñoz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069467211, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Suarez realizó Visita a domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Domicilio a los 23 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Genis Muñoz
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069467211
CELULAR: 3244015976

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

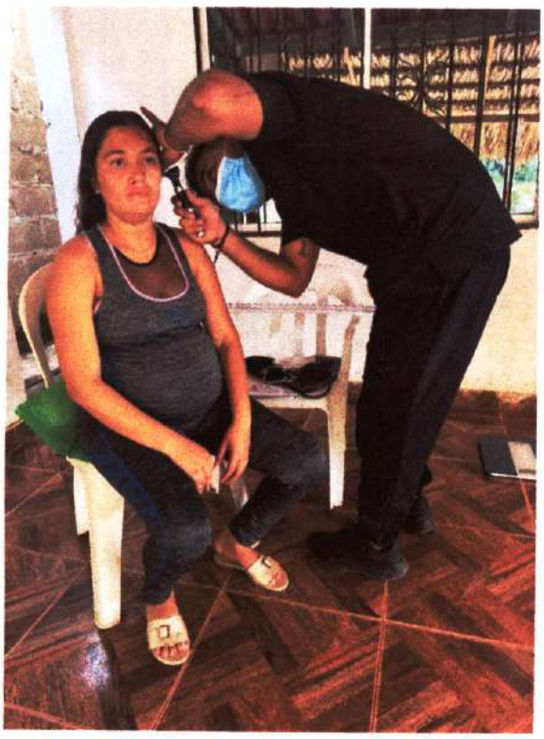
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	23- sept - 2024
Personas Intervenidas:	Gestante

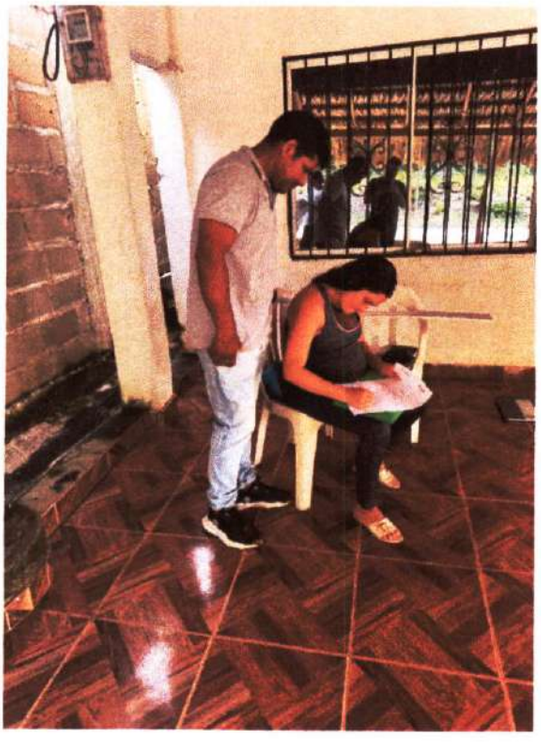
VISITA DE EMBARAZADA #2

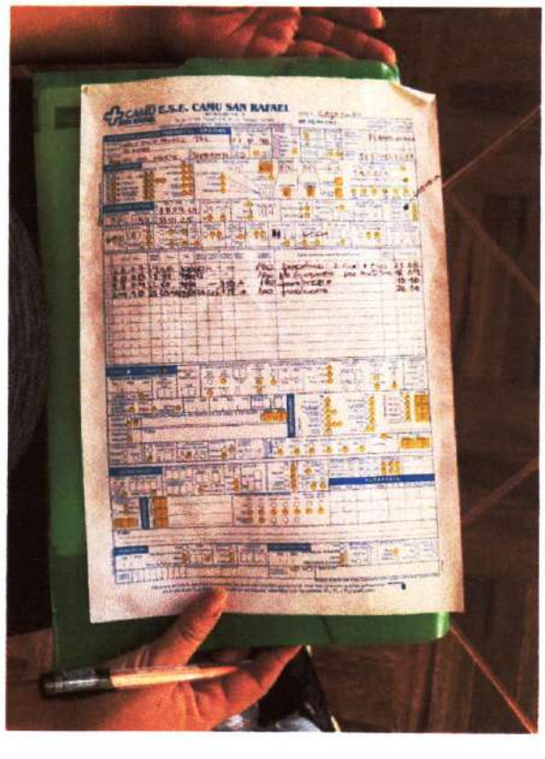











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EMBARAZADA 3

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Manuel ricardo y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas a domicilio sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	23- Sept- 2024
Necesidad de apoyo logístico	Potafdiol equipo de órganos tensiometro/Pesol tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso, tensión y valoración

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Marifol ricardo	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1066780599	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3045685672	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Marido Ricardo	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 01:00 pm
Fecha: 23- sept- 2024	Hora de Finalización: 01:20 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y educación a gestantes a traves de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la embarazada donde fue evaluado peso, talla, tensión arterial y se explica los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusión con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas de control prenatal.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en los embarazados.

Responsables de la Actividad

Dr. Ivan Simmz.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marisol Ricardo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1066180599, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 23 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Marisol Ricardo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1066180599
CELULAR: 3045685672

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

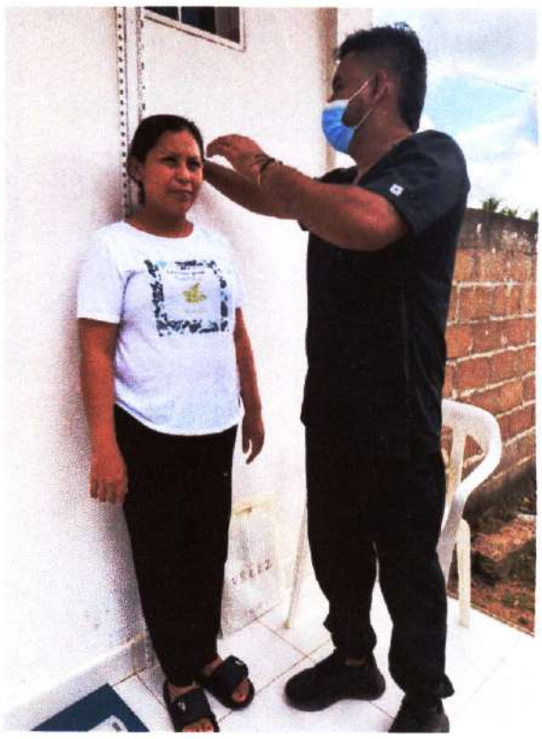
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	23 Sept -2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #3

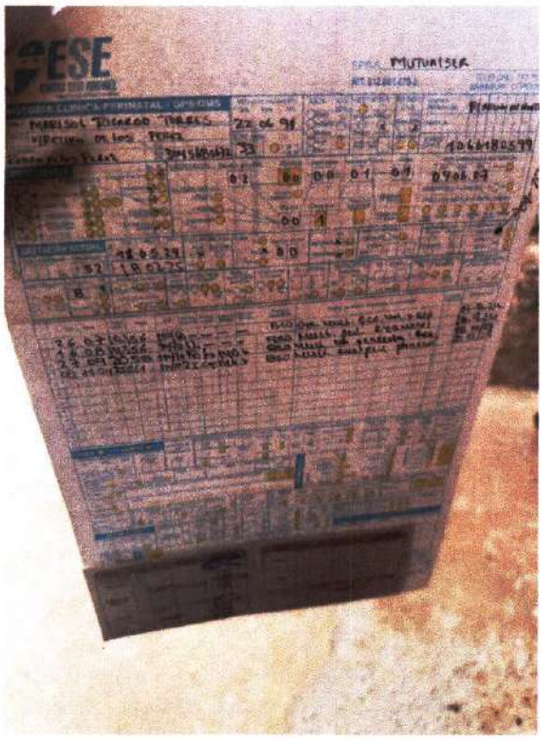


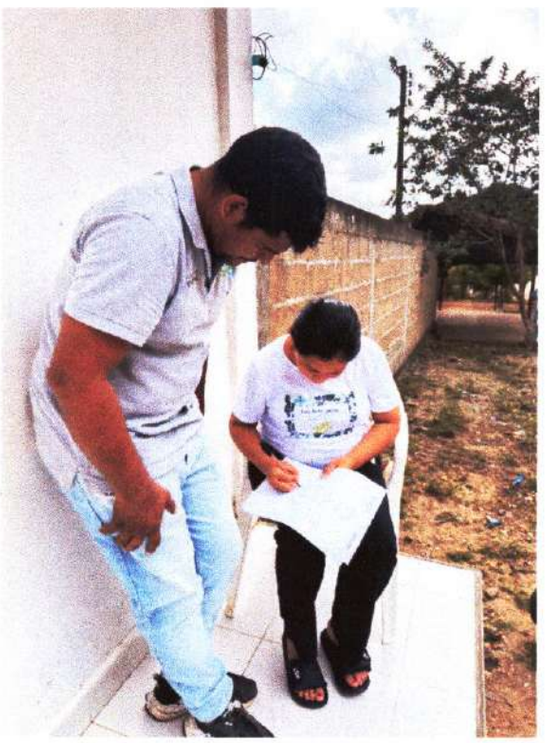









ESE



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EMBARAZADA 4

04

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Andrea Florez y _____ representante de _____ de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en salud.
Fecha propuesta	24-sept-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, equipo de organos, tensiometro, tallimetro, peso.
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfemería.
Observaciones	se realiza actuda en el domicilio donde se toma talla, Peso, tension aferal y valoración

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Andrea Florez	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1063659461	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3117899506	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Andrea Florez	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 7:00 Am
Fecha: 24- Sept - 2024	Hora de Finalización: 7:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes atraves de una visita domiciliaria para la atencion temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada peso, talla, tension arterial y fue explicado los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusion con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas de los controles.

Recomendaciones

este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio de la embarazada para evitar complicaciones durante su etapa gestante.

Responsables de la Actividad

N Juan Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Andrea florez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068659461, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Silvano realizó visita domiciliaria en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Domicilio a los 24 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Andrea Florez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068659461
CELULAR: 3117899506

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	24- Sept- 2024.
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #4

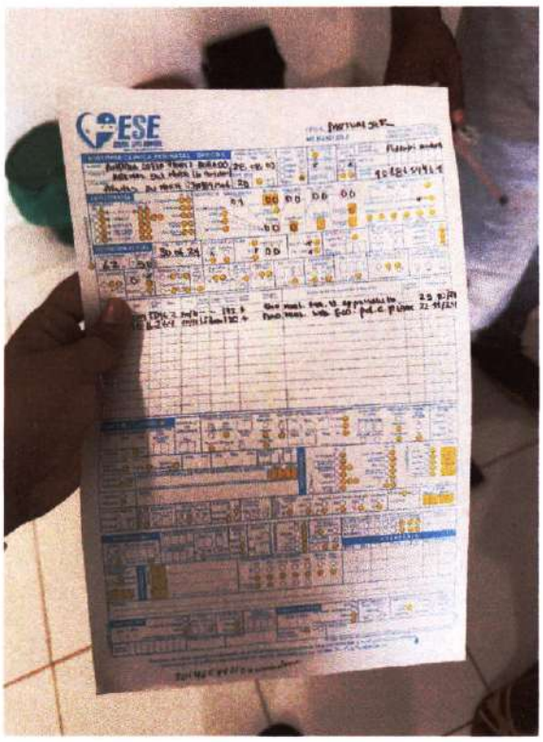











ESE



EMBARAZADA 5

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simancas representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL eliana Tuiran y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brinden importancia y Educación a Embarazadas. a través de esta visita domiciliaria, Salud Oral y Sintomas de alarma y Atención Temprana a embaz.
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención - primarias en Salud
Fecha propuesta	24- Sept - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico - aux Enfermeria
Observaciones	Se realiza actividad, a través de esta visita domiciliaria a Embaz y se brindan por medio Embaz

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Eliana paola Tuiran	Nombre:	Juan dario Simancas
Cedula de ciudadanía:	1064 482 321	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto		Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Eliana Tuiran	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 9:00 A m
Fecha: 24- Sept-2021	Hora de Finalización: 9:20 A m

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embarazada a través de una visita domiciliaria donde Estas Se Sigue y Sobre de alarma, Signos Tempranos y la importancia de control prenatal

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad Se desarrollo en el domicilio de la Embarazada donde Se evaluo talla - peso, tomas arterial y Ruido de organos, donde Se Realizo Control de vacunas y Se le Explico Signos y Sintomas de alarma durante el Embarazo.

Conclusiones

En conclusión con esta visita domiciliaria ayuda a identificar Embarazo de alto Riesgo.

Recomendaciones

Este tipo de actividades en el domicilio nos ayuda a identificar complicaciones maternas

Responsables de la Actividad

Dr Iran Olmo Sanchez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Eliana Paola Tuiran, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069482321, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 24 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Eliana Paola Tuiran
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069482321
CELULAR: _____

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	24- sept- 2024
Personas Intervenidas:	Gestante

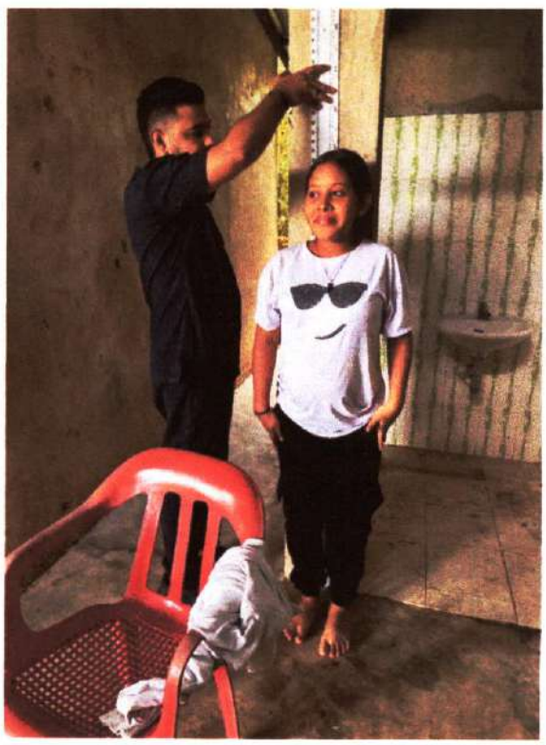
VISITA DE EMBARAZADA #5













EMBARAZADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Dr. Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL María Quiñonez y _____ representante de _____ de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazada. a través de una charla donde les Sobre Signos y Síntomas de alerta a Embz.
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	24-Sept. 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Madre - Auxiliar Enfermería
Observaciones	Se Realizará visita domiciliaria después de una charla, donde se le brinde a la Embz y la familia en relación a

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	María Quiñonez	Nombre:	Juan Dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1069481449	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3015081097	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	María Quiñonez	Firma:	Juan Dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Pomalito	Hora de Inicio: 10:30 AM
Fecha: 24-Sept-2014	Hora de Finalización: 11:00 Hrs

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a la Embajada a través de una visita domiciliaria donde Estos Signos y Síntomas de alarma por Ingestión del Caldo puesto en el Emb.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la Embajada. donde se evalua T/A - talla - peso - Revisado Orgnos y Cavidad. se le Explico Signos y Síntomas de alarma y los cuidados del caldo Preparado

Conclusiones

En conclusión con esta Actividad se Realizo en el domicilio de la Embajada. para ayudar a disminuir Embajada de alto Riesgo

Recomendaciones

Esta tipo de actividad se debe Realizar mas para que la madre Embajada pueda aplicar los cuidados del caldo.

Responsables de la Actividad

Dr. Juan Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maria Quiñonez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069481449, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simarra realizó visita domiciliar, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelibano a los 24 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Maria Quiñonez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1·069481449
CELULAR: 3015081097

41

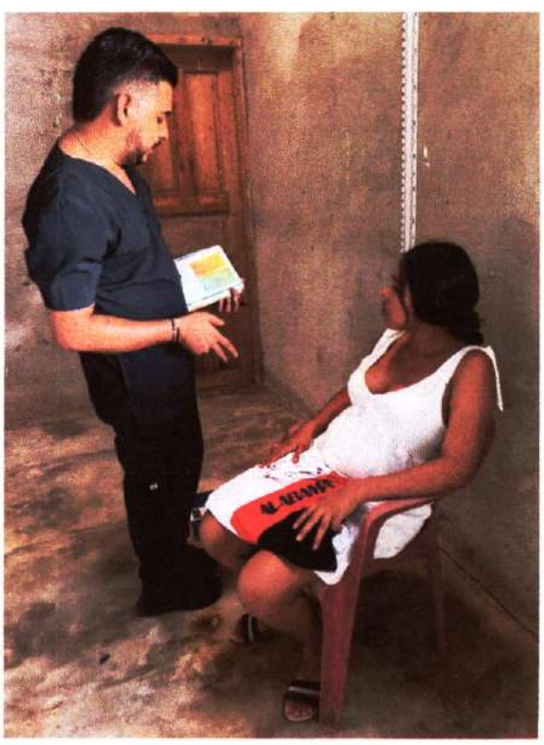
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damaquiel
Fecha:	24 - Sept - 2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #6

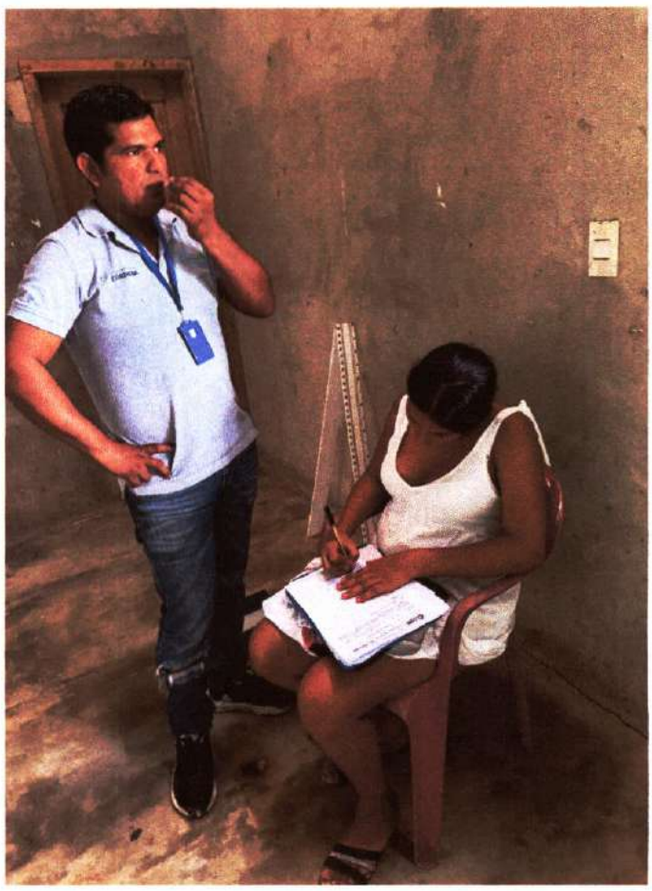












EMBARAZADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yaneth Flores y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazada a través de una visita domiciliaria, sobre Signos y Síntomas de alarma y la atención temprana a Embarazada
Eje/Dimensión	Eje. 4 Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	27- Sept 2024
Necesidad de apoyo logístico	Ratafolder - Equipo de oficina.
Necesidad de talento humano	Medico y aux
Observaciones	Se realiza actividad con visita domiciliaria a Embarazada y familia que se encuentra activa

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	YANETH Flores polo	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1193539433	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3006485037	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	YANETH Flores POLO	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 7:30 a m
Fecha: 25- Sept-2021	Hora de Finalización: 8:00 hr

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embarada a través de su visita domiciliaria donde se le Explica Signos y Síntomas de alarma, Atención temprana importancia del control prenatal Cuidados del Embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el domicilio de la Embarazada. donde se Evalua, Tensión arterial talla- edad- peso, y valoración Fetal., se le realiza Control de Hemoglobina y se le explica Signo y Síntomas de alarma.

Conclusiones

Con esta actividad que se realiza en el domicilio se logra identificar Embarazo de alto riesgo y se le Recomienda.

Recomendaciones

Esta tipo de actividad, se logra ampliar a identificar a tiempo Complicación en el Embarazo.

Responsables de la Actividad

Dr Ivandano Simanca.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yaneth Flores Polo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193539433, en Representación del _____, certifico que Dr Juan Simanca realizó visita domiciliar., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta a los 25 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: YANETH FLORES POLO
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1193539433
CELULAR: 3006485037

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dennelis
Fecha:	25 - sept - 2024.
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #7













EMBARAZADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA SUNT FACTA PER IESUM CHRISTUM GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Rosa Gil y _____ representante de _____ de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a los Embarazados a través de una visita domiciliaria Salud Signos y Entrega de alimentos, ademas Pruebas a los Embarazados.
Eje/Dimensión	Eje 4. Acciones para la Salud
Fecha propuesta	25 - Sept zona
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de Oficina
Necesidad de talento humano	medico - aux Enfermeria
Observaciones	Se realiza actividad a través de visita domiciliaria Reforzando con valoración a Embarazada y Pruebas Rapidas.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosa Elvira Gil	Nombre:	Ivan dario Simanca.
Cedula de ciudadanía:	1003498567	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3108404511	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Rosa Gil	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 7:30 Am
Fecha: 25 - Sept - 2024	Hora de Finalización: 8:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y Educación a Embarcada a través de una visita domiciliaria con Signos y Síntomas de alarma. Atención Temprana y la importancia de control prenatal

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad. Se desarrollo en el domicilio de la Embarcada. donde Se evaluaron Temas Actual-preva-talla-valoración de orgenes., Se le Realizo Control de Maniobras Se le Explico Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En Cordinez con esta actividad Se le Realiza Seguimiento a las Embarcadas y a Identificación Embarcada de alto Riesgo

Recomendaciones

Este tipo de actividades En el domicilio nos ayuda para identificar a tiempo Complicaciones en el Embarazo

Responsables de la Actividad

D. Juan David Suarez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosa Elvira Gil, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003498567, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 25 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Rosa Elvira Gil
CEDULA DE CIUDADANIA: 1003498567
CELULAR: 3108404511

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

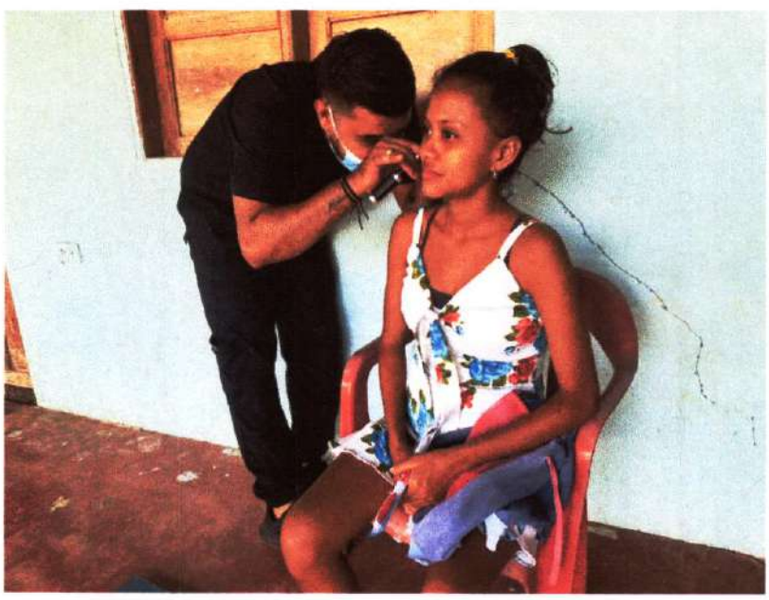
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	25 - Sept - 2021.
Personas Intervenidas:	Gestante

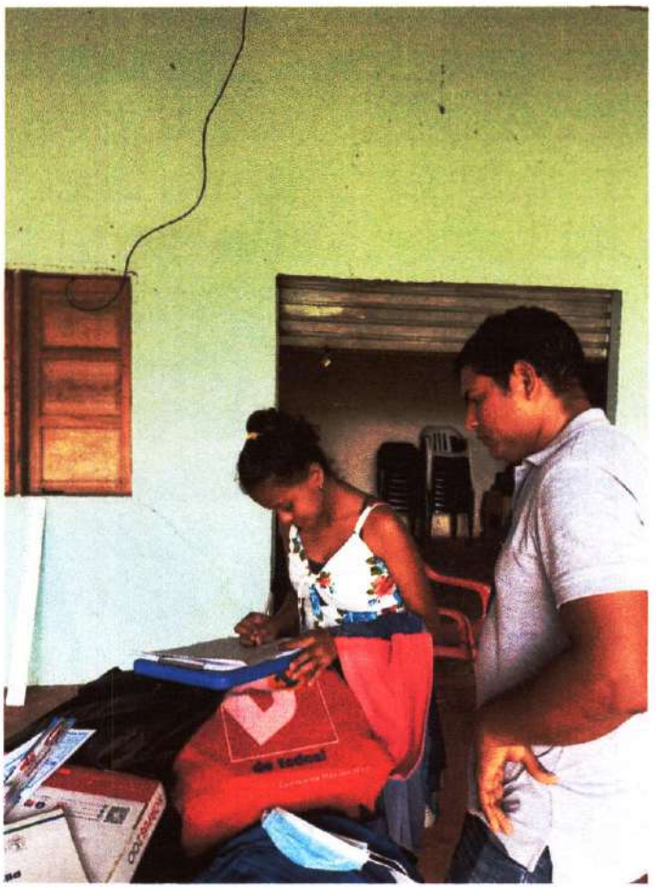
VISITA DE EMBARAZADA #8











EMBARAZADA 9

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Rosalba Madera y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje # 4 atención primaria en salud
Fecha propuesta	25-Sept-2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio / Equipo de órganos / tensiometro Peso / talimetro
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realizan actividades en domicilio donde se toma talla, peso y presión arterial y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosalba Madera	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.069.479.771	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3017885792	Numero de contacto	314 876 1141
Firma:	Rosalba Madera	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 9:40 Am
Fecha: 25-Sept-2021	Hora de Finalización: 10:10 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante y fue educada, se tomaron talla, peso, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazo de alto riesgo y concientizar a las madres para controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Silvera.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosalba Madera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069479771, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó Visita a domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Damaris a los 25 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Rosalba Madera
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.069.479.771
CELULAR: 3017885792

63

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

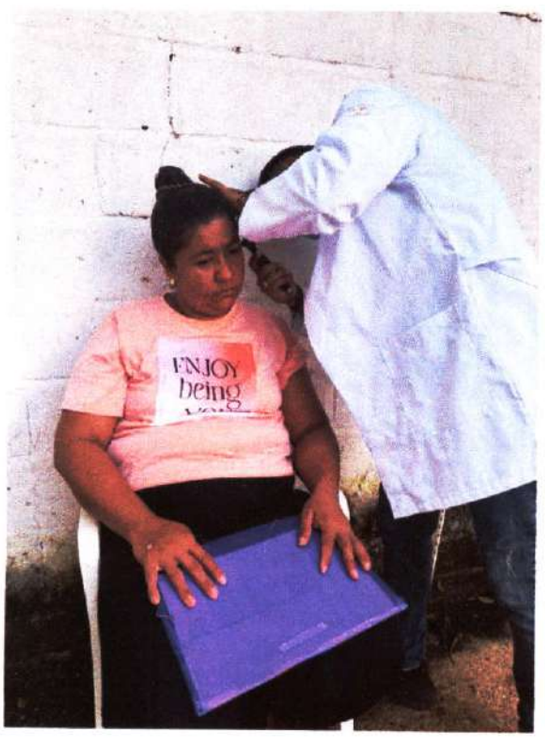
Lugar:	Damaris
Fecha:	29 - sept - 2021
Personas Intervenidas:	Estudiante

VISITA DE EMBARAZADA #9

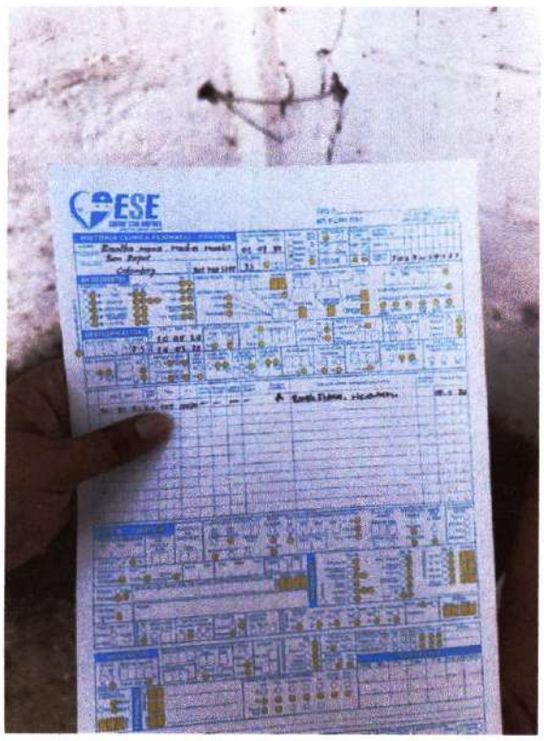



ENJOY
being


ENJOY
being
YOU


ENJOY
being


ENJOY
being
YOU


ESE


ENJOY
being

EMBARAZADA 10

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Sept del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yaleidis Mendez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	26-Sept-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/equipo de órganos tensiometro/peso/tallimetro
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería.
Observaciones	Se realiza la visita domiciliaria donde se toma talla, peso, tensión y valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Yaleidis Mendez Lobo	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1100081508	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3219456513	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Yaleidy M.	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Domiciliri	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 26-sept-2024	Hora de Finalizacion: 7:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusión con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a los gestantes para controles prenatales.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en los embarazadas

Responsables de la Actividad

Dr Juan Lucas

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yalidys Mendez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1100081508, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Fonseca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelíbano a los 26 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Yalidys M.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1100081508
CELULAR: 3219456513

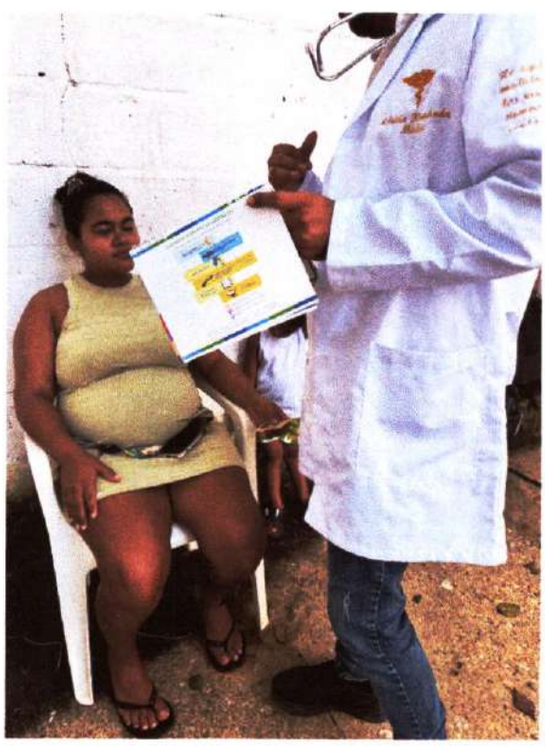
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

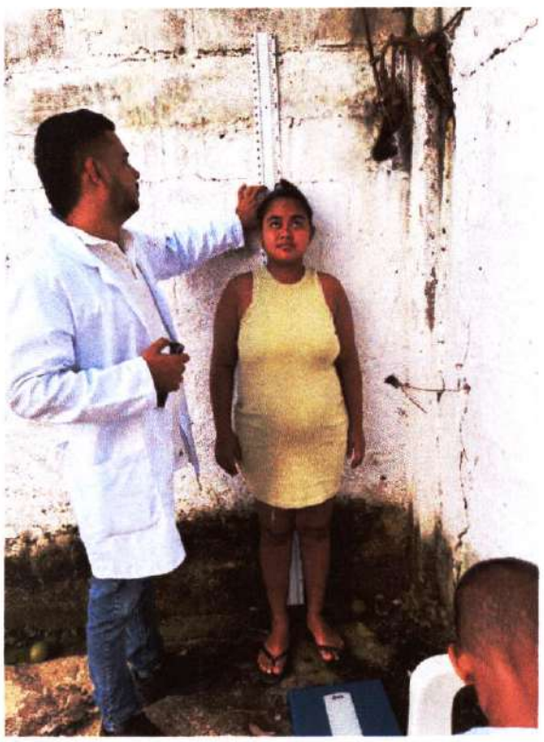
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

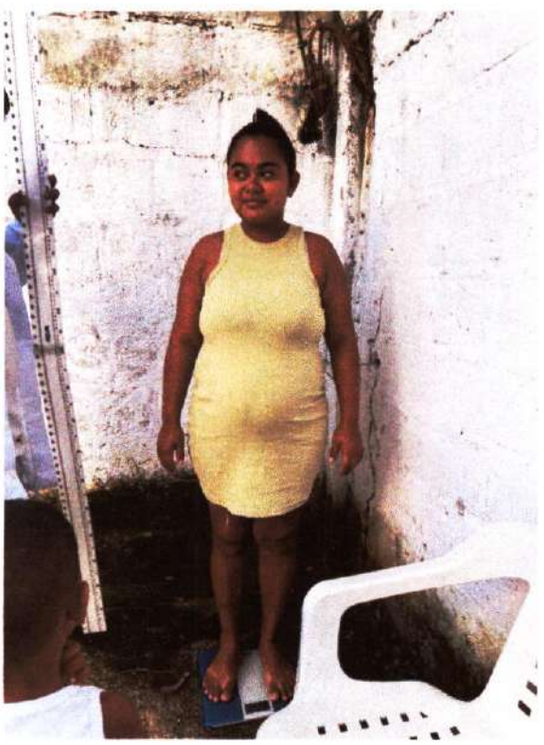
Lugar:	Domicilio
Fecha:	26 - Sept 2024
Personas Intervenidas:	Gestante

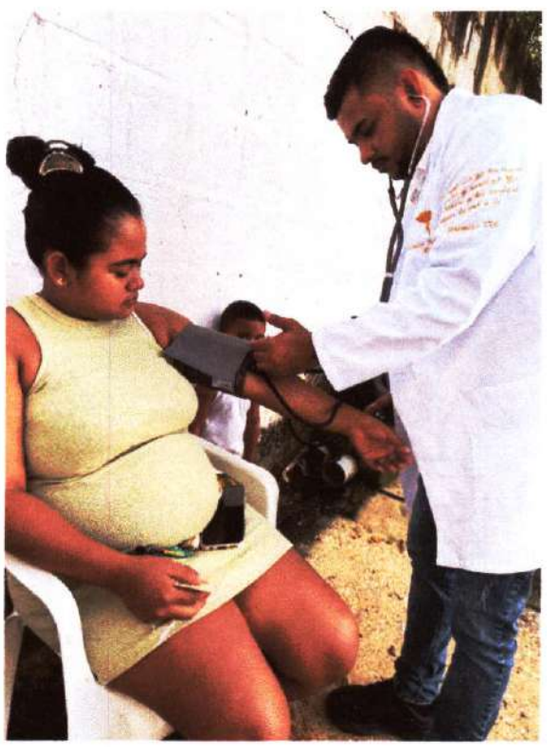
VISITA DE EMBARAZADA #10













EMBARAZADA 11

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Tania Gil y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención Primaria en salud.
Fecha propuesta	26- Sept- 2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/equipo de órganos. tensiometro/peso/tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermeria.
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso, tensión y arterial, también valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	tania Gil miranda	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1063365287	Cedula de ciudadanía:	1047 507 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3134480300	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Tania Gil	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domiciliaria	Hora de Inicio: 9:00 Am
Fecha: 26 - Sept - 2021	Hora de Finalización: 9:20 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes, a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la embarazada donde fue evaluado peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

En conclusión con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a los embarazados de control prenatal.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las embarazadas.

Responsables de la Actividad

N. Ana Sanchez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Tania Gil, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063365287, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Jimenez realizó Visita domiciliaria en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelibano a los 26 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Tania Gil
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063365287
CELULAR: 3134480300

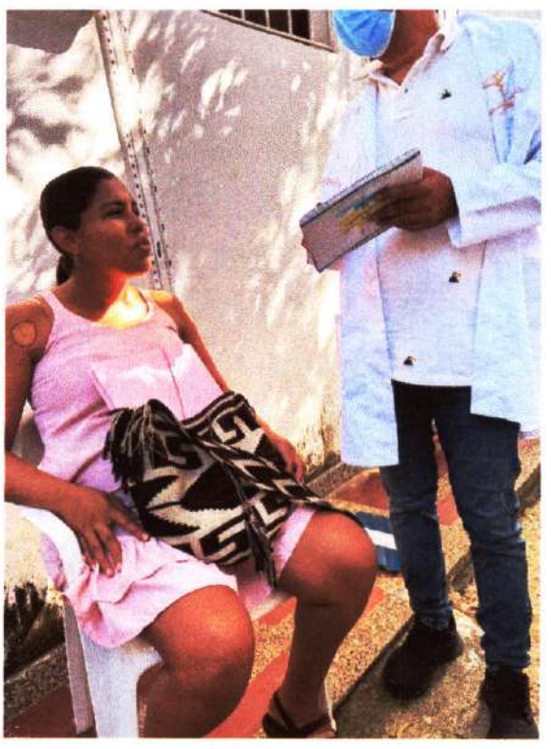
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

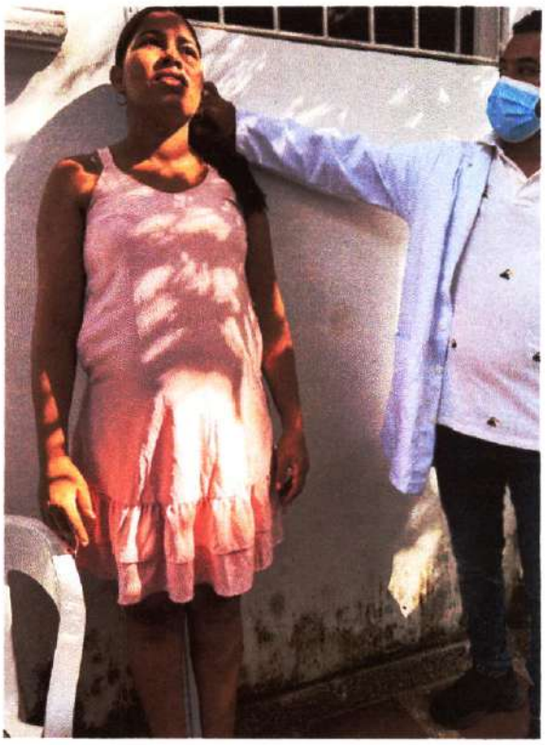
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damaloo
Fecha:	26- Sept- 2024
Personas Intervenidas:	6 Gestantes

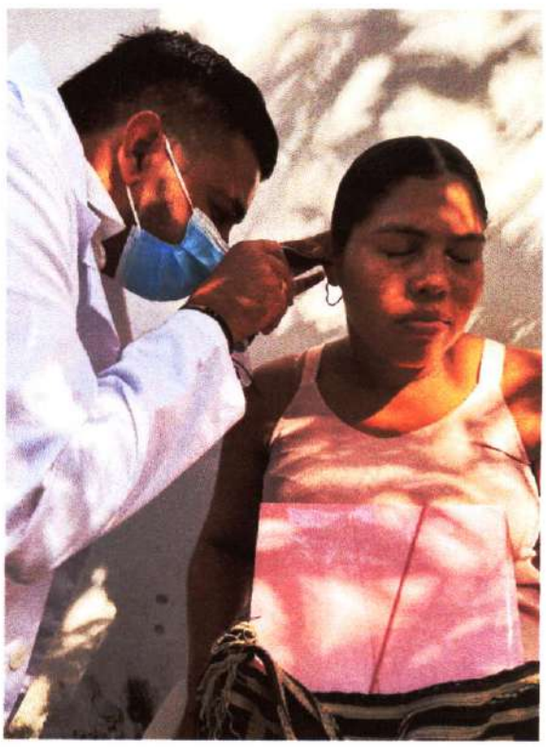
VISITA DE EMBARAZADA #11













EMBARAZADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yaquelin Cayo y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar infomacion y educacion a gestantes a traves de visitas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	eje. 4. atencion primaria en salud.
Fecha propuesta	26- sept - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, equipo de organos, tensiometro, Tallimetro, Peso.
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfemeria
Observaciones	se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, Peso, tension arterial y valoracion

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	YAQUELIN CARPIO	Nombre:	Juan david Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.133.839.214	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3006151940	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:		Firma:	Juan david S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 11:00 am
Fecha: 26-Sept-2019	Hora de Finalización: 11:20 m

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes, a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada peso, talla, tension arterial y fue explicado los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusion con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas de los controles.

Recomendaciones

este tipo de actividad se lleva a cabo en el domiciliario para evitar complicaciones en las maternas.

Responsables de la Actividad

Dra Ivon Lucia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yaquelin Carpio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1733839214. en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Danubio a los 28 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.733.839.214
CELULAR: 300 615 1940

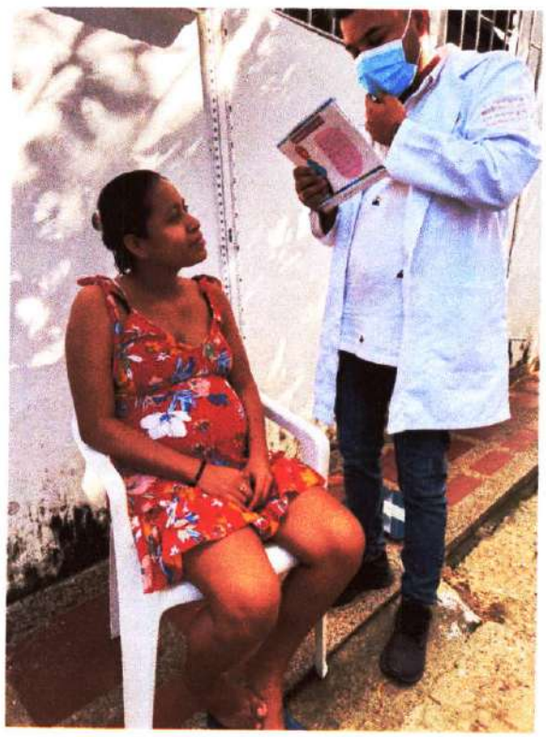
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

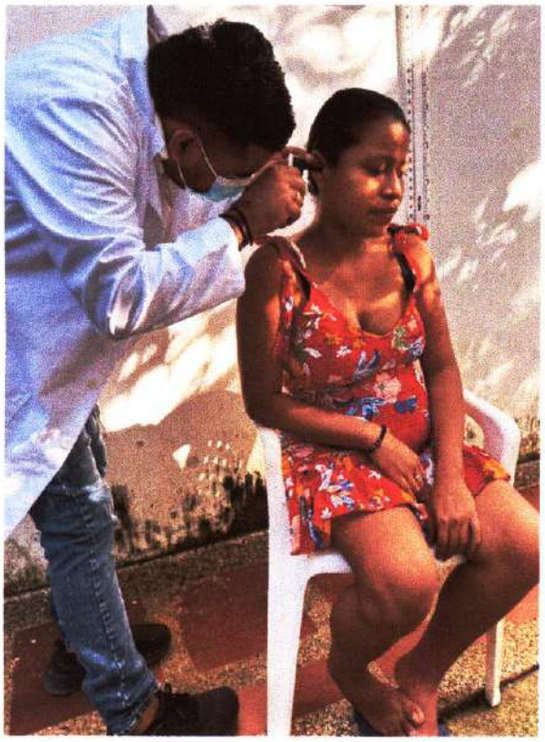
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

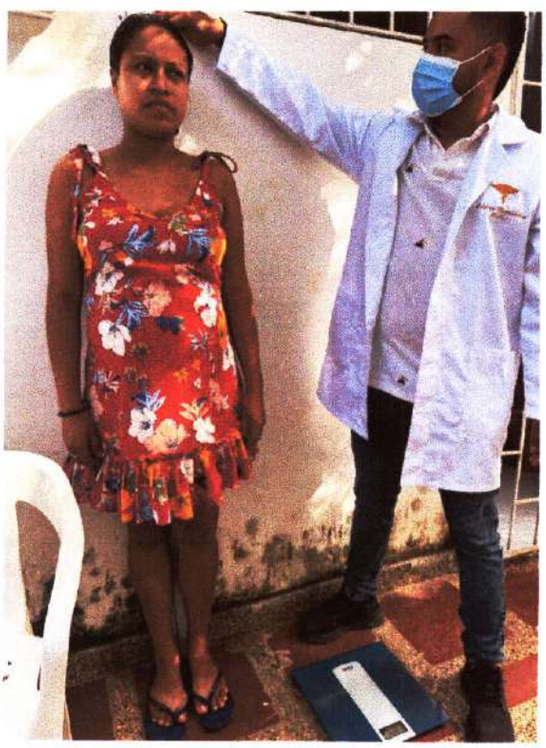
Lugar:	Dennis
Fecha:	26-Sept-2021
Personas Intervenidas:	Cristina

VISITA DE EMBARAZADA #12













EMBARAZADA 13

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Liliana Bentez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de charlas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje # 4 Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	27- Sept 2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio / Equipo de organos / tensiometro Peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	medico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se lleva actividades a domicilio donde se toma talla peso y presión arterial y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Liliana Benitez Ibarra	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.005680123	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3244740713	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Liliana Benitez Ibarra	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 27-sept 2018	Hora de Finalización: 7:20 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliar para la búsqueda temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de las gestantes donde fue educada y fue tomado el peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad logramos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes para los controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas

Responsables de la Actividad

Dra Ines Lara

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liliana Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1005680123, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Suarez realizó Visita a domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 27 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: L. Liliana Benitez Lima
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1005680123
CELULAR: 3244740713

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

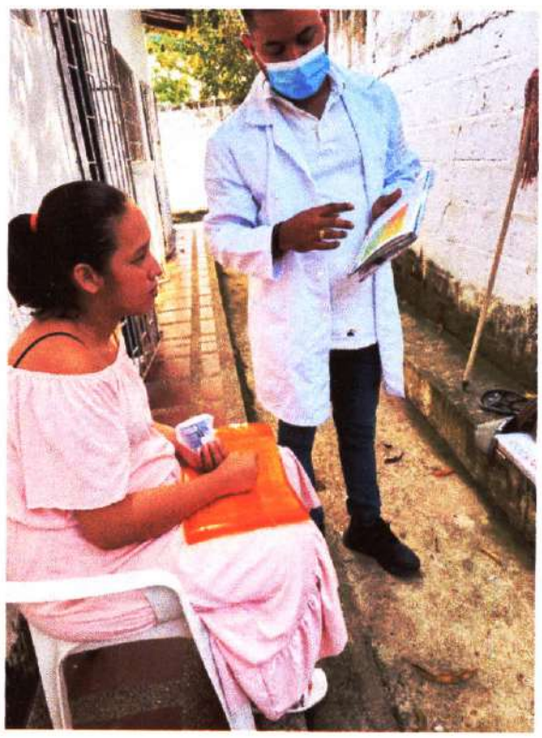
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dunuba
Fecha:	27-Sept 2024
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #13

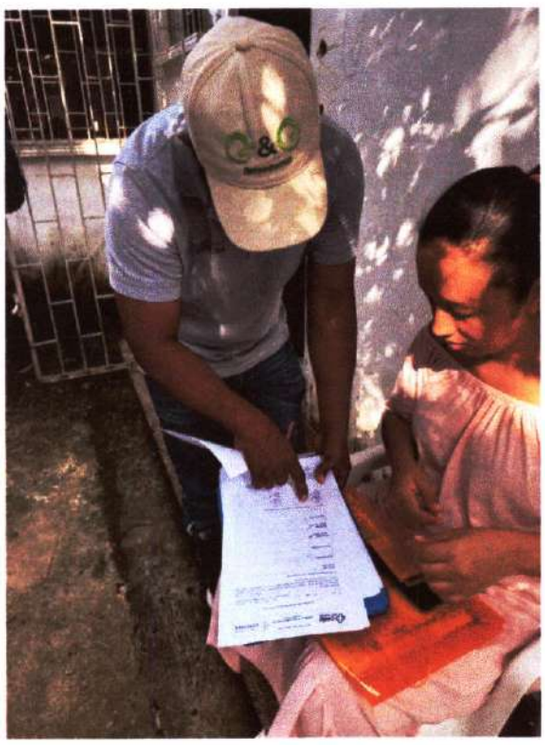












EMBARAZADA 14

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Brith Castellon y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Gf #4 atención primaria en salud.
Fecha propuesta	27-Sept-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/equipo de órganos tensiometro/peso/tallimetro
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realizo actividad en el domicilio donde se toma talla, peso, tensión y valoración

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Brith castellon Herrera	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003064546	Cedula de ciudadanía:	1047507818
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3042905707	Numero de contacto	314876 1194
Firma:	Brith castellon	Firma:	Ivan dario Simanca.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Puerlín	Hora de Inicio: 9:06 AM
Fecha: 27-Sep-2011	Hora de Finalización: 9:20 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a, traves de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad es llevado a cabo en el domicilio en el que fue evaluado el peso, talla, tensión arterial de la embarazada y se le explicaron los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclución con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y consientizar a los embarazadas de control prenatal.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en la casa de la embarazada y evitamos complicaciones.

Responsables de la Actividad

Dr Juan Sierra

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Brith castellon H, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003064546, en Representación del _____, certifico que Dr. Juan Simanca realizó visita domiciliaria en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 27 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Brith castellon
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003064546
CELULAR: 3042905701

46

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Buenavista
Fecha:	27-Sept-2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #14





101

EMBARAZADA 15

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por la salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca. representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Diana Ruiz y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas a domicilio sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	27- Sept. 2024
Necesidad de apoyo logístico	Fotofolio/equipo de órganos tensiometro/ pesol tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermeria.
Observaciones	Se realizaron actividades en el domicilio donde se tomo talla, peso, tensión arterial y valoración

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Dania Ruiz	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003499084	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3122159579	Numero de contacto	314 876 1141
Firma:	Dania Diaz	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Puerta	Hora de Inicio: 11:00 Am
Fecha: 27 - Sept - 2019	Hora de Finalización: 11:20 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad, fue llevado a cabo en el domicilio de la embarazada donde fueron evaluados peso, talla, tensión arterial y fue explicados los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusión con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a los embarazados de control Prenatal.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se llevo a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en los maternos.

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Simanca

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Danna Cruz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003449084, en Representación del ____, certifico que Dr Juan Seneca realizó Ruta Integral de atención prenatal en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelíbano a los 27 días del mes de Sept de 2024

FIRMA: Danna Cruz
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003449084
CELULAR: 3122159579

105

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

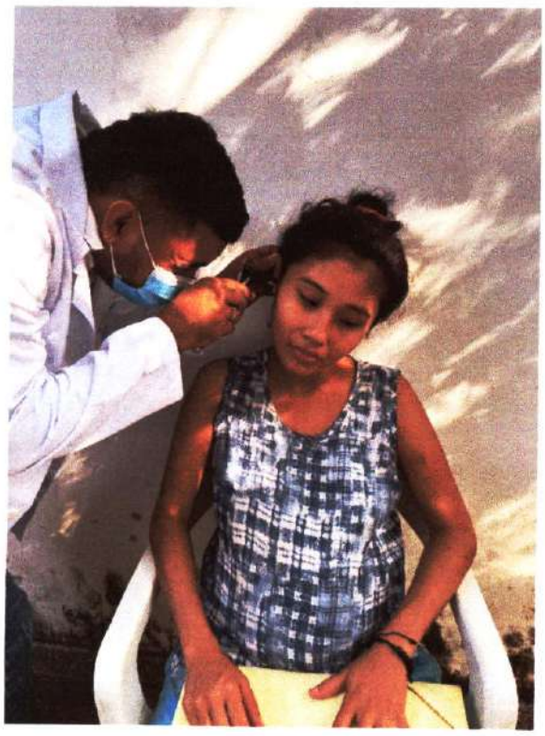
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

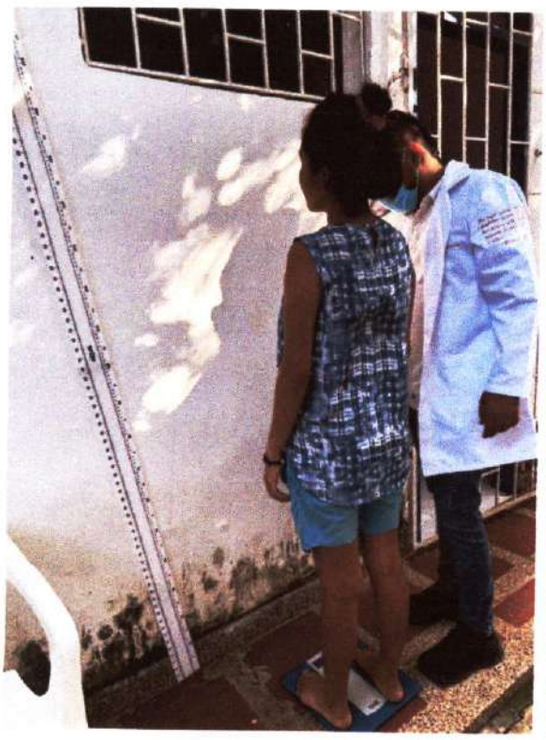
Lugar:	Damaris
Fecha:	27 - Sept - 2021
Personas Intervenidas:	Cordoba

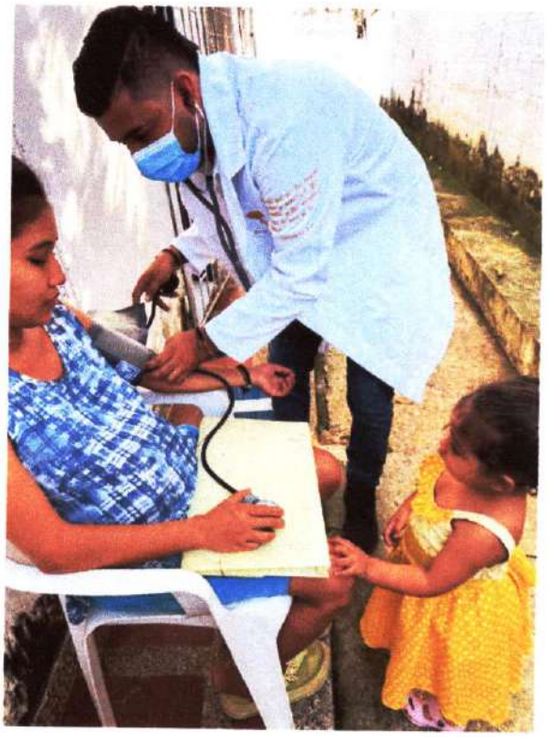
VISITA DE EMBARAZADA #15













GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

VISITAS DOMICILIARES GESTANTES

JORNADA 2

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Alexandra ospina y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma y atención temprana del embarazo.
Eje/Dimensión	Eje. 4. Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	11- oct- 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio - equipos de orgánicos - tensiometro - tallimetro - peso.
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfermeria
Observaciones	Se realiza actividad a través de una visita domiciliaria a la gestante y su familia para una valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Alexandra ospina	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1033110990	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	300 972 8834	Numero de contacto	3141876 1144
Firma:	Alexandra ospina.	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barranquilla	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 14-oct-2021	Hora de Finalización: 7:20 am

Objetivo(s) de la Reunión

El objetivo es brindar la importancia y Educación en los Embarazos. a fin de una visita domiciliaria para dar la orientación de que son los cólicos pinitis y cuidados en el Embarazo.

Desarrollo de la Reunión

En Esta actividad se dirigió en el domicilio de la Gestante donde se le explico la importancia de signos y síntomas donde se Refiere Toma de Tensión Arterial, Talla, peso y Remisión de orina, se Remite Carnet de vacuna y de atel prenatal

Conclusiones

Como conclusión de Esta actividad se Refiere en el dia con Notas Puntos y Esta Conclusión dentro el Educación e Información Educativa de alta Riesgo

Recomendaciones

Refiere Estas actividades en el domicilio para Cumplir Consumo en los Educativos y acciones Complementarias

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Simancas.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alexandra Ospina, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1033110990., en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Sicuaca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 14 días del mes de oct de 2024

FIRMA: Alexandra Ospina
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1033110990
CELULAR: 300 972.3834

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dundun
Fecha:	14-oct-2024
Personas Intervenidas:	Cristian

VISITA DE EMBARAZADA #1



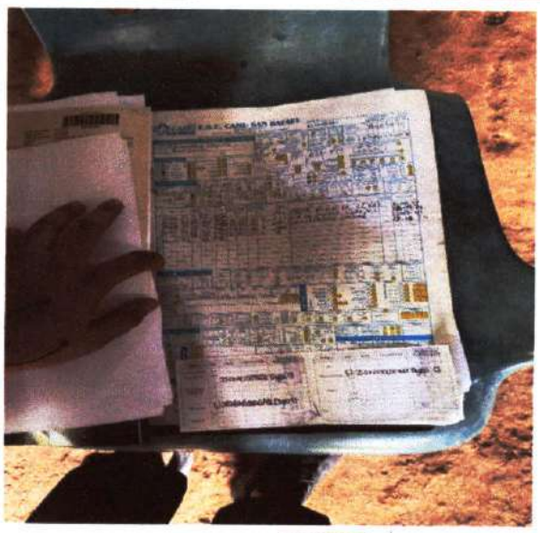












EMBARAZADA 2

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Remeli Martinez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	14-oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/equipo de órganos/tensiometro/peso/tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermeria.
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso y tensión arterial, también valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Remeli Martinez	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	21848259	Cedula de ciudadanía:	1047507817
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3013446512	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Remeli Martinez.	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Planeta	Hora de Inicio: 9:10 am
Fecha: 14-Oct-2014	Hora de Finalización: 9:40 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusión con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes para los controles prenatales.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas.

Responsables de la Actividad

Dr Juan Simanca.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

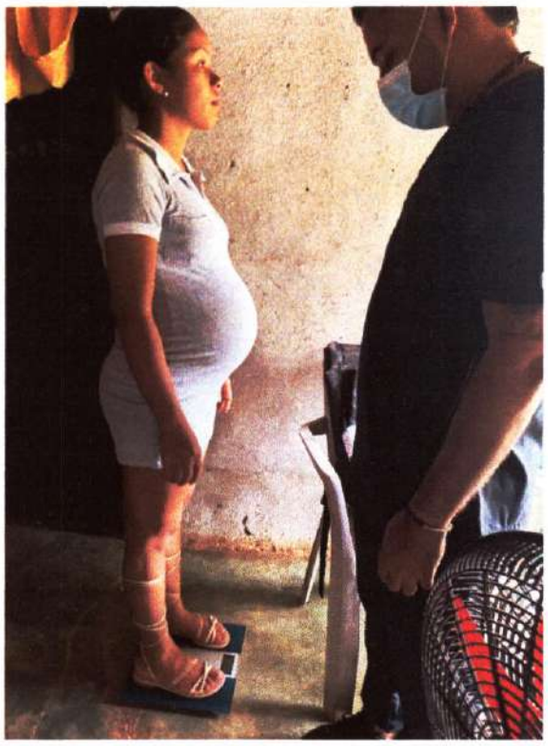
CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

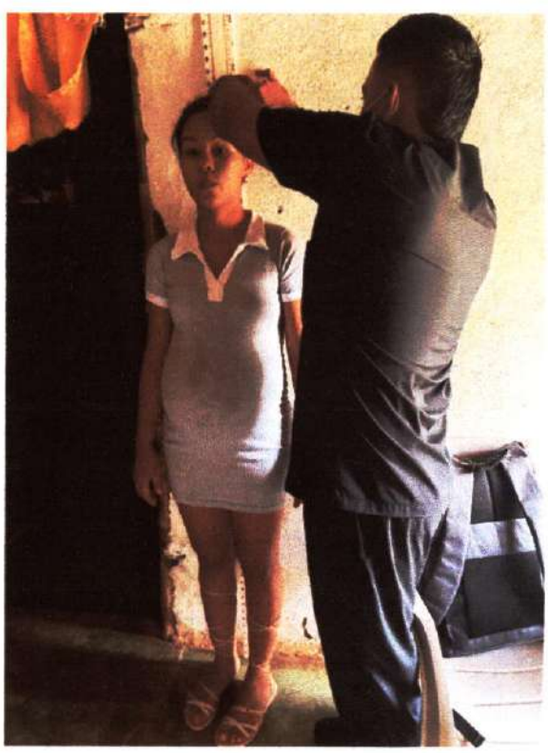
Yo, Demeli Fernanda Martinez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 27848259, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó visita domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Domulo a los 14 días del mes de oct de 2024

FIRMA: Demeli Martinez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 27848259
CELULAR: 301 344 6572







EMBARAZADA 5

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 15 - Oct - 2021	Hora de Finalización: 9:20 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar la importancia y Educación a los Trabajadores a través de esta actividad para Estar Seguros en. Conductas positivas y Conducta del Entorno

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el domicilio de la gestante donde se Explica la importancia de los Signos y Síntomas de alarma durante el Embarazo desde su Inicio, Se pone, Pone ejemplos para de tener actual Reunido Conductas positivas y cant de reconocimiento

Conclusiones

Como Conclusión Esta Actividad Se Realizo en el domicilio como método preventivo y con Cambios Completivos e Identificación Embarazo de alto riesgo.

Recomendaciones

Realizar Este tipo de actividades en el domicilio aquel a donde se requiere en el Embarazo

Responsables de la Actividad

Dr. Ivan Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

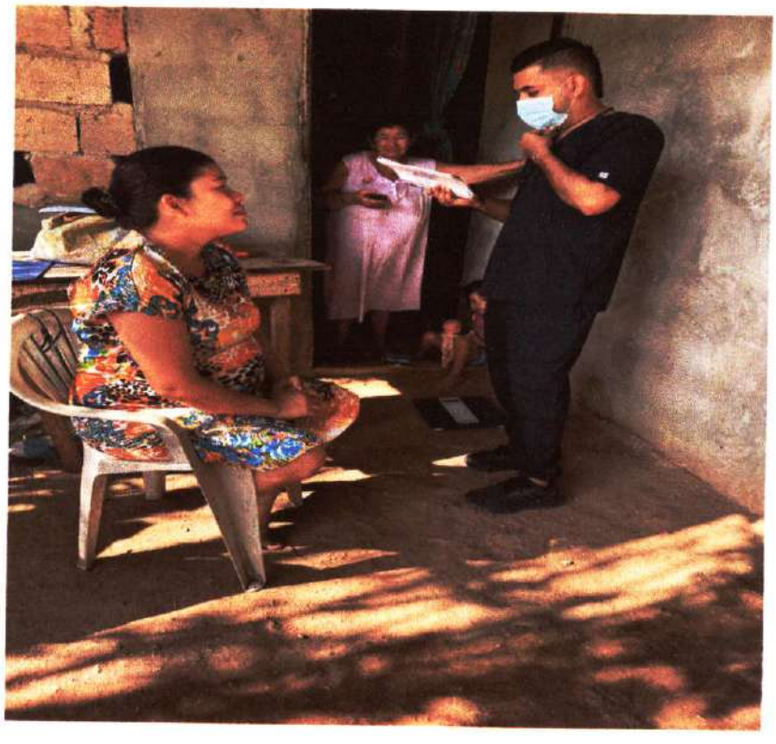
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damba
Fecha:	15-oct-2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #5



EMBARAZADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Karen Mejia y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre Signos de alarma
Eje/Dimensión	~~Eje #4~~ Atención Primaria en Salud
Fecha propuesta	15-oct-2024.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio / Equipo de órganos / tensiometro / Peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realiza actividades en domicilio donde se toma talla, peso y perímetro abdominal y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Karen Mejia Diaz	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1067508602	Cedula de ciudadanía:	1047901910
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3114331163	Numero de contacto	3148761141
Firma:	Karen Mejia Diaz	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dambo	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha: 15-oct-2012	Hora de Finalización: 4:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y avidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la embarazada donde fue educada y fueron tomados el peso, presión arterial, talla y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas para Controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones maternas

Responsables de la Actividad

D, Juan Simanca

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Karen mejía Díaz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1007508602, en Representación del _____, certifico que Dr. Iván Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 15 días del mes de Oct de 2024

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1007508602
CELULAR: 3114381163

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dundua
Fecha:	15-oct-2021
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #6



EMBARAZADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes octubre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Nataly Lopez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma y atención temprana del embarazo
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención Primaria en Salud.
Fecha propuesta	16. oct. 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio - Equipos de órganos. Tensiometro - Tallimetro - Peso.
Necesidad de talento humano	Medico y Auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realiza actividad a través de una visita domiciliaria a la gestante y su familia para una valoración integral.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Natalia Lopez Coronado	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1102119659	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3213051974	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Natalia Lopez Coronado	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 7:00am
Fecha: 16 octubre	Hora de Finalización: 7:20am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Adultos a través de una mesa de discusión para la aplicación de la encuesta de la atención segura en el adulto

Desarrollo de la Reunión

Se realizo actividad que se desarrollo en el domicilio de la gestante se le Explicamos con: Naturaleza con signo y síntoma de alarma se dieron talleres para 1/10 y se hizo acta.

Conclusiones

Como Conclusión Esta actividad se realizo en el domicilio, como método practicado para Esta Conclusión

Recomendaciones

Realizar una Segunda Esta Tipo de actividad y a propuesta del envío por Tipo estudio adulto del Municipio

Responsables de la Actividad

Dr. Ivan Suarez

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nataly Lopez Coronado, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1102119659, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó visita domiciliaria en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 16 días del mes de Oct de 2024

FIRMA: Nataly Lopez Coronado
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1102119659
CELULAR: 3213051974.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dantaira
Fecha:	16-oct-2021
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #7

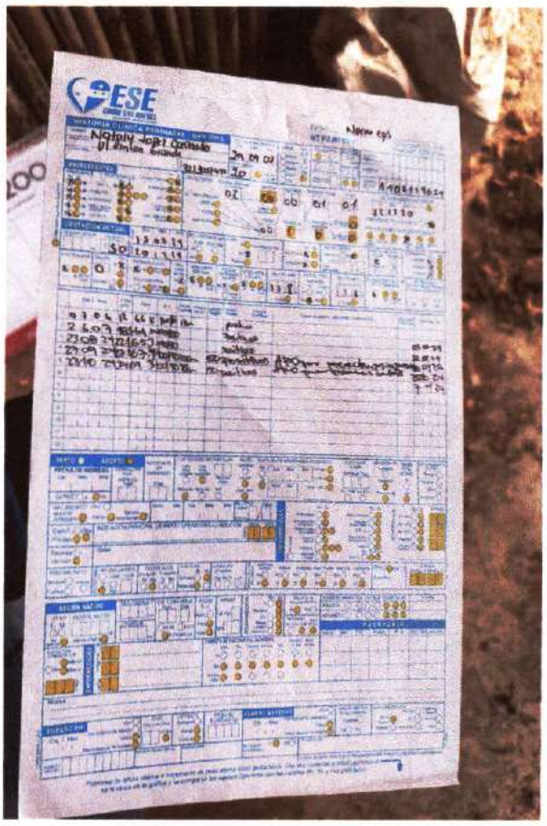











ESE

EMBARAZADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Diana Montiel y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	~~Eje #4~~ Atención primaria en salud
Fecha propuesta	16-oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio / Equipo de órganos / tensiometro peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realiza actividades en el domicilio donde se toma talla, peso, presión arterial y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Diana Montiel	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003408302	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto		Numero de contacto	3148761194
Firma:	Diana Montiel	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 16-oct-2021	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a embarazadas a través de una visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados en el embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue educada y fueron tomados peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas para controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas

Responsables de la Actividad

D. Ivan Senca.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Diana Montiel, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003408502, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó Visita a domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 16 días del mes de Oct de 2024

FIRMA: Diana Montiel L
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003408502
CELULAR: _____

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

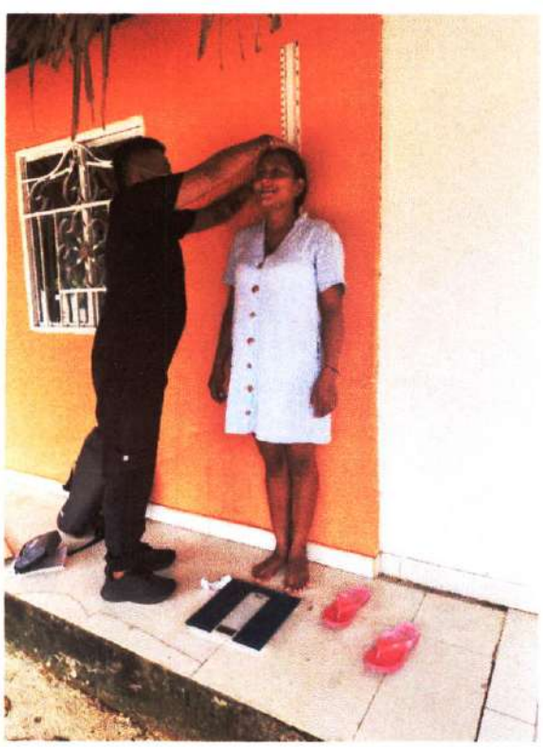
Lugar:	Dancha
Fecha:	16-oct-2025
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #8











EMBARAZADA 9

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yohana Flores y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas a domicilio sobre signos de alarma y atención temprana del embarazo.
Eje/Dimensión	Eje A. Atención Primaria en Salud.
Fecha propuesta	16 OCTUBRE /2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio – equipos de organos tensiometro - tallimetro - Peso.
Necesidad de talento humano	Medico y Auxiliar de enfermería.
Observaciones	Se realiza actividad a través de una visita domiciliaria a la gestante y su familia para una valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Johana Tehran Ruiz.	Nombre:	Ivan dano Simanca
Cedula de ciudadanía:	1072249952	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3244306514	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Johana tehran ruiz.	Firma:	Ivan dano S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dambra	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha: 16-oct-2021	Hora de Finalización: 4:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educacion a gestantes a traves de una visita domiciliaria para la atencion temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada Peso, talla, tension arterial, fue explicado los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusion con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes a participar temprano a los controles prenatales.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las gestantes

Responsables de la Actividad

Dr Juan Simanca

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Juliana Teheran Ruiz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1077249352, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Sinuaca realizó visita domiciliaria, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dandu a los 1c días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Juliana Teheran Ruiz.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1077249352
CELULAR: 3244306514

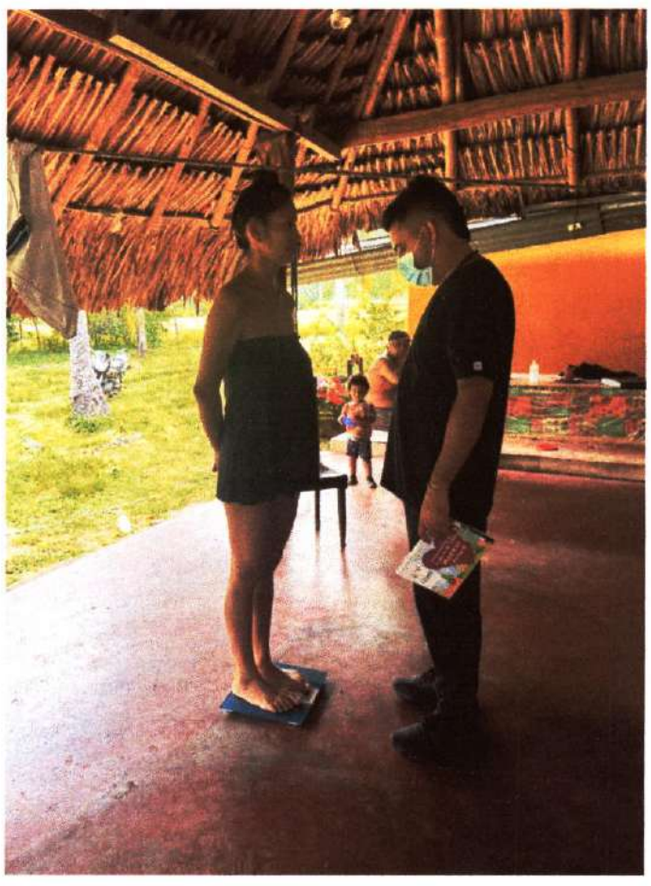
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

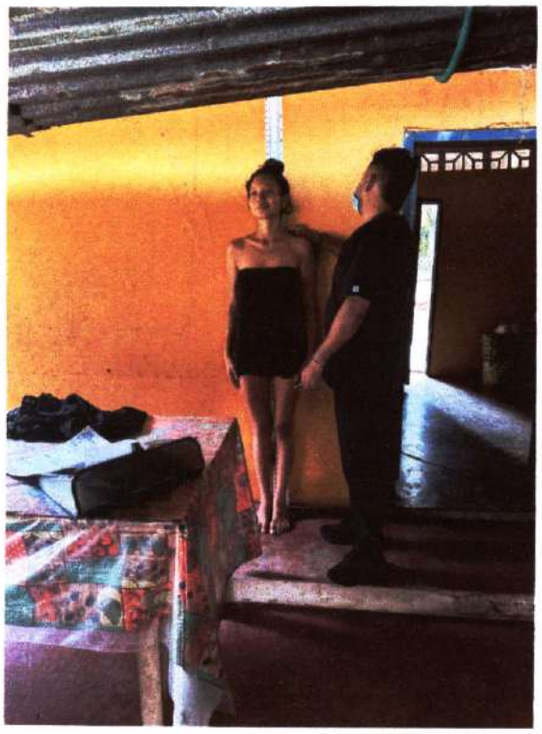
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

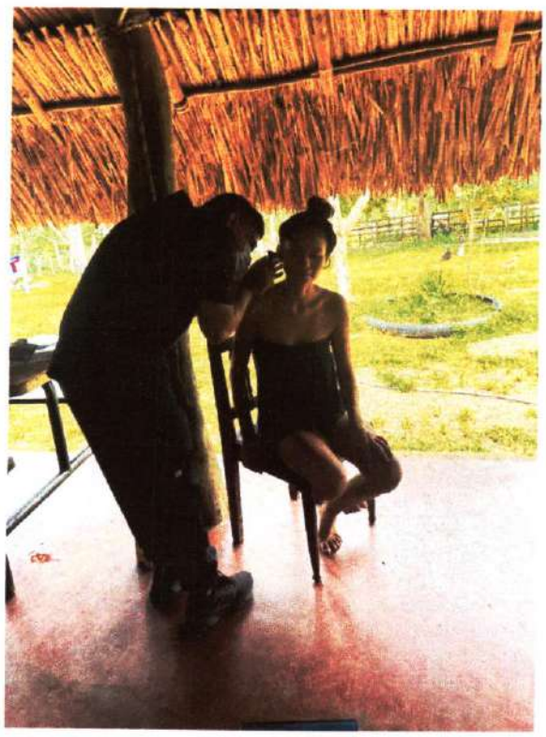
Lugar:	Dambua
Fecha:	16- oct- 2025
Personas Intervenidas:	Gestante

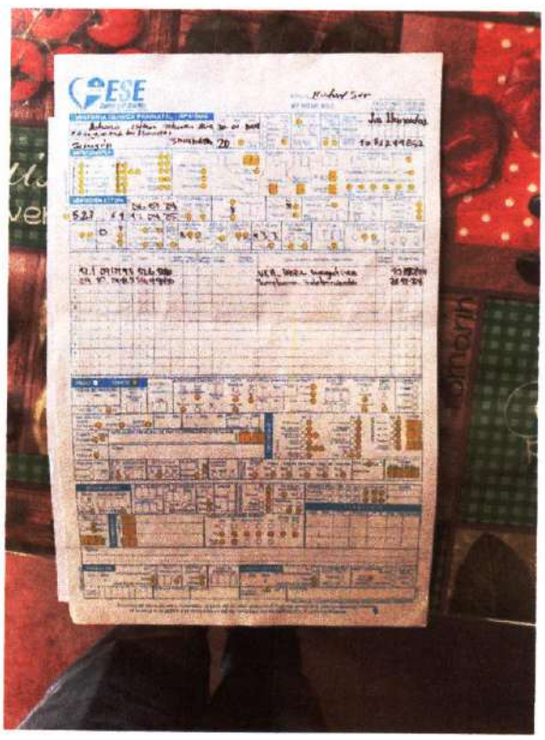
VISITA DE EMBARAZADA #9











EMBARAZADA 10

164

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Marly Smith y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje # 4 atención primaria en Salud
Fecha propuesta	17 oct - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio / Equipo de oigano / tensiometro / peso / tallimetro
Necesidad de talento humano	medico y auxiliar
Observaciones	se realiza actividades en domicilio donde se toma talla, peso, presion arterial y se hace valoracion integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Marly Smith Pelo	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	10 634 085 02	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	DrCamu San Rafael
Numero de contacto		Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Marly Smith P	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 6:40 Am
Fecha: 17-oct-2021	Hora de Finalización: 7:15 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de visita domiciliaria para la atención temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue educada y se tomaron el peso, talla, tensión arterial y fueron explicados los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes para los controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones a las embarazadas

Responsables de la Actividad

N. De Juncos.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marly Samith Polo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063408502, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Suarez realizó Visita a domicilio, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 17 días del mes de Oct de 2024

FIRMA: Marly Samith Polo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063408502
CELULAR: _____

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

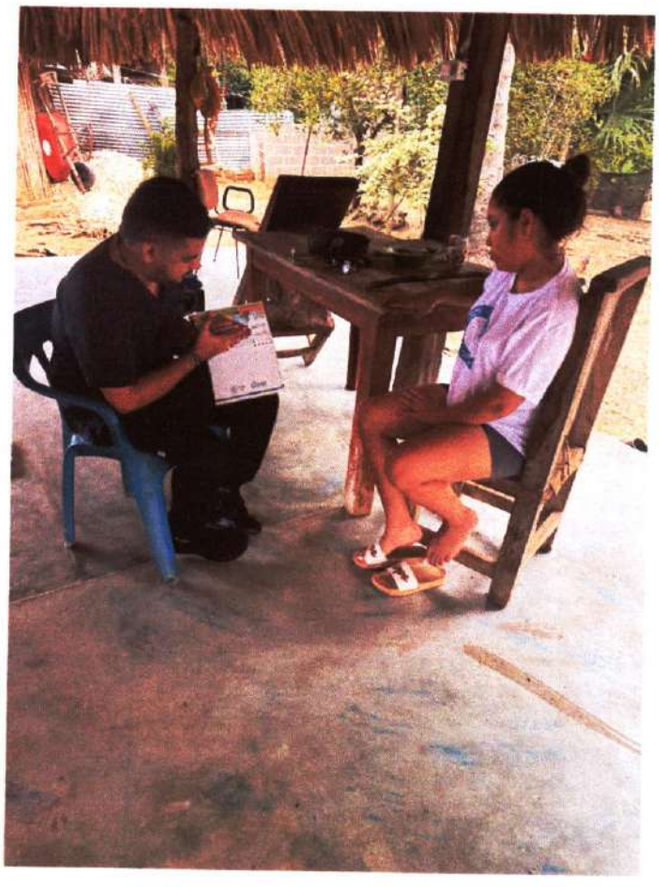
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

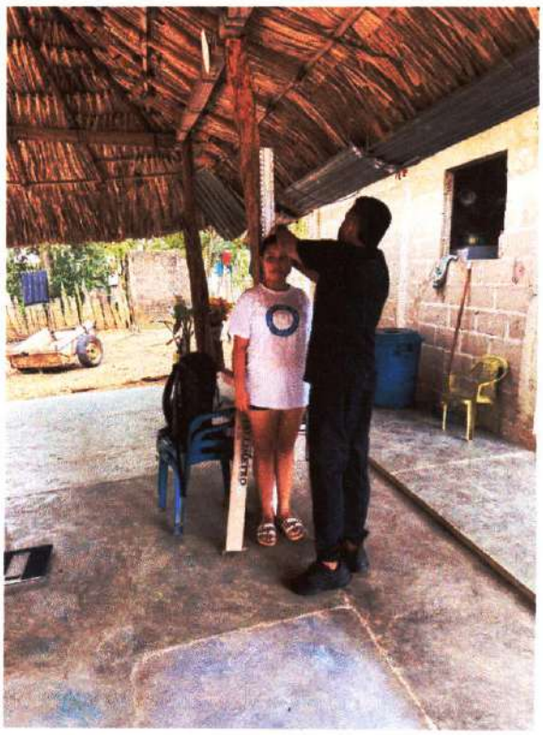
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damelis
Fecha:	17-oct-2025
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #10











EMBARAZADA 11

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simarra representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Sandra Vasquez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación y gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma
Eje/Dimensión	Eje # 4 atención primaria en salud
Fecha propuesta	17 oct - 2024
Necesidad de apoyo logístico	portafolio / Equipo de órganos / tensiómetro pero / fallímetro
Necesidad de talento humano	medico y auxiliar de enfermería
Observaciones	se realiza actividad en domicilio donde se toma talla, peso, perímetro abdominal y se hace valoración integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Sandra Vásquez	Nombre:	Ivan dario Simarra.
Cedula de ciudadanía:	1069 185 422	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3245449475	Numero de contacto	314 872 1194
Firma:	Sandra Vásquez	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dandes	Hora de Inicio: 1:20 pm
Fecha: 17-oct-20	Hora de Finalización: 1:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar la importancia y Educación a Embarazada a través de una visita domiciliaria de alcance Empresa de Contacto previo y cuidado en el Embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad. Se desarrolla en el domicilio de la gestante donde se le Explica la importancia de Signos y Síntomas de alarma durante el Embarazo, desde Se talles, para para organos, forma de toma Natural Remisión de cant de cortal parital y vacuna.

Conclusiones

Como Conclusión Esta Actividad se Realiza con material previo para Entre Conclusión en el Embarazo e Identificar Embarazo de alto riesgo.

Recomendaciones

Realizar Este tipo de actividades En el domicilio para dar el apoyo En el Embarazo.

Responsables de la Actividad

Dr. Ivan Sanchez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Sandra Vásquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069485422, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Fuenmayor realizó rota integral de atencion perinatal. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 17 días del mes de octubre de 2024

FIRMA: Sandra Vásquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.069.485.422
CELULAR: 3245474975

17

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

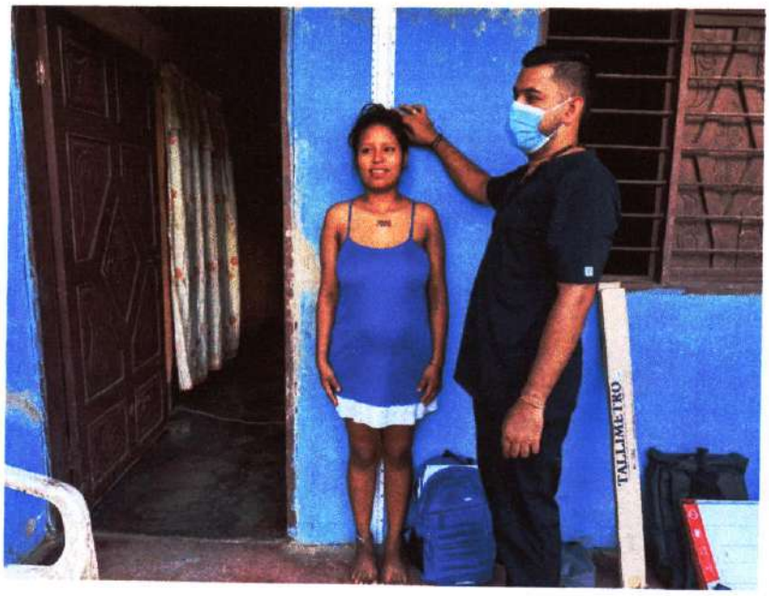
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dambo
Fecha:	17-oct-2021
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #11




TALLIMETRO






TALLIMETRO



EMBARAZADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Margarita Pez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarios sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	17-oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	potafolio/equipo de órganos tensiometro/peso/tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería.
Observaciones	se realizo actividad en el domicilio donde se tomo talla, peso, tensión y valoración completa.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Margarita Perez	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1066568113	Cedula de ciudadanía:	1647501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3015579077	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	MARGARITA PEREZ	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Damaris	Hora de Inicio: 3:00pm
Fecha: 17-oct-2011	Hora de Finalización: 3:30pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar la capacitación y Educación a los Estudiantes a través de un video y dinámica frente la importancia de cuidar nuestro Cuerpo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la Comunidad donde se explico la importancia de Lavarse y Cepillarse los dientes, donde se realizo por medio de una Actividad, Taller de la Pasta, para y Revisión de oídos, se Revisa Cavidad vacunación y cartilla pentavalente

Conclusiones

Como Conclusión Esta Actividad se realizo en el domicilio Como, Cepillo Pinturas y Entre Compañeros dentro el Cuerpo y cepillo Cuerpo de dientes

Recomendaciones

Realizar mas Este tipo de actividad en el domicilio para Cada Comunidad para Entre Cuidado de Cada Niños.

Responsables de la Actividad

Dr. Jan Jairo.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, MARGARITA PEREZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1066568173, en Representación del _____, certifico que Dr. JUAN SEMANCA realizó RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PERMANENTE en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dariela a los 17 días del mes de OCT de 2024

FIRMA: MARGARITA PEREZ LOMBO
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1066568113
CELULAR: 3015579077

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	17-oct-2021
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #12













EMBARAZADA 13

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes octubre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Diana Arroyo y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	18-oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/ equipo de órganos tensiometro/ peso/ tallimetro
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería.
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso, tensión y valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Dina Amayo	Nombre:	Juan diano Simanca
Cedula de ciudadanía:	1069478400	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3001612806	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Dina Amayo	Firma:	Juan diano S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dandure	Hora de Inicio: 9:00 Am
Fecha: 18-oct-201	Hora de Finalización: 9:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar las orientaciones y Educar a las Embarazadas a Través de conversatorio en el dandure

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad Se desarrolla en el domicilio de la Gestante donde se le Explica la importancia de los Signos y Síntomas de alarma, se tuvo a punto, Peruana de orina, peso, toma de tensión arterial Revisión de carnet publico y carnet de vacunas

Conclusiones

Como Conclusión Esta actividad Se realizo en el domicilio Como medida preventiva para evitar Complicaciones en el Embarazo e Identificar Cualquier signo de alarma.

Recomendaciones

Realizar Este tipo de actividades en el domicilio para agilizar la demanda de pacientes en el CS.

Responsables de la Actividad

Dr. Ana Duarte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dina Amaya, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069 478 900, en Representación del _____, certifico que D. Juan Serranca realizó Ruta Integral por Dios presente en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 18 días del mes de octb de 2024

FIRMA: Dma Amaya
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069. 478 900
CELULAR: 300 161 2806.

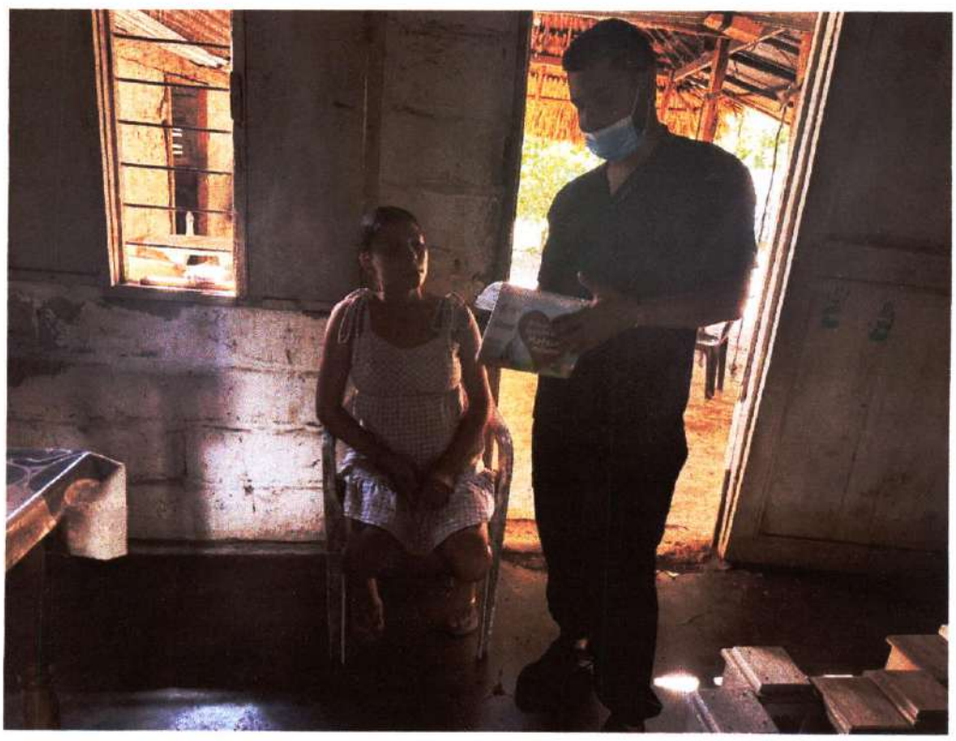
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

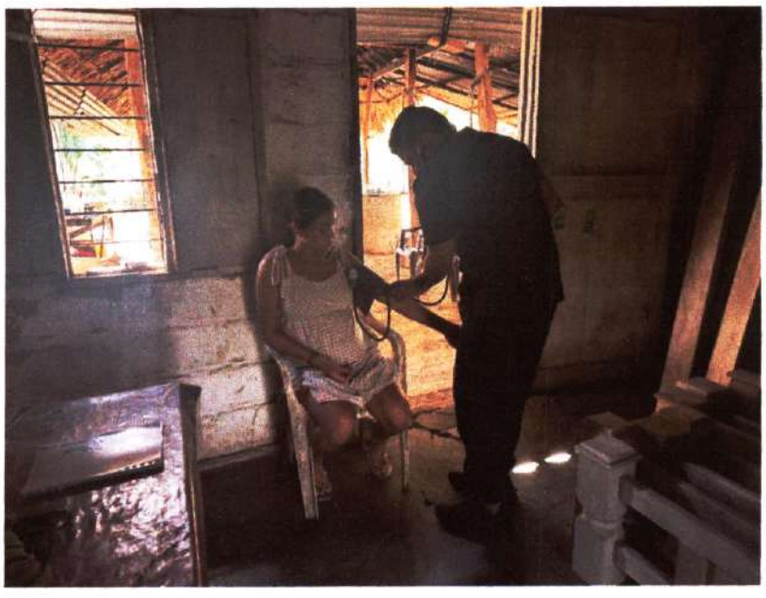
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

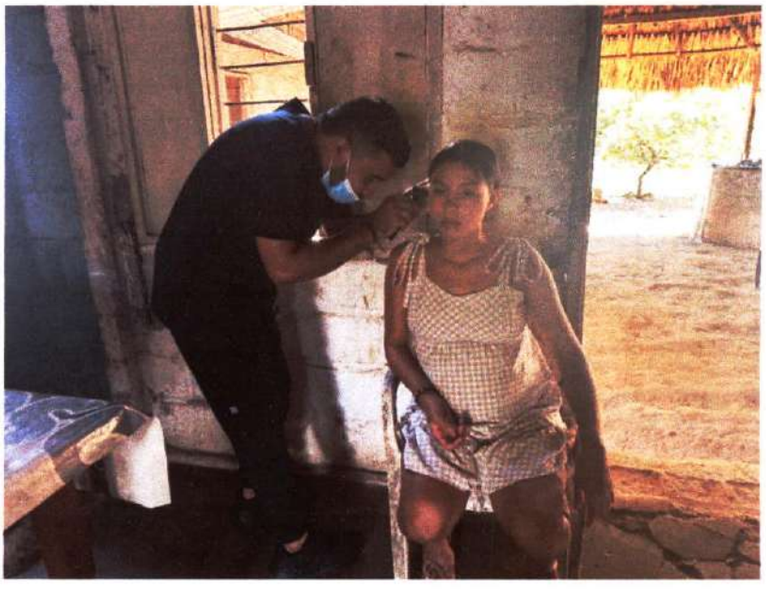
Lugar:	Damba
Fecha:	19 oct-2021
Personas Intervenidas:	6 Adc

VISITA DE EMBARAZADA #13

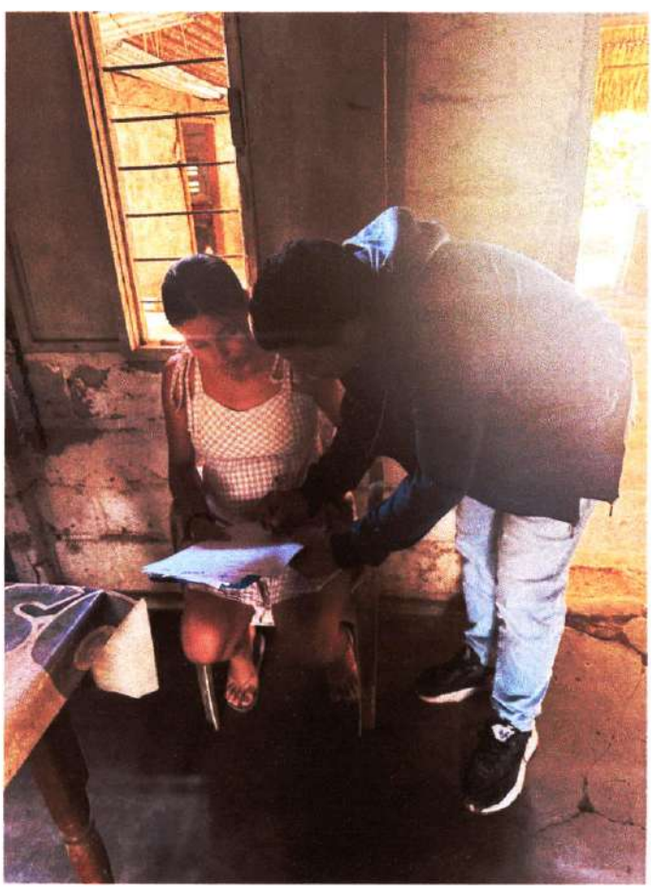












EMBARAZADA 14

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Maria Basilio y _____ representante de _____ de la zona Zona 1 del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a través de visitas domiciliarias sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	18-oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio / equipo de órgano tensiometro / resolfa limetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermería
Observaciones	Se realizo actividad en el domicilio donde se toma talla, peso, tensión y valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Maria Basilio G.	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003500291	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3143943362	Numero de contacto	3116876 1144
Firma:	Maria Basilio G.	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dorada	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 18 - oct - 2012	Hora de Finalización: 1:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar la importancia y Educacion a Embarazadas a través de una visita domiciliaria la Atencion temprana a la detencion de Control prenatal y Cuidado del Embarazo

Desarrollo de la Reunión

En esta actividad se desarrolla en el domicilio de la gestante donde se le Explica la importancia de signos y sus de alarma sobre el Embarazo se talla, se pesa, toma de tension Arterial, Revision de organos, Revision de Carnet de Vacunas y de cartilla por mes

Conclusiones

Como Conclusion Este actividad se realiza como medida preventiva para evitar Complicaciones a Futuro en madres de altos riesgo.

Recomendaciones

Realizar este tipo de actividad En domicilio ya que ayuda a evitar Complicaciones en el Embarazo

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Sierra

142

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Alejandra Basilio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003500291, en Representación del certifico que Dr. Iván Jaramillo realizó Ruta Integral de Atención en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 18 días del mes de Oct de 2024

FIRMA: María Alejandra Basilio G.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003500291
CELULAR: 314 3973362

149

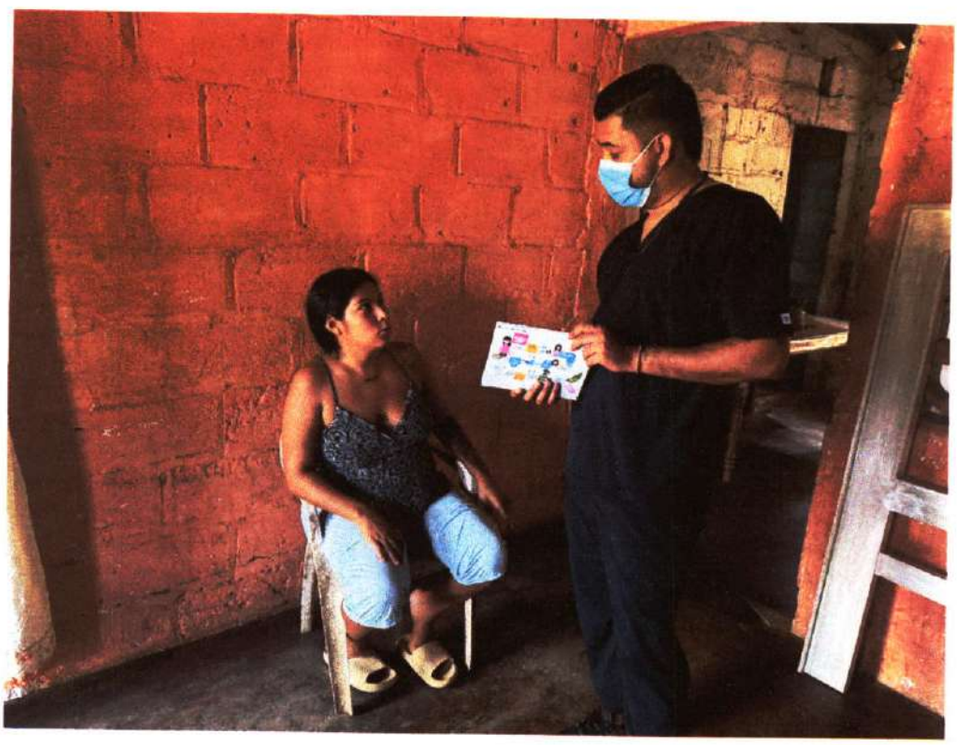
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Buenavista
Fecha:	18-OCT-2024
Personas Intervenidas:	Cristina

VISITA DE EMBARAZADA #14



EMBARAZADA 15

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 8 del mes octubre del año 2024 se reunieron Ivan Zuñiga representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Alexa Marquez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a embarazadas a través de visitas a domicilio sobre signos de alarma.
Eje/Dimensión	Eje #4. atención primaria en salud.
Fecha propuesta	18- oct- 2024
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio/equipo de órganos. tensiometro/peso/tallimetro.
Necesidad de talento humano	Médico y auxiliar de enfermeria.
Observaciones	Se realiza actividad en el domicilio donde se toma talla, peso tensión y valoración.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Alexa Marquez	Nombre:	Ivan dario Simancas
Cedula de ciudadanía:	1116177536	Cedula de ciudadanía:	1047501613
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3183364074	Numero de contacto	3148761144
Firma:	Alexa Marquez	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Danubio	Hora de Inicio: 5:00 pm
Fecha: 18-oct-en.	Hora de Finalización: 5:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar la capacitación y Educación a Enfermeras de una serie documentos Explicando los alcances y Aportes Tiempos a cortos prácticos y Auditoría del Evento.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el desarrollo de los Contenidos donde se le Explicó los aspectos de Signos y Síntomas de alarma durante el Embarazo donde se Habla, para, tomar de tiempo Arterial, Remisión de signos, y de control Prenatal y cant de reunión

Conclusiones

Como Conclusión Esta actividad se realizó. Como material prueba para Esta Capacitación en el Evento e enfermería Evento de alto riesgo.

Recomendaciones

Realizar. Esta tipo de actividad en el desarrollo agenda a Explicación los Eventos de alto Riesgo.

Responsables de la Actividad

No Ten Firma.

205

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alexsa Marquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1116777536, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó Ruta integral de atención Perinatal. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dabeiba a los 18 días del mes de octb de 2024

FIRMA: Alexsa Marquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1116777536
CELULAR: 3183364074

206

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

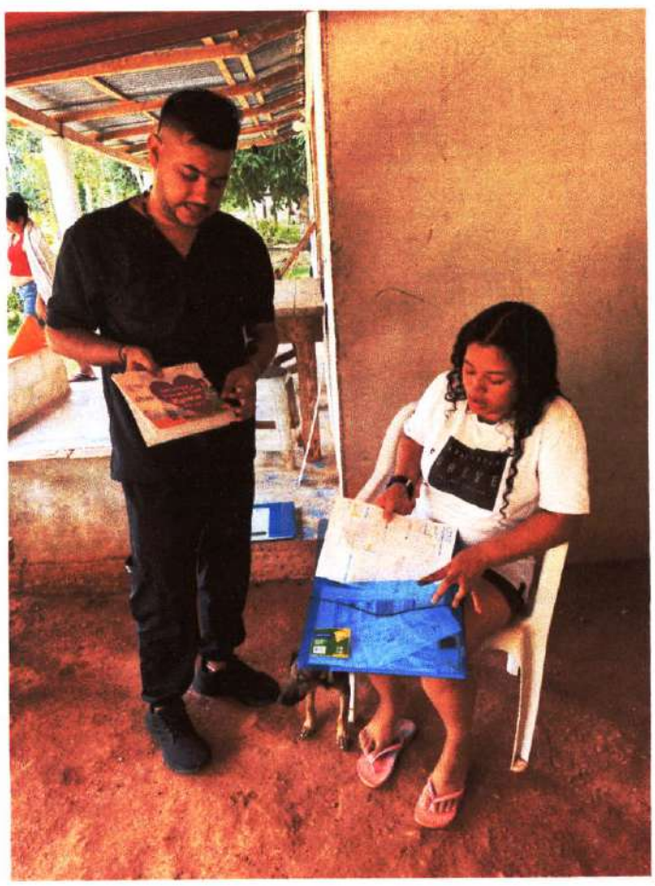
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dacelma
Fecha:	18-oct-2024
Personas Intervenidas:	Cardata

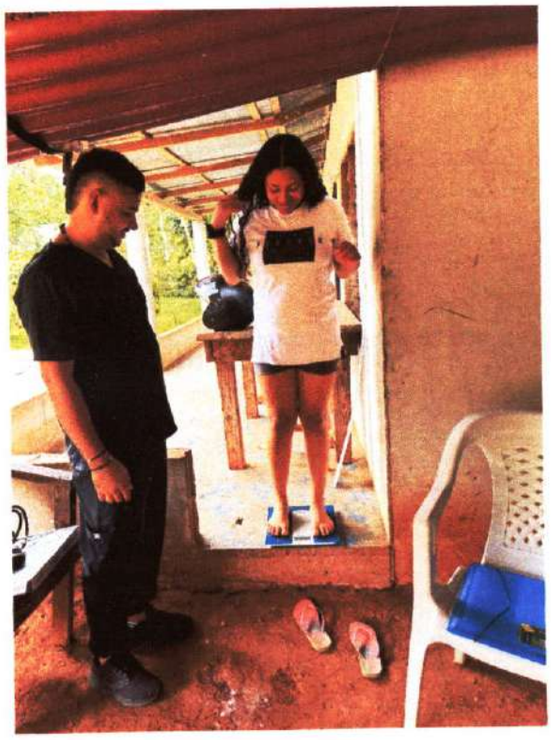
VISITA DE EMBARAZADA #15













GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

VISITAS DOMICILIARES GESTANTES

JORNADA 3

EMBARAZADA 1

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 4 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Sindy Ayola y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientación y educación a tiempo de una cita durante desde la Esfera de Sujeto de derecho para la atención
Eje/Dimensión	Eje n. Actividades primarias en el Esf.
Fecha propuesta	11 - NOV - 2024
Necesidad de apoyo logístico	papelería - Equipo de apoyo
Necesidad de talento humano	promotor - auxiliar Enfermería
Observaciones	documentos estos tipos de actividades con relación regular a fecha asignada.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Sindy Ayola	Nombre:	Juan Simanca
Cedula de ciudadanía:	1069476935	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	314 7114535	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Sindy Ayola	Firma:	Juan Simanca S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Puerto	Hora de Inicio: 7:00 a m
Fecha: 11-nov-20	Hora de Finalización: 7:30 a m

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientación y Educación a toda la comunidad

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el domicilio de la Enfermera donde se entrega tarjeta, pero, 1/9, con Ejemplo de Orgánico se hace control prenatal de la Enfermera a Retapolo Signo y Síntomas de Alarma.

Conclusiones

En conclusión Esta actividad se Suscita Signo y Síntomas de alarma por la falta de la Enfermera de este Mes

Recomendaciones

Hacer una Jornada Este Tipo de actividad para Entre Enfermera de este Mes

Responsables de la Actividad

Dr. Juan Lemus.

214

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Sindry Ojeda Rosario identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069476935, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 11 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Sindry Ojeda
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069476935
CELULAR: 3147114335

215

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	11 - Nov - 2021
Personas Intervenidas:	Cordoba

VISITA DE EMBARAZADA #1



EMBARAZADA 2

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 4 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca, Sandra Vergara representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientación y Educación a Gestantes en temas de crecimiento desarrollo de la Gestante signos y síntomas de alarma, y la importancia de sus citas Asistir a la Estrategia
Eje/Dimensión	Eje 4. Citas para la Estrategia.
Fecha propuesta	11- nov-2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de computo
Necesidad de talento humano	Medico - Auxiliar Enfermeria.
Observaciones	Se realizo en centros comunitarios Gestante y familia por ruleo Estrategia.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Sandra Vergara	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003361323	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3117891489	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Sandra Vergara.	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Planeación	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 11-NOV-2021	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embajadas a fin de una toma determinada desde la Epidemiología y Toma de Salud y la expedición de un salvoconducto desde el Alcalde.

Desarrollo de la Reunión

Se dirigió en el domicilio de la Embajada a fin de un toma domicilio desde la Embajada, para, t/t, en Epidemiología se pasa a Epidemiología de origen se pasa a Embajada y actual de Epidemiología y toma de datos.

Conclusiones

En conclusión se pasa actividad a domicilio de la gente desde Segundo objetivo Embajada de alta riesgo

Recomendaciones

Pasar para Segundo Este tipo de actividad por Este Embajada de alta riesgo

Responsables de la Actividad

Dr. Jose Lemus

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Sandra Verbara, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003361323, en Representación del _____, certifico que De Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelibano a los 11 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Sandra Verbara
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003361323
CELULAR: 3117891489.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Donadio
Fecha:	11- nov- 2021.
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #2



EMBARAZADA 3

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dandes	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 11- NOV- 2015	Hora de Finalización: 2:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y Educación a Hog de una vista domiciliaria a gestante del Sr de Explicar la importancia de los cuidados prenatales y de altas tipos en el Embazo

Desarrollo de la Reunión

Se desarrolla actividad en el domicilio de la Embazada donde se toman talla, peso, T/A, se Explica de signos donde se resalta Control de cuidados prenatales y de Explica Signos y Síntomas de alarma.

Conclusiones

En conclusión se Hizo una visita domiciliaria donde no hay signos a ningún Embazo de alto Riesgo

Recomendaciones

Hizo un Seguimiento Estricto de cuidados y Valorar a tiempo y Embazo por valorar Embazo

Responsables de la Actividad

Dr. Ivan Lemus.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yessica Diaz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1140835797, en Representación del _____, certifico que DR Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 11 días del mes de NOV de 2024

FIRMA: Yessica D
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1140835797
CELULAR: 3137474889

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dandeles
Fecha:	11 - Nov - 2025
Personas Intervenidas:	

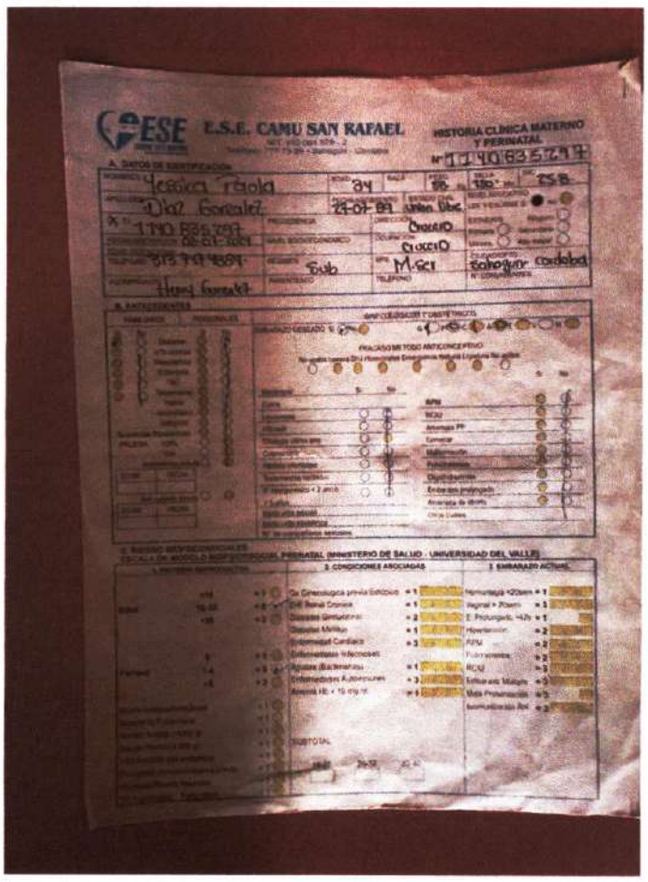
VISITA DE EMBARAZADA #3










E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
HISTORIA CLINICA MATERNO Y PERINATAL
A. DATOS DE IDENTIFICACION
B. ANTECEDENTES
C. RIESGO BIOPSICOSOCIAL
ESCALA DE MODELO BIOPSICOSOCIAL PERINATAL (MINISTERIO DE SALUD - UNIVERSIDAD DEL VALLE)
2. CONDICIONES ASOCIADAS
3. EMBARAZO ACTUAL
SUBTOTAL

EMBARAZADA 4

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 4 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Luz Hoyos y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazadas de la zona rural durante desde la captura de actividades puntuales y se atienden hasta el Parto
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	12-NOV-2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio — Eje de agua
Necesidad de talento humano	medico - aux Enfermeria.
Observaciones	Se requiere este atendido antes del domingo desde se inicia Embarazo y termina para volver Ingreso

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Luz Angelica Hoyos	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1069463746	Cedula de ciudadanía:	1047 509 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3106587357	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Luz Hoyos	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Damaris	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 12- NOV-2015	Hora de Finalización: 7:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar educación y Educación a fin de un corte donde a Enfoque por aplicada la equipo de cuidado preventivo y la alta Incidencia del Enfoque

Desarrollo de la Reunión

Se dentro actividad ady del dentro de la Enfoque donde Se Evalua talla, peso, T/E, y Con Equipo de origen ando se anexa Cartel pende Se Explica Signos y Síntoma de alarma

Conclusiones

En conclusión se realiza visita a gestante donde Se logra identificar Enfoque de alto riesgo

Recomendaciones

Realizar visita Seguimiento En fin de ordenar para identificar enfoque de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Jhon Sanchez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Angelica Hoyos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069463746, en Representación del _____, certifico que Dr: Juan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 11 días del mes de noviembre de 2024

FIRMA: Luz Angelica Hoyos
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069463746
CELULAR: 3106587357

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Pueblo
Fecha:	12-nov-2021
Personas Intervenidas:	Cristian

VISITA DE EMBARAZADA #4



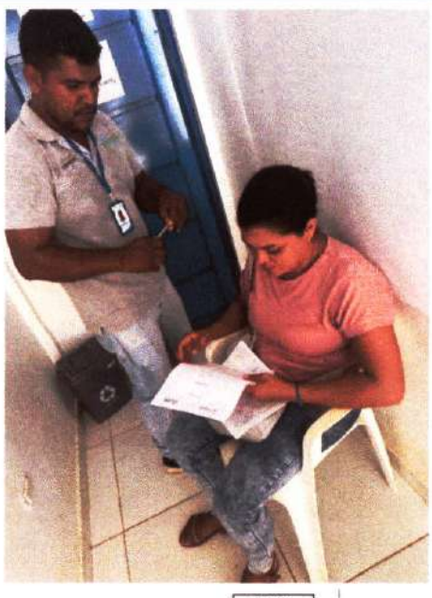









E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
HISTORIA CLINICA MATERNO Y PERINATAL



EMBARAZADA 5

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Bethy Yuneth y _____ representante de _____ de la zona rur del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientacion y Educacion a las Gestantes a fin de una vida dignidad en la Eglesia Lyon y visita de dos en visita de cada
Eje/Dimensión	Eje 4. Atencion por el Salud.
Fecha propuesta	12 - NOV - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - Aux Enf
Observaciones	Se Realiza la actividad a fin de la visita En el domicilio del se realiza Valoracion Integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Bethy yuneth V.	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1007459885	Cedula de ciudadanía:	1647 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3229847406	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Bethy.	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dmeleo	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 12-NOV-2021	Hora de Finalización: 2:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientación y Educación a Usuario de una ruta domiciliaria donde se Explica signos y Síntomas de alarma la importancia de acudir puntual y de alarmas signos de Alerta

Desarrollo de la Reunión

Se dirigió actividad a Usuario de una ruta domiciliaria a gestante del se realizo talla, peso, T/A, Con Egreso de cirugía, a quien acude. Se pesa Control puntual, se Explica Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En conclusión se Logra este actividad agradecida a educadores a los Usuarios de alto Riesgo.

Recomendaciones

Riesgo Nor Signados, Este tipo de actividad que nos ayuda a educar Usuarios de alto Riesgo.

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Lemus

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Bethy yareth v., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1007459885, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta a los 12 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Bethy.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1007459885
CELULAR: 3229847406

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Buchado
Fecha:	12- NOV- 2021
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #5

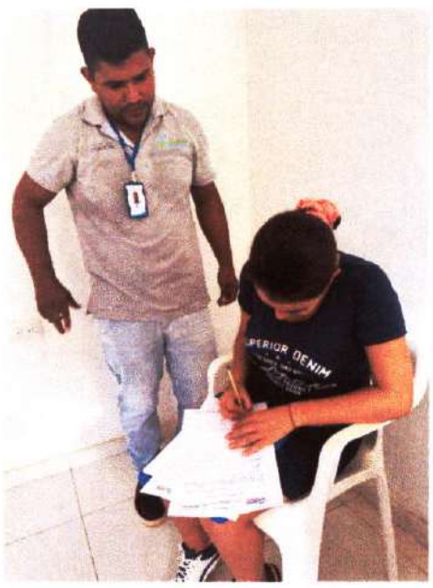












EMBARAZADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 05 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Dayana Flys y _____ representante de _____ de la zona ____ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brida Educa. Fisica a edad a fin de un mes dentro del en la Eje la gesta de adulto mayor y la otra Higiene
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en salud
Fecha propuesta	12-nov - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrig - Equipo de aseo.
Necesidad de talento humano	medico - auxiliar Enfermeria.
Observaciones	Se desarrollan actividades al fin de un mes dentro a fin de la gesta y se finaliza por un refrigerio

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Dayana Flórez Campas	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.003.303-521	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	313 6408179	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Dayana Flórez	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha: 12-nov-2021	Hora de Finalización: 4:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informe y Educar a Enfermera a cargo de este domicilio del Sr de Esposa la entrega de artículos pruebas y otros Exigencias a el Enfermo

Desarrollo de la Reunión

Este actividad se desarrollo a cargo del domicilio de la Enfermera del Sr Enfermo todos pruebas, y/o Con Exigencias de orgen Se Pasa ante Sr de Esposa Exigencias Sigo y otros de abuso, y se pasa Centro publico

Conclusiones

En conclusion En Este actividad Se Sigo identifica Enfermo de alto riesgo y cumplimiento

Recomendaciones

Pasar mas Seguido Este tipo de actividad a domicilio para Este cumplimiento en el Enfermo

Responsables de la Actividad

Dr Juan Serrano

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dayana Flórez Campas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.003.503.521, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dambe a los 12 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Dayana Flórez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003503521
CELULAR: 3136408179

256

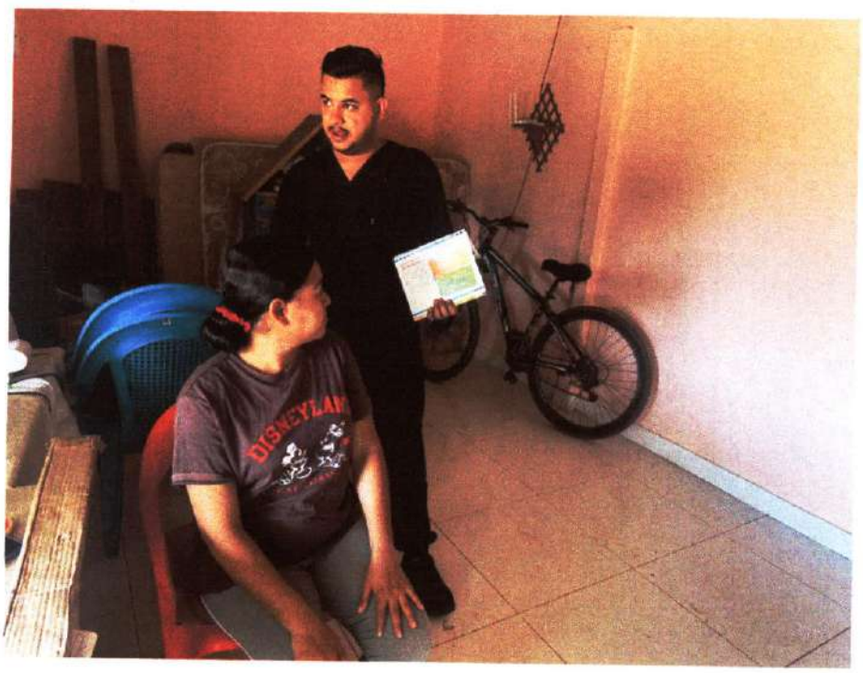
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

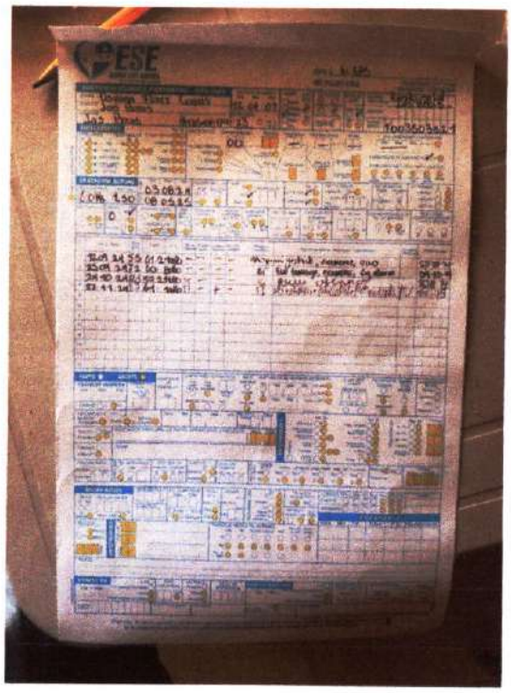
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

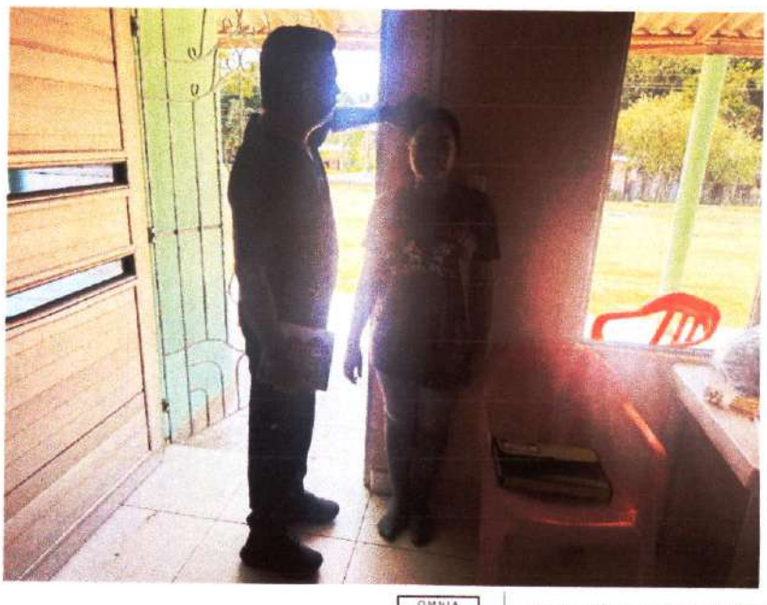
Lugar:	Dandis
Fecha:	12-NOV-2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #6















EMBARAZADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Lina Marcela y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar educacion y Educacion a Enfermedad A fin de ser visita domiciliaria del la Eps para la toma de citologia y Atencion para el Adj.
Eje/Dimensión	Eje 4. Atencion para la Salud.
Fecha propuesta	13-nov-2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico - aux - Enfermera
Observaciones	La dependencia actividad a fin de una visita domiciliaria a Enfermedad y Parto para una valoracion integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Lina Marcela Ricardo	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003700877	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3108706171	Numero de contacto	3146761146
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dawla	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 13-nov-2019	Hora de Finalización: 10:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informes y Educar a todos de una ruta domiciliaria a ley dada en la Explicar los explicar de cantidades puntos y la atención para el Embajo

Desarrollo de la Reunión

Se dentro actual en el domicilio de la Embajada donde Evaluar talla, peso, T/A en Ejercicio de oyes se Embarazada, se mes actual pesar y se Explica Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En conclusión se pesaja actualmente en el abordaje de la Gestante donde se hizo educación Embajada la alta riesgo

Recomendaciones

Se Recomienda Riesgo mes Seguimiento este tipo de actividad para una valoración Integral en la Embajada y Familia

Responsables de la Actividad

Dr Jesus Sanchez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Lina Maria Ricardo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003 300 877, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Lima realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dando a los 13 días del mes de Nov de 2024

FIRMA: Lina Maria Ricardo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003 300 877
CELULAR: 3103706171

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

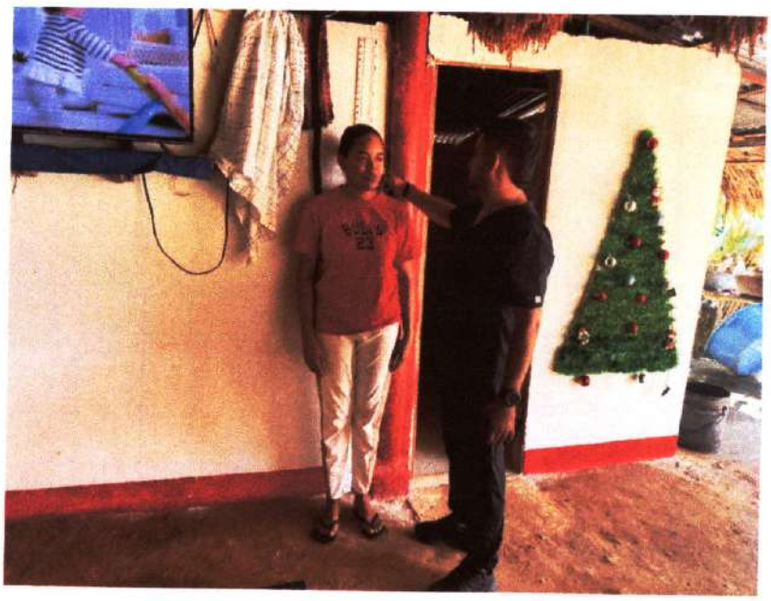
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermeria. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dundee
Fecha:	13 - NOV - 2025
Personas Intervenidas:	Carlota

VISITA DE EMBARAZADA #7

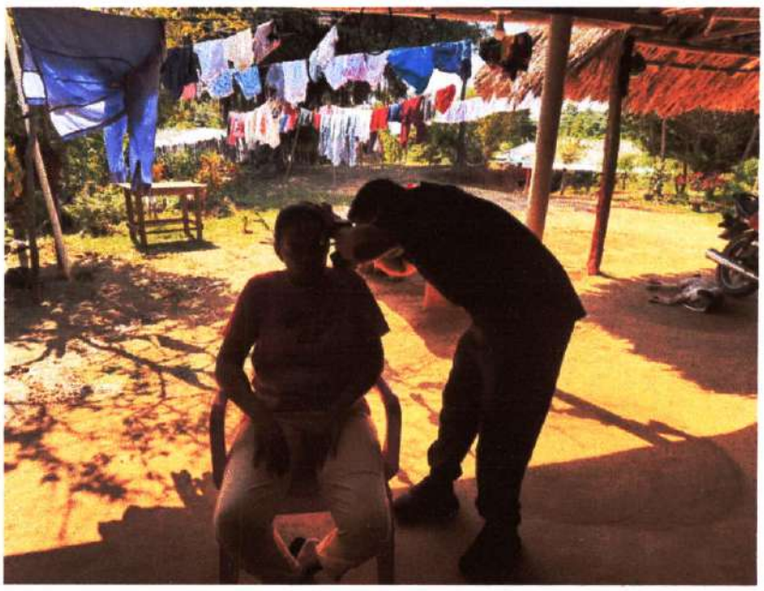


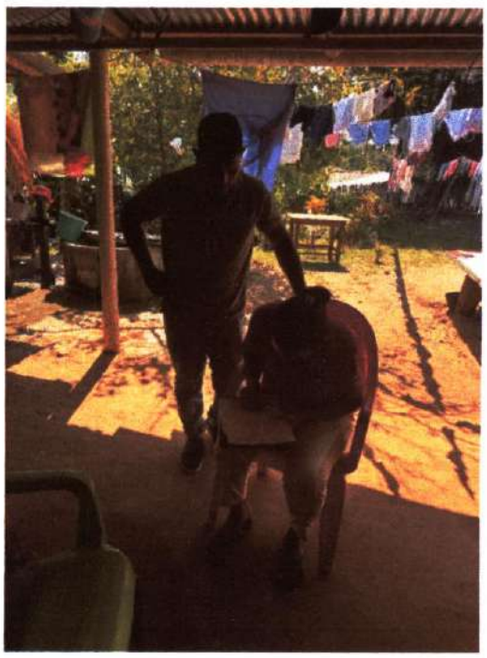

BULLS
23




BULLS
23







EMBARAZADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simarra representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Mare Cerera y _____ representante de _____ de la zona rur. del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y educación a gestantes a fin de una ruta domiciliaria donde se le explique la importancia de controles prenatales y los signos de alarma en el embarazo
Eje/Dimensión	Eje 4. Salud pública en Salud.
Fecha propuesta	13-NOV-2024.
Necesidad de apoyo logístico	Portátil - Equipo de cómputo
Necesidad de talento humano	Auxiliar - Promotor
Observaciones	Se desarrollan actividades a fin de una ruta domiciliaria para realizar a pie y gestantes que viven rural

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	María Cotera	Nombre:	Ivan dario Simarra
Cedula de ciudadanía:	1100.085763	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto		Numero de contacto	3148761141
Firma:	María	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Durchuri	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 13- NOV-2021	Hora de Finalización: 1:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informes y Educar a la gestante a fin de un parto domiciliario donde se le explican los signos de los Contracciones y la alerta Signos En el Embarazo

Desarrollo de la Reunión

Se desarrollo actividad a fin de un parto domiciliario a gestante donde se Evalua talla pesa f/s Con Signos de alarma ante, se Revisa Carnet parto y se Explica Signos y Síntomas de alarma.

Conclusiones

En Conclusión con este actividad la gestante se Siga identificar Embarazo de alto riesgo

Recomendaciones

Realizar mas Seguimiento Este tipo de actividad por Cada Embarazo de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Sanchez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Cabrera Cogollo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1100.085753, en Representación del _____, certifico que Dr. Jan Simon realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Danubia a los 13 días del mes de Nov de 2024

FIRMA: María Cabrera
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1100.085763
CELULAR: _____

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

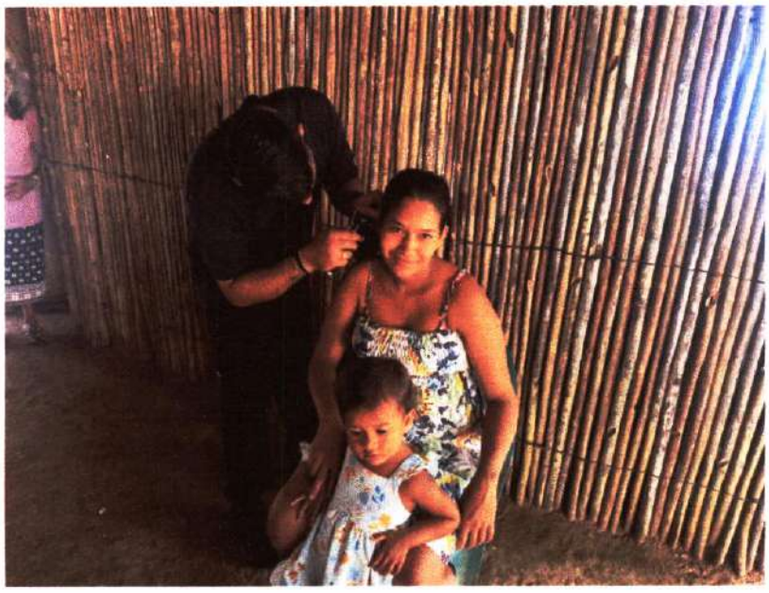
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

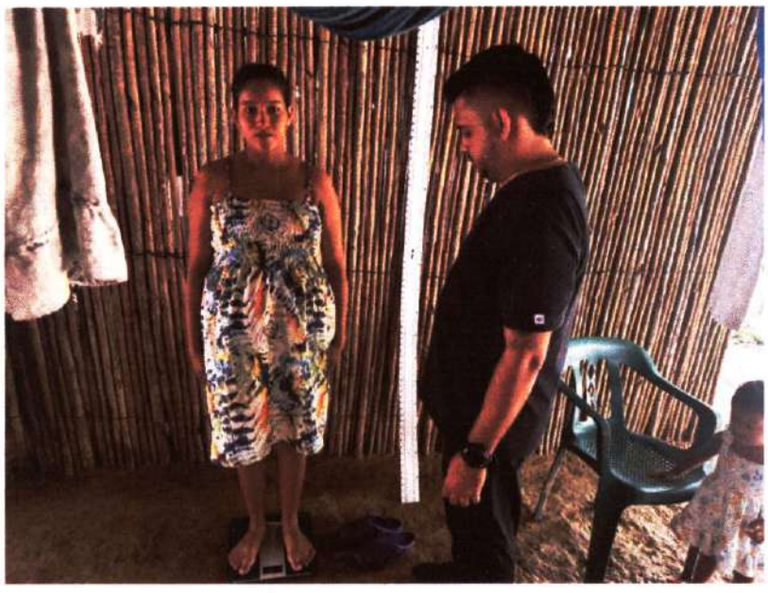
Lugar:	Purísima
Fecha:	13-nov-2025
Personas Intervenidas:	Cordoba

VISITA DE EMBARAZADA #8









EMBARAZADA 9

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Darío Serna representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Ruby De Hoyos y _____ representante de _____ de la zona rur del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Gestantes a fin de crear ruta comunitaria donde se le Explique la importancia de cuidado prenatal y
Eje/Dimensión	Eje de Atención Primaria en Salud
Fecha propuesta	13-nov-2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipos de Oficina
Necesidad de talento humano	Medicina - Auxiliar
Observaciones	Se dirigirán actividad a fin de brindar información en relación a gestantes y puerperio por su importancia

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Ruby De Hoyos Caimano	Nombre:	Juan dario Serna
Cedula de ciudadanía:	1069468633	Cedula de ciudadanía:	1047 507 615
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3223632742	Numero de contacto	314 876 1164
Firma:	Ruby De Hoyos	Firma	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha: 13-nov-2024	Hora de Finalización: 4:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar asesoría y Educación a gestante a fin de que reciba donación donde se le explique la importancia de ciertos puntos, y las otras tengan en el alg

Desarrollo de la Reunión

Se desarrollo actividad a fin de que reciba donación a la gestante donde se vieron tallo puntos t/s Se dan ciertos puntos se le Explica Importancia y Síntomas de alerta

Conclusiones

Se concluyo que en este tipo de actividad se logra sensibilizar mujer de alto riesgo

Recomendaciones

Se recomienda realizar mas Jornada este tipo de Actividad por lugar sensibilizar mujer de alto riesgo

Responsables de la Actividad

P.c Jan Sierra

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rina Marcela de Hoyos _____, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069468033, en Representación del _____, certifico que _____ realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dandia a los 13 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Rina Marcela De Hoyos Carrasco
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069468033
CELULAR: 3223632.42

271

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

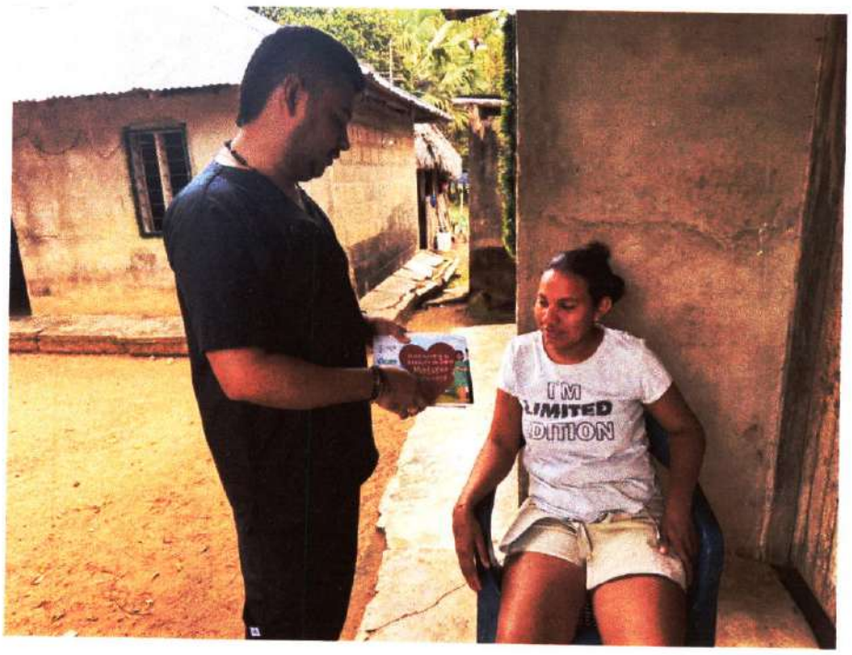
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	13-NOV-2021
Personas Intervenidas:	Cordoba

VISITA DE EMBARAZADA #9



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Senca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Naira Suarez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientación y Educación a gestante en temas de ruta de comunicación clara de la explicación de cada prueba y Alimentación en el Embarazo
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención Primaria en Salud
Fecha propuesta	14-NOV - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - Auxiliar Enfermería
Observaciones	Se desarrollara esta actividad en el desarrollo de la gestante de la ruta Materna y Embarazo con ruta Integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Naira Suarez Arrieta	Nombre:	Ivan dario Senca
Cedula de ciudadanía:	1067281769	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3236020906	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Naira Suarez	Firma:	Ivan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dorado	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 14- Nov. 2012	Hora de Finalización: 1:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informacion y Educacion a Embajada a fin de una ruta domiciliaria donde se le Explique la importancia de cuidar puntos, y otros tipos de Eds

Desarrollo de la Reunión

Se dentro actividad en el domicilio de la Embajada entre Talla, pre, T/A, se Revisa cicla y se pone cinta de control puntos, se Explica Signo y Sintomas de alerta

Conclusiones

Se concluye que Recordo este tipo de actividad se Siguen existe Embajada de alto riesgo

Recomendaciones

Pueda ser Seguido este tipo de actividad ya Centro Embajada de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr. Jose Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, María Suarez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067281769, en Representación del _____, certifico que _____ realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 14 días del mes de Mayo de 2024

FIRMA: Maura Suarez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067281769
CELULAR: 3236020906.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

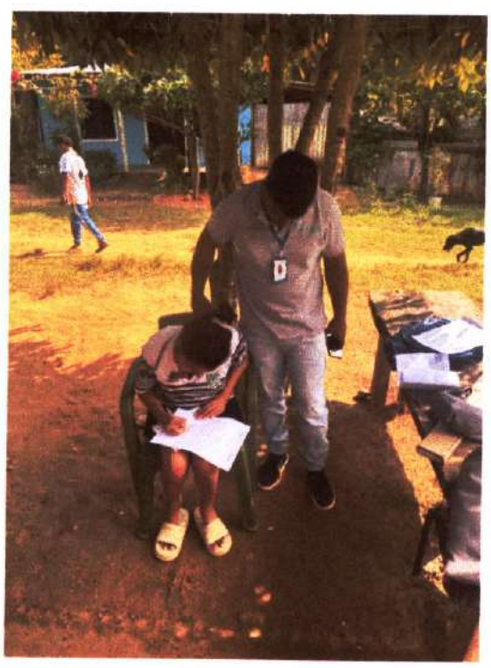
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damaris
Fecha:	14-NOV-2021
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #10







E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Manuel castillo y _____ representante de _____ de la zona Rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brinden Información y Educación a Embarazadas sobre signos de alarma de una crisis hipertensiva
Eje/Dimensión	eje 4. Acciones publicas en Salud
Fecha propuesta	14 - noviembre
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio y Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico - Auxiliar Enfermería.
Observaciones	Se Realiza la actividad a fin de un visita domiciliaria donde hacen a gestantes y su familia

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Manuel Castillo arroyo	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.102 827 430	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	300 587 3478	Numero de contacto	314 876 1794
Firma:	Manuel Castillo Arroyo	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dawnlin	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 14- NOV- 2019	Hora de Finalización: 2:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar enformacion y Educacion a Embajada a Inicio de una ruta domiciliaria Gtes Sifus y Sifus Alum y Madres de el Embajo

Desarrollo de la Reunión

Este actividad se desarrollo domiciliaria de la Embajada del Cualdemon Taller, pasa, T/A, donde Con Equipo de origen se reunio donde con Notificacion de Explicacion Sifus y Sintomas de Alarma para un Sifus Embajo

Conclusiones

En Conclusion Con una ruta domiciliaria Sifus identifico los Embajos de alto Riesgo.

Recomendaciones

Se Recomienda Realizar mas Seguimiento para Luego identificar Embajos de alto Riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Jhon Jairo Sierra

Enibarnada

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Morisol Castillo Arroyo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.102 827 430, en Representación del _____, certifico que Dr. Ibandinanta realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dambe a los 14 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Morisol Castillo Arroyo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.102 827 430
CELULAR: 3005873438

2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermeria. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	14 - nov - 2024
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #11



EMBARAZADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca Nalcira del carmen representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de _____ de la zona rur del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar informacion y Educacion a Empleados a Jhus de su rusto domiciliario, Salud Oral y Salud de adu
Eje/Dimensión	Eje 4. Atencion primaria en Salu
Fecha propuesta	14-nov-oct
Necesidad de apoyo logístico	Metodologia- Equipos de oficina
Necesidad de talento humano	Medico- Auxiliar
Observaciones	La desarrollo actividades atraz de su rusto domiciliario a los grupos y Lugares - rutina establ

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Nalcira del carmen	Nombre:	Juan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1007807775	Cedula de ciudadanía:	1047501875
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3138554644	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Nalcira Rojas S	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Domicilio	Hora de Inicio: 4:00pm
Fecha: 14- oct-b 2021	Hora de Finalización: 11:30pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Enfermedades a Trav de una visita domiciliaria donde se Explica Signos y Síntomas de alarma para su vigi Control en Tal Ets

Desarrollo de la Reunión

Se Realiza Estas actividades a Trav de una visita en el domicilio donde se Evalua Talla, peso, T/A, donde se Evalua con Equipo de oxigen bs ords, Con Satisfacción se le Explica Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En Conclusión Se Realiza Estas actividades En el domicilio, Pac Logra entender en Trav de Este

Recomendaciones

Se Recomienda Realizar mas Seguimiento En Trav de actividades por Logo Promis Enfermedad

Responsables de la Actividad

Dr Duvan Diaz

Embarcado

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Robxana Guzmán, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069469766, en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Jimanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Danubio a los 14 días del mes de Nov de 2024

FIRMA: Robxana Guzmán
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069469766
CELULAR: 3001437371.

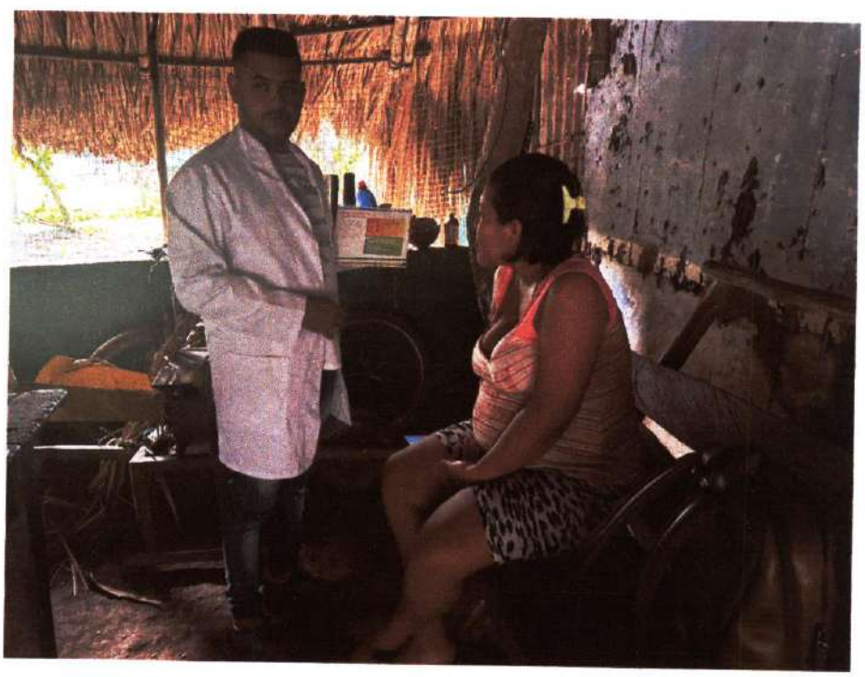
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por medico y auxiliar de enfermeria. Rotafolio, equipo de órganos.

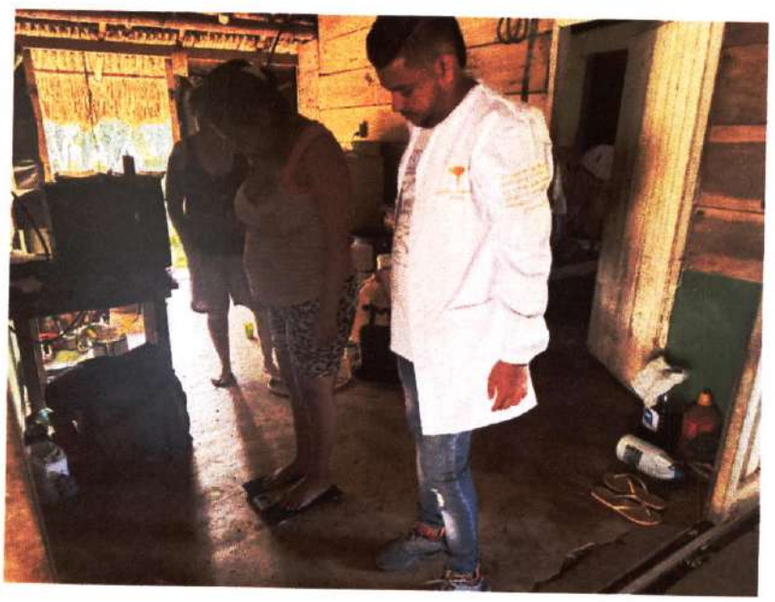
Lugar:	Domicilio
Fecha:	14-nov-2021
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #12

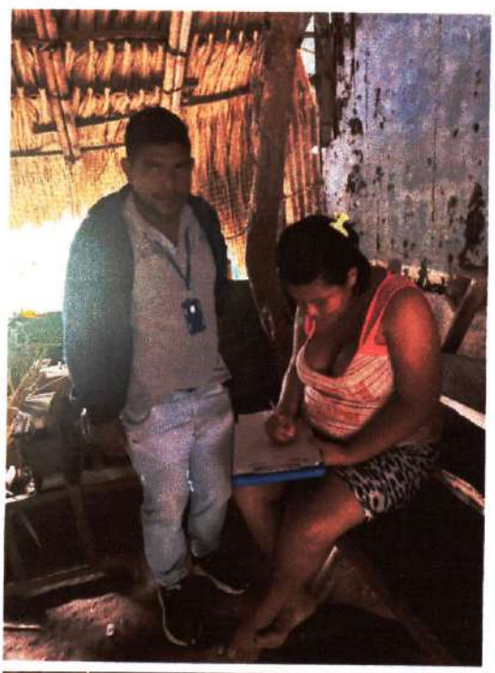


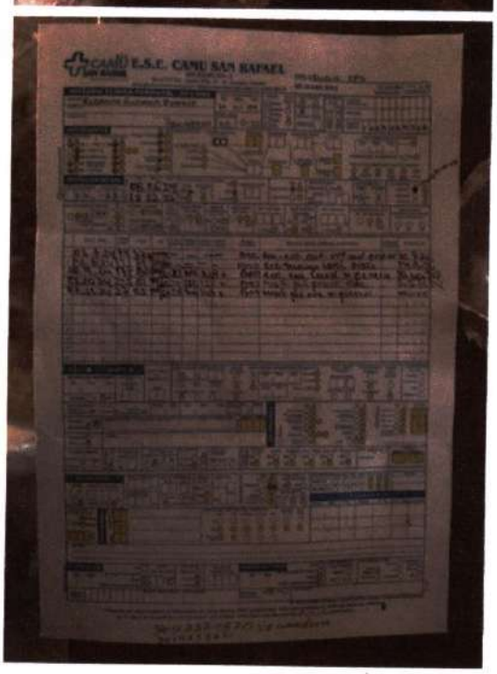











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EMBARAZADA 13

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Suarez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Nuria Rojas y _____ representante de _____ de la zona rur del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazadas a cargo de una ruta domiciliaria, sobre los Signos y Síntomas de alarma
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención Primaria en Salud
Fecha propuesta	15-Nov-2024
Necesidad de apoyo logístico	Ruta fija - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - Auxiliar
Observaciones	La desarrollo Actividad a cargo de ruta domiciliaria donde la Enfermera y Auxiliar de Salud.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Nuria Rojas Soto	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1007801175	Cedula de ciudadanía:	1047507615
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3138356464	Numero de contacto	3148761194
Firma:	Nuria Rojas Soto	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 15 - Nov - 2021	Hora de Finalización: 7:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientación y Educación a las Embaraz. a fin de evitar donación desde se le Explica Signos y Síntomas de alarma, y el cuidado en Emb.

Desarrollo de la Reunión

En Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la Embarazada donde le Explica talla, T/A, Peso y se le realiza Examen de orina, con Ratopalus se le Explica a Embaz Signos y Sintomas de alarma

Conclusiones

En conclusión con estas visitas domiciliarias se pudo detectar & identificar Embaz de alto riesgo

Recomendaciones

Realizar Este tipo de actividad mas Seguido. Para Evitar Embaz de alto ries

Responsables de la Actividad

Por Sus Síntomas

Embarcada

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nalcira Rojas soto, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1007807115, en Representación del _____, certifico que DR Juan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dando a los 15 días del mes de MW de 2024

FIRMA: Nalcira Rojas soto
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1007807115
CELULAR: 3138554644

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dardo
Fecha:	15-NOV-2024
Personas Intervenidas:	Gabriela

VISITA DE EMBARAZADA #13













EMBARAZADA 14

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Juan Sumen. representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Ana Mestra y _____ representante de _____ de la zona Vmo. del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Gestantes a través de una ruta donación, Salud Sexual y Salud de adolescentes
Eje/Dimensión	Eje n. Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	15-NOV-2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio- Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medicina General
Observaciones	Se brindará Actividad a través de la visita a la Gestante por relación extra

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Ana Mestra Gonzalez	Nombre:	Juan Dario Sumen.
Cedula de ciudadanía:	1003359539	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:	Mutual Ser	Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3023784531	Numero de contacto	3148761194
Firma:	Ana Mestra	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dannelia	Hora de Inicio: 10:00 am
Fecha: 15-NOV-2021	Hora de Finalización: 10:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embarazadas a fin de identificar oportunidades de mejora en Signos y Síntomas de alarma, atención temprana en Materno del control prenatal y cuidados en el E

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la gestante se le Evaluo talla para T/A, se le da valores se Realizo control prenatal y se le dio charla de Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En Conclusión con esta Actividad se Evaluo a gestante y se Identifico Embarazo de alto riesgo

Recomendaciones

Esta tipo de actividad a domicilio ayuda a identificar Embarazo de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Irma Dania Sanchez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Mestra Gonzalez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003.359.539, en Representación del _____, certifico que DR. Juan Simanca. realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 15 días del mes de NOV de 2024

FIRMA: Ana Mestra G.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003359539
CELULAR: 3023784531

305

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

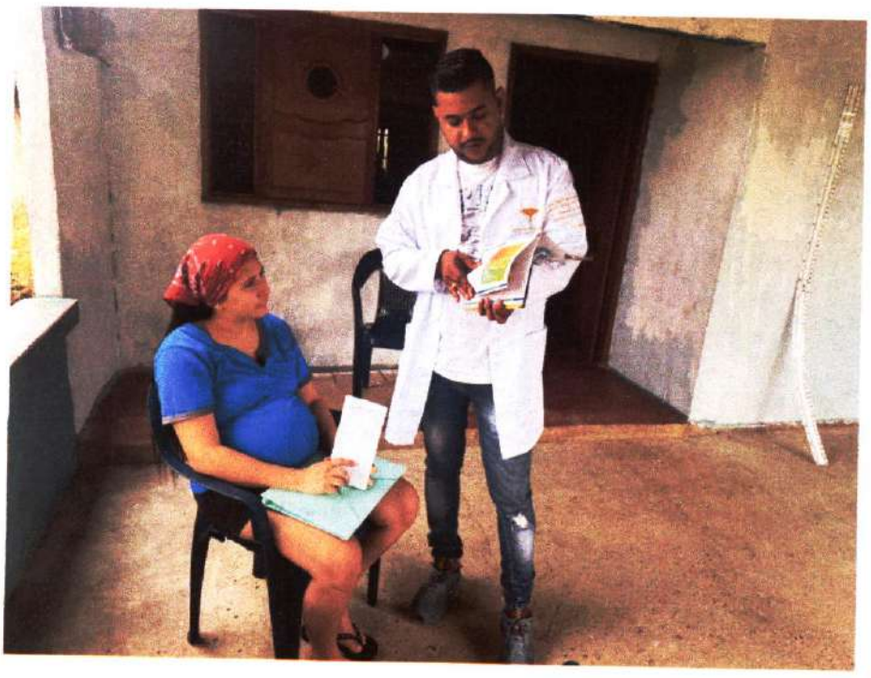
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

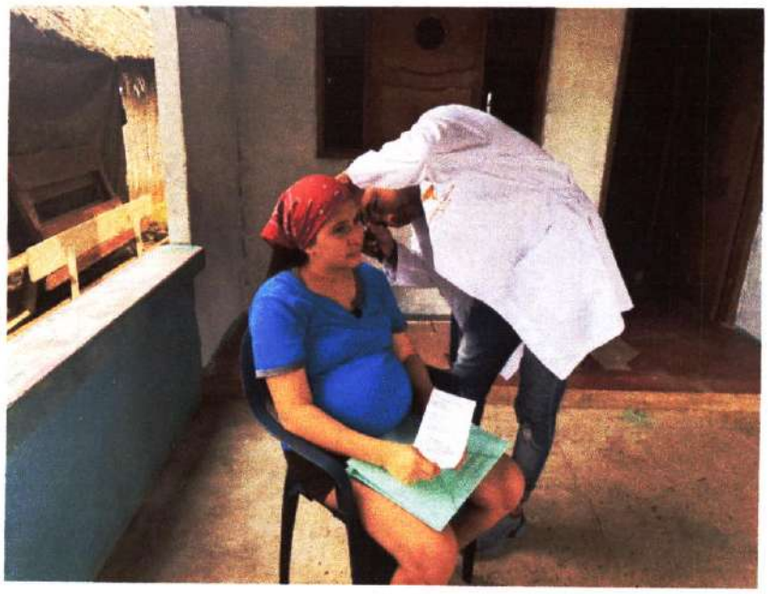
EJE:

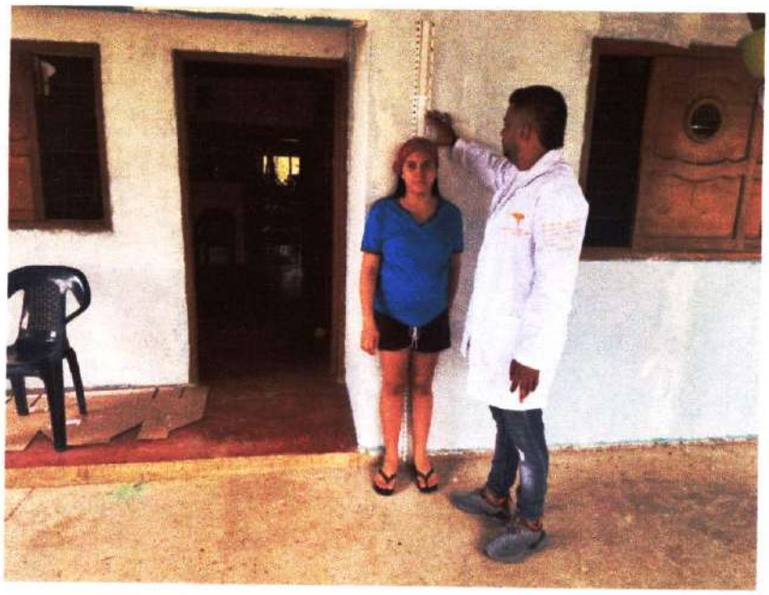
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	15-MAY-24
Personas Intervenidas:	Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #14











EMBARAZADA 15

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ivan Suarez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Jineth Vergara y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazada a través de una ruta domiciliaria, Salud Sexual y Sintomas de alarma
Eje/Dimensión	Eje 4. Acciones previas en Salud.
Fecha propuesta	15-NOV-2024
Necesidad de apoyo logístico	Motocicleta - Equipo de cargo
Necesidad de talento humano	medico - auxiliar clinico
Observaciones	La domiciliaria Actividad a través de una ruta domiciliaria a las gestantes y la fecha programada en letra roja

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Jineth Vergara Misal	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	7704 420 773	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3046206308	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Jineth Vergara.	Firma:	Ivan dario S

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dambo	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 15-NOV-2023	Hora de Finalización: 1:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar orientación y Educación a toda la comunidad a la gestante donde se le explica signos y síntomas de alarma para un adecuado control

Desarrollo de la Reunión

Se realiza actividad con el acompañamiento de la gestante donde se evalua talla, peso, TA Se hacen preguntas, que son respondidas, se le explica signos y síntomas de alarma, y Entrega Incentivo de alto riesgo.

Conclusiones

En conclusión se realiza actividad en el domicilio donde se explica signos y síntomas de alarma y se entrega incentivo de alto riesgo.

Recomendaciones

Realizar visita Seguimiento este tipo para las gestantes Entrega de alto riesgo.

Responsables de la Actividad

Dr. Juan Jose Sanchez.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jineth Vergara, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1704420773, en Representación del _____, certifico que DR Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Planeta Rica a los 15 días del mes de nov de 2024

FIRMA: Jineth Vergara.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1704420773
CELULAR: 3044206308.

312

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

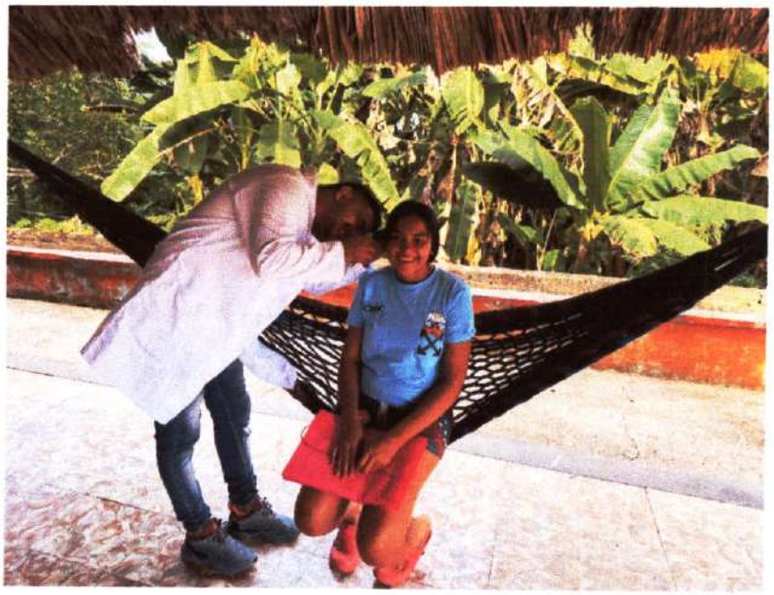
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermeria. Rotafolio, equipo de organos.

Lugar:	Domicilio
Fecha:	15-NOV-2021
Personas Intervenidas:	Cristian

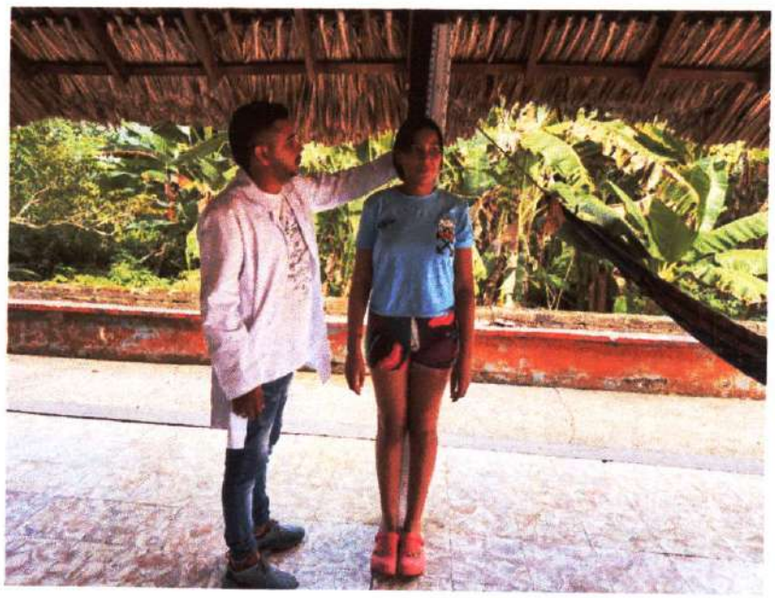
VISITA DE EMBARAZADA #15

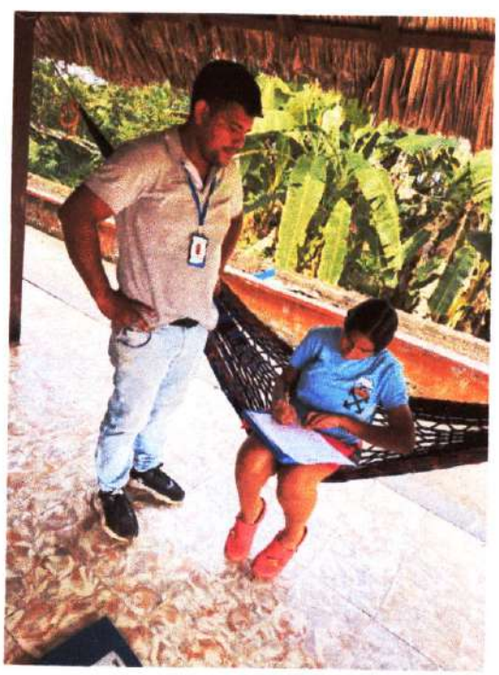












GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

VISITAS DOMICILIARES GESTANTES

JORNADA 4

316

EMBARAZADA 1

Entregada

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Sincero representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Deisy Guerra y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarcados / a hoy de una ruta domiciliaria Salud Sexual y Salud de calor Altas temperaturas en el Embarque
Eje/Dimensión	eje 4. Altas temperaturas en Salud
Fecha propuesta	6- dic- 2024
Necesidad de apoyo logístico	Ratafele - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - auxiliar Enfermería
Observaciones	Se desarrollo actividades altas temperaturas de una ruta domiciliaria a la gestión y se finalizo para retomar trabajo.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Deisy Guerra	Nombre:	Juan dario Sincero
Cedula de ciudadanía:	1069462447	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3243400140	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Deisy Guerra	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dantes	Hora de Inicio: 7:00 Am
Fecha: 6- dic- 2021	Hora de Finalización: 7:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embarazadas a través de unas rutas demostrativas donde se de información de Signos y Síntomas de alarma durante el Embarazo, Parto, Puerperio y cuidados del mismo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se Realiza en el domicilio de la gestante donde se evalua talla, peso, T/A y con Equipo de apoyo se brinda a través de rotafolio la información Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

En conclusión Esta Actividad se Realiza en el domicilio de la gestante seguidamente identificar Embarazos de alto Riesgo

Recomendaciones

Se Recomienda Realizar mas Este tipo de Actividad con gestante ya que ayuda a identificar Embarazo de alto Riesgo y que Haya en los dos

Responsables de la Actividad

Dr Juan Sierra

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Deisy Alejandra Guerra, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069462991, en Representación del _____, certifico que D.R Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dmda a los 6 días del mes de dic de 2024

FIRMA: Deisy Guerra
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069462991
CELULAR: 3243400140

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

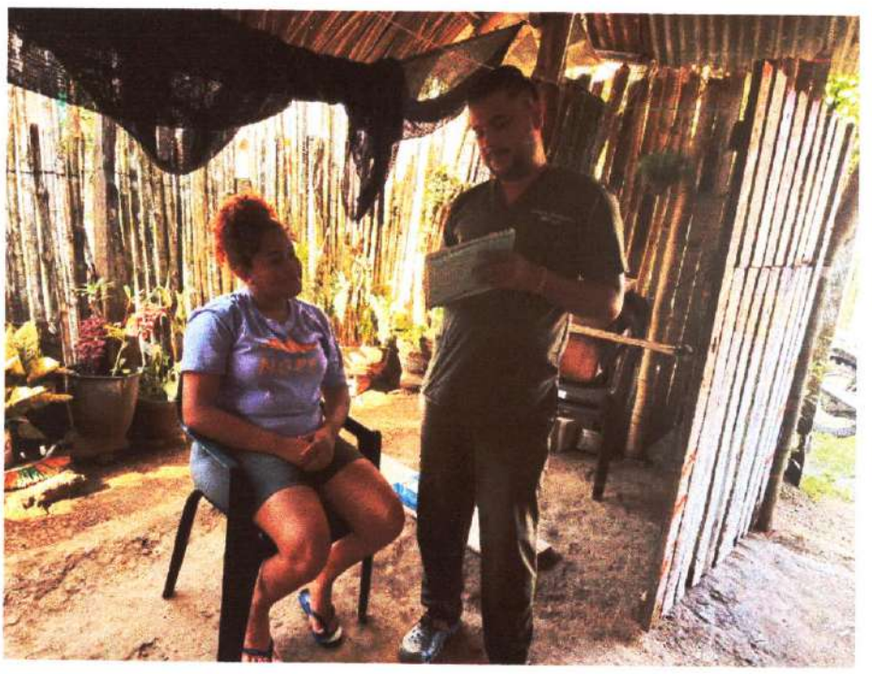
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

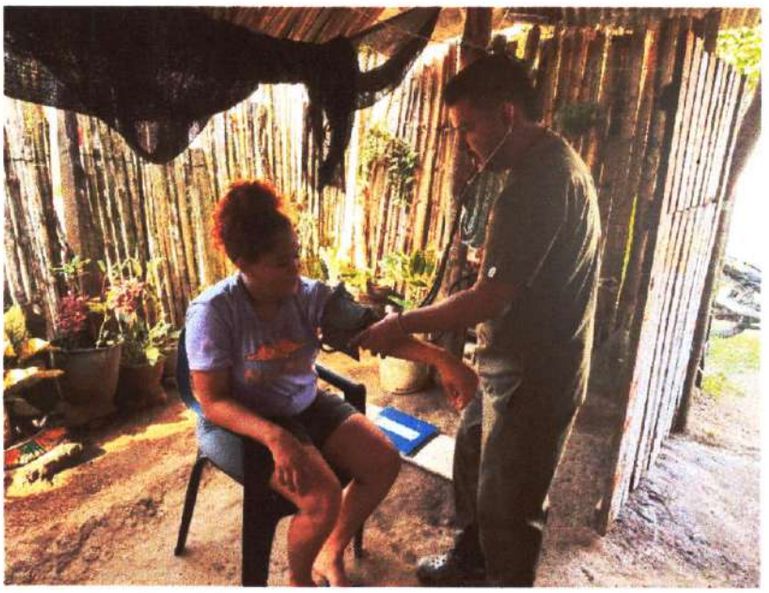
EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Canalete
Fecha:	6 - dic - 2023
Personas Intervenidas:	contacto

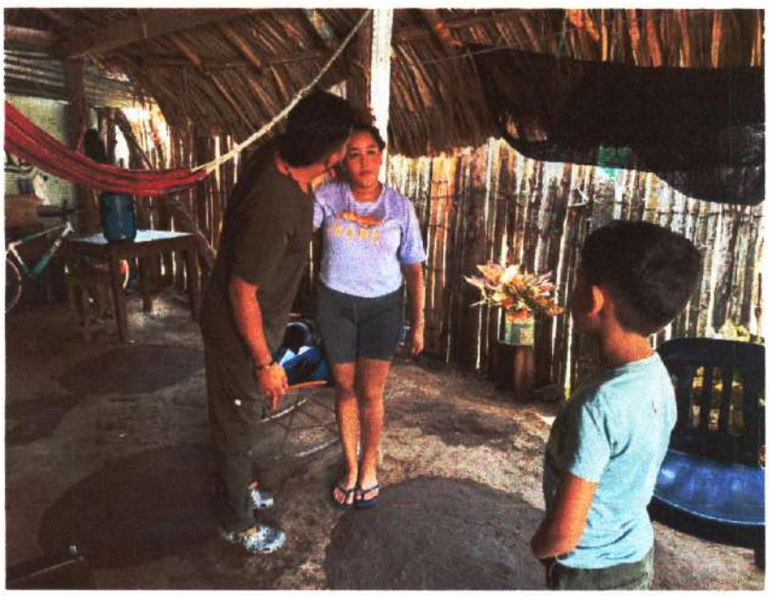
VISITA DE EMBARAZADA #1













EMBARAZADA 2

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Simmons representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Leidy Quintana y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar asesorías y Educación a Entrega a hog de una vivienda domiciliaria, Educación Egresos y Entrega de dos altas para una vez
Eje/Dimensión	Eje 4. Altas para en Salas
Fecha propuesta	6- dic-2024 .
Necesidad de apoyo logístico	Vehículo- Equipo de cómputo
Necesidad de talento humano	Medico - Auxiliar Enfermería
Observaciones	La dificultad actual a hog de la vivienda dificultad en Egresos Entrega y Egresos Altas.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Leidy Quintana.	Nombre:	Juan Darío Simmons.
Cedula de ciudadanía:	1.007860304	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3002900477.	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Leidy Quintana	Firma:	Juan Darío S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barbosa	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 6 - dic. 2022	Hora de Finalización: 8:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y Educación a la Embajada a fin de una visita domiciliaria donde Esta la Signos y Sintomas de alarma, para su atención oportuna

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la gestante donde se evaluo talla, peso, T/A, Signos y Signos de alarma con satisfacción la Persona Cumplio gustosa

Conclusiones

En conclusión con Esta actividad se logro se logro identificar Embajada de alto Riesgo

Recomendaciones

Realizar Esta tipo de actividad mas continua para poder identificar emb de alto Riesgo

Responsables de la Actividad

Dra Yuri Sanchez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Lady Quintana., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.007660304, en Representación del _____, certifico que DR. Ivan Zimara realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dmd a los 6 días del mes de Jun de 2024

FIRMA: Leidy Quintana.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.007660304.
CELULAR: 3002400471.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Domingo
Fecha:	6 - dic - 2021
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #2













EMBARAZADA 3

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Sunca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Mayelis pacheco y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educacion a Gestantes a través de una visita domiciliaria Salud Sexual y todas las demas actividades dirigidas en la ruta
Eje/Dimensión	Eje 4. Atencion Primaria en Salud
Fecha propuesta	6 - dic - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Ruta Salud - Equipo de apoyo
Necesidad de talento humano	Medico y auxiliar Enfermeria
Observaciones	Se desarrollo actividad a través de una visita, domiciliaria a Explicación Sexual y rutas de atención a gestante y valoración

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Mayelis Pacheco.	Nombre:	Juan david Simanca
Cedula de ciudadanía:	1003501971	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3208476421.	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Mayelis Pacheco.	Firma:	Juan david S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dumedes	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 6 - dic - 2021	Hora de Finalización: 1:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informe y Educación a las Embarazadas acerca de una ruta de remisión desde Entes de Salud y Sistema de alarmas, para un alto Riesgo En el Embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo domiciliario de la Embarazada donde se evaluo talla, peso, T/A, semana de gestación con valoración integral donde se explico en Rutas para Entes y Sistema de alarma, remisión de un Embarazo de alto Riesgo

Conclusiones

En conclusión con esta actividad se logro identificar Embarazo de alto Riesgo.

Recomendaciones

Realizar visita Segunda Este tiempo de edad para Asi tener identificar Embarazo de alto Riesgo.

Responsables de la Actividad

Juana Dumedes.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Embarcadero

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Mayelis Pacheco Hoyos identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003501971, en Representación del _____, certifico que DR Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Durito a los 6 días del mes de Jun de 2024

FIRMA: Mayelis Pacheco.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003501971
CELULAR: 3208476471

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

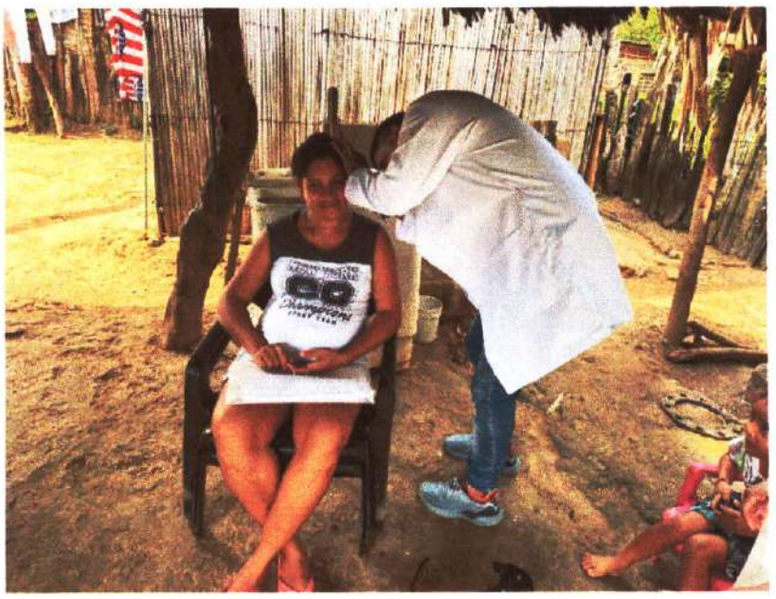
EJE:

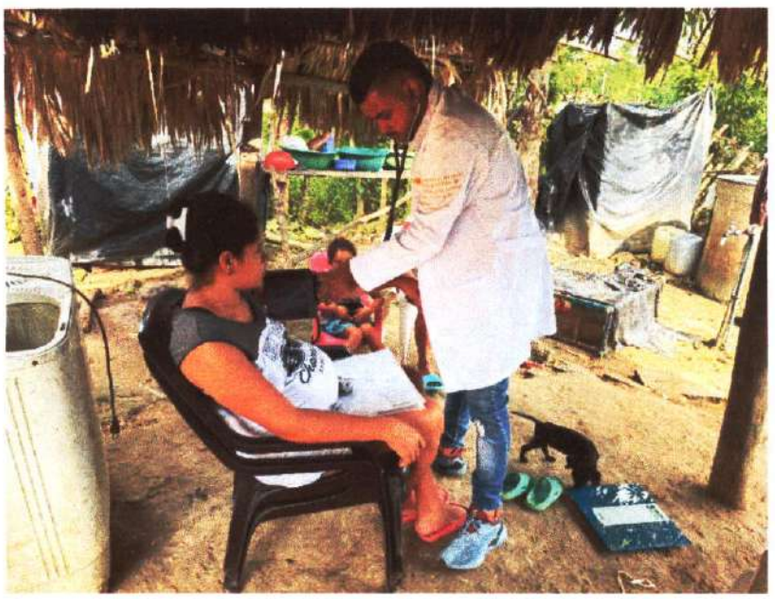
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damaquiel
Fecha:	6- dic- 2021
Personas Intervenidas:	Carlota

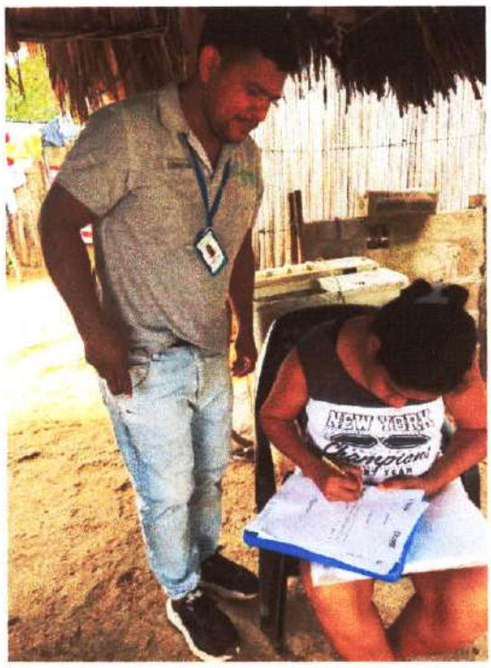
VISITA DE EMBARAZADA #3










NEW YORK
Champions

EMBARAZADA 4

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Darío Suárez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Sara Pitalua y _____ representante de _____ de la zona _____ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Embarazadas a fin de una ruta domiciliaria, Sobre Signos de alarma Atención primera infancia
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primera infancia
Fecha propuesta	7 - dic - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo Sonoro
Necesidad de talento humano	Medico - auxiliar Enfermería
Observaciones	Se diligencia Actividades a fin de ruta diligenciada a su finalización por el referente Integral

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Lorena Pitalua	Nombre:	Juan Darío Suárez.
Cedula de ciudadanía:	1003361400	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3116328168	Numero de contacto	314 876 1194.
Firma:		Firma:	Juan Darío S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 7-dic-22	Hora de Finalización: 7:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embarazada en Tiempo de una visita domiciliaria donde Evite Signos y Síntomas de alarma., Atreves Tiempos en el Ciclo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se Realiza en el domicilio de la Embarazada donde se Evalúan talla, peso, T/A, Ruido cardiaco, se le Explican a Gestante con Paciencia, Signos y Síntomas de alarmas.

Conclusiones

En conclusión con Esta actividad se Realiza para identificar Embarazo de alto Riesgo

Recomendaciones

Realizar este tipo de actividad a Tiempo de año para Lograr identificar Embarazo de alto Riesgo.

Responsables de la Actividad

Juan David Sierra.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Lorena Patricia Ramos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003361400, en Representación del _____, certifico que Dr Juan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 7 días del mes de diciembre de 2024

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003361400
CELULAR: 3116329168

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Damb
Fecha:	7 - dic - 2021
Personas Intervenidas:	[illegible]

VISITA DE EMBARAZADA #4













EMBARAZADA 5

E. buena di

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Simon representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Clara cogollo y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a gestante atendidas
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en salud
Fecha propuesta	7 - diciembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - Auxiliares
Observaciones	Se diligencia actividad extramural en red de salud Cogollo y Refrigerio para usuarios Ugl.

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Clara cogollo Gonzalez	Nombre:	Juan dano Simanca
Cedula de ciudadanía:	1135839444	Cedula de ciudadanía:	1047801815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3107256480	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Clara Cogollo	Firma:	Juan dano S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrios	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 7-dic-am	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar informacion y Educacion a los Embarazadas a fin de una visita domiciliaria para Explicar Signos y Sintomas de alarmas para su atencion prenatal

Desarrollo de la Reunión

En esta actividad se desarrolla en el domicilio de las gestante donde se evalua talla, peso, T/A, y Remision de organos, Donde en Retroalimentacion los Signos y Sintomas de alarma

Conclusiones

En Conclusion con Esta actividad que se Realizo En el domicilio, se logra identificar Embarazo de alto Riesgo

Recomendaciones

Esta tipo de actividad que se Realizo en el domicilio se gran Parte realizo es a Riesgo de ano

Responsables de la Actividad

P. Andrea Sanchez

394

Embrande

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Clara Cogollo Gonzalez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1133839444, en Representación del _____, certifico que DR Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Durito a los 7 días del mes de dic de 2024

FIRMA: Clara Cogollo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1133839444
CELULAR: 3107256480

35

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

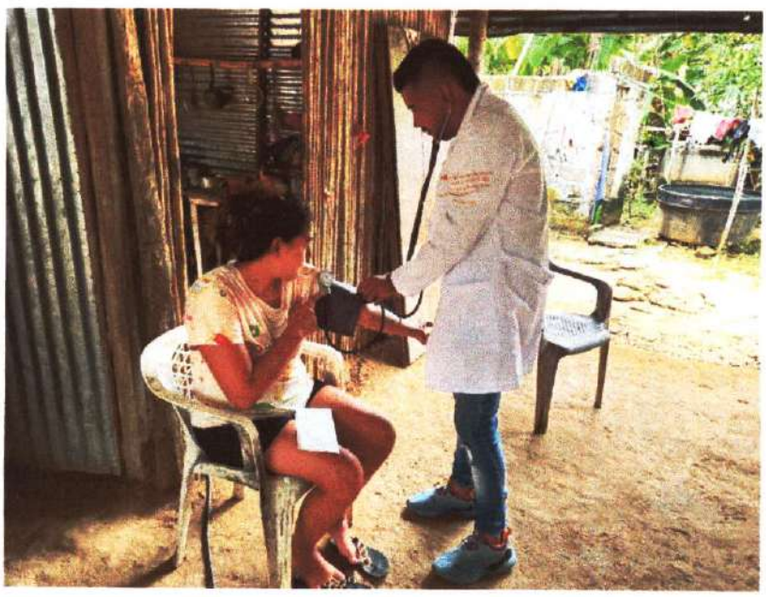
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

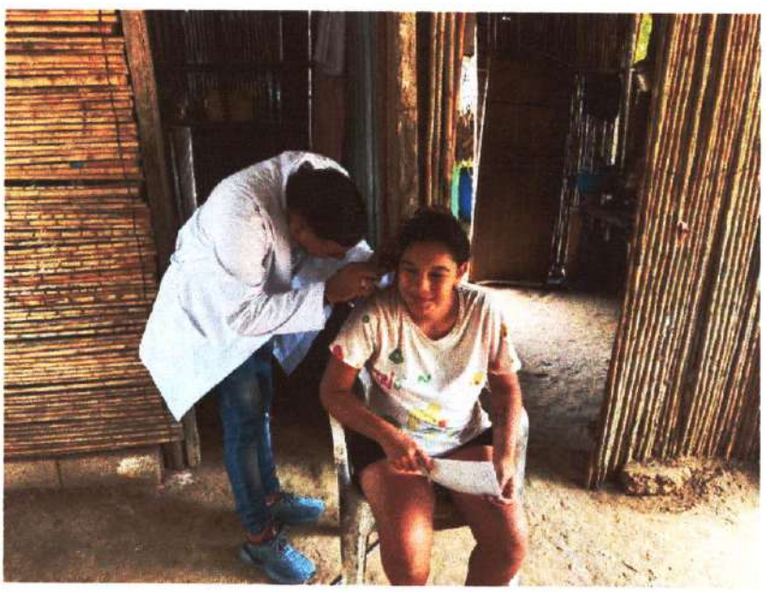
Lugar:	Durale
Fecha:	7-dic-22
Personas Intervenidas:	Cindy Lorena

VISITA DE EMBARAZADA #5

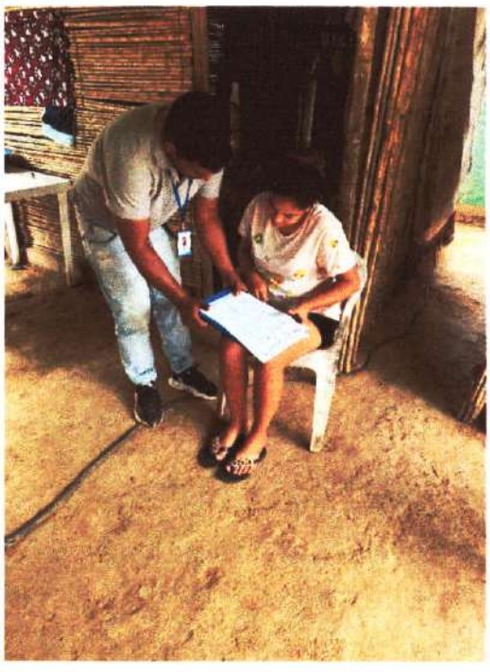












EMBARAZADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Andrés Martínez y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Empleados a través de una visita domiciliaria sobre Signos y Síntomas de alarma y otros Puntos en el Embarazo
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	7-dic-2024
Necesidad de apoyo logístico	Rafaelita - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - auxiliar Enfermería
Observaciones	Se realiza una visita domiciliaria en la finca en referencia a Embarazada y Puerperio para que sea una visita Exitosa

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Andrés Martínez	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	4860199	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3001204814	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Andrés M.	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dundee	Hora de Inicio: 11:00 pm
Fecha: 7 - dic - 2020	Hora de Finalización: 11:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a Embajadas - Jefe de una visita domiciliaria desde la Explicación. Signos y Síntomas de alerta, para una Atención Temprana

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la Embajada donde se Evalua todo paso, 1/1, se reune con Equipo de apoyo, se Revisa Carnet de Control prenatal, se le Explica Signos y otros de alerta con Retroalimentación

Conclusiones

En Conclusión se visita a gestante en su domicilio se le Explica Signos y Síntomas de alerta, para evitar Riesgo de alto Riesgo.

Recomendaciones

Este tipo de actividad se debe Realizar con a mundo para evitar Embarazos de alto Riesgo

Responsables de la Actividad

- Dr Juan Lunca.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Andrelis Martinez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 4860199, en Representación del _____, certifico que Dr Juan Simma. realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelibano a los 7 días del mes de diciembre de 2024

FIRMA: Andrelis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 4860199
CELULAR: 3001209814

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dando
Fecha:	7-dic-22
Personas Intervenidas:	[illegible]

VISITA DE EMBARAZADA #6













EMBARAZADA 7

E- Diciembre

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Meily Barrios y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientación y Educación a Enfermedades de una ruta dinámica de Salud Oral Higiene oral y otros
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	2 - diciembre
Necesidad de apoyo logístico	Auxiliar - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Auxiliar y auxiliar Enfermería
Observaciones	Se diligencia ruta diariamente y se Brinda charla educativa dirigida a la familia

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Meily Barrios	Nombre:	Juan diego Simanca.
Cedula de ciudadanía:	1069495284	Cedula de ciudadanía:	1047501817
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3015509816	Numero de contacto	3141876194
Firma:	Meily Barrios	Firma:	Juan diego S

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 8-dic-2021	Hora de Finalización: 7:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a embarazadas a través de una ruta de la demanda desde la Epilepsia Signos y Síntomas de alarma.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el desarrollo de la gestante clase de Se Evalua Se talla, Peso, TA, y se Resuelve Orgen ovulo, con Retroalimentación de la Epilepsia Signos y Síntomas de alarma.

Conclusiones

En Conclusión esta actividad se realiza en demanda de la Embarazo y aquel a Retroalimentación Embarazo de alto riesgo

Recomendaciones

Realizar mas este tipo de actividad por presencia Embarazo de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Jair Suarez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Meily Barrios, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069495284 en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Simancas realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 8 días del mes de diciembre de 2024

FIRMA: Meily Barrios
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069495284
CELULAR: 3015509818

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dunlo
Fecha:	8-dic-2021
Personas Intervenidas:	Cuntito

VISITA DE EMBARAZADA #7













EMBARAZADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Sanchez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Adriana Zabaleta y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Cuidadores a través de una visita domiciliaria, Salud Oral de Alcance Atención Integral a la Salud
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención para En Salud
Fecha propuesta	8- diciembre
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio y Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico - Auxiliar
Observaciones	La diligencia Actividad a través de una visita domiciliaria a la gestante, y a su familia, para realizar [illegible]

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Adriana Zabaleta	Nombre:	Juan dario Sanchez
Cedula de ciudadanía:	1003498426.	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3127945815	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Adriana Zabaleta	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Dorado	Hora de Inicio: 10:00 pm
Fecha: 8 - dic - 2017	Hora de Finalización: 10:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y Educación a Empleados a fin de una visita domiciliaria, Explicando Signos y Síntomas de alarma, para otras pauta

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad Se desarrollo en el domicilio de la Empleada donde Se Encuentra Estable, para, T/A Se realiza Con Equipo de apoyo, Se le Explica Signos y Sintomatología de alarma, con Satisfacción

Conclusiones

En Conclusión Se realiza Esta actividad en el domicilio donde Se logra identificar Embaraz de alto riesgo

Recomendaciones

Realizar mas este tipo de actividad que nos ayuda a identificar Embaraz de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Jhon Jaimes.

3 de 3

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Adriana Zabaleta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003498426, en Representación del _____, certifico que D.R Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en _____ a los 8 días del mes de dic de 2024

FIRMA: Adriana Zabaleta
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003498426
CELULAR: 3127945815

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

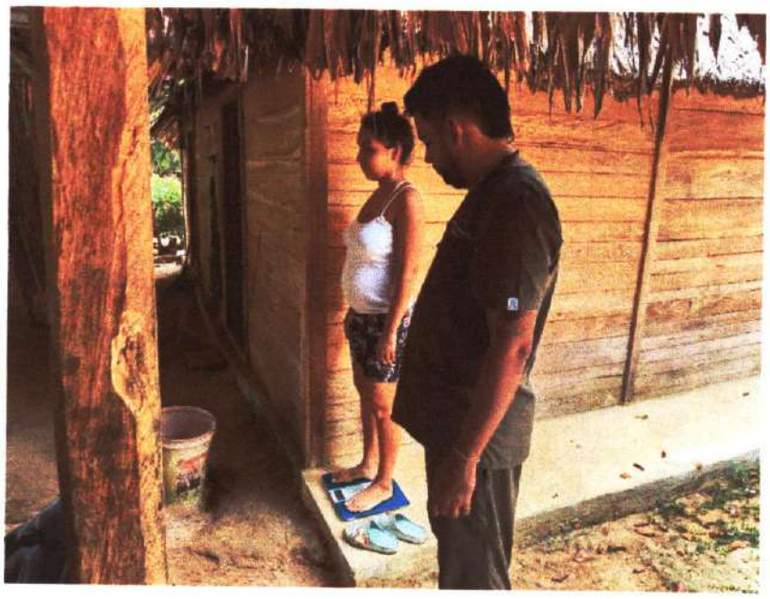
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Cienaga
Fecha:	6 de enero
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #8













EMBARAZADA 9

Embarcadero

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Ivan Darío Salmar Oviedo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientación y Educación a Gestantes a fin de evitar complicaciones durante la gestación como de control y atención temprana en el Cesly.
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud
Fecha propuesta	2- diciembre
Necesidad de apoyo logístico	medios - aux Enfer. - refrigerio - Esp de agua
Necesidad de talento humano	medico - Enfer
Observaciones	recibir este tipo de actividades a los fondos para evitar riesgos

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Solimar Oviedo	Nombre:	Juan dario Simarra
Cedula de ciudadanía:	1069477669	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3207279487	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Solimar Oviedo	Firma:	Juan dario S.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barranquilla	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha: 6 de diciembre	Hora de Finalización: 1:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar capacitación y Educación a través de una charla dirigida donde se explique signos y síntomas de dengue y la importancia de una atención temprana en el Hospital.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrolla en el auditorio de la institución donde se encuentra todo el personal de la Empresa de aseo se hace entrega de volantes y con respecto se explica signos y síntomas de dengue

Conclusiones

En conclusión se resuelve a la institución donde se le explica signos y síntomas de dengue y se entrega volantes a todo el personal

Recomendaciones

Realizar mas seguido este tipo de actividades por lugar entes e entregar volantes de dengue

Responsables de la Actividad

Dr. Juan Lemus.

Embarcado

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Solimar Oviedo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069477669, en Representación del _____, certifico que DR WAN SIMANCA realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 8 días del mes de Dic de 2024

FIRMA: Solimar Oviedo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069477669
CELULAR: 3207279487

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

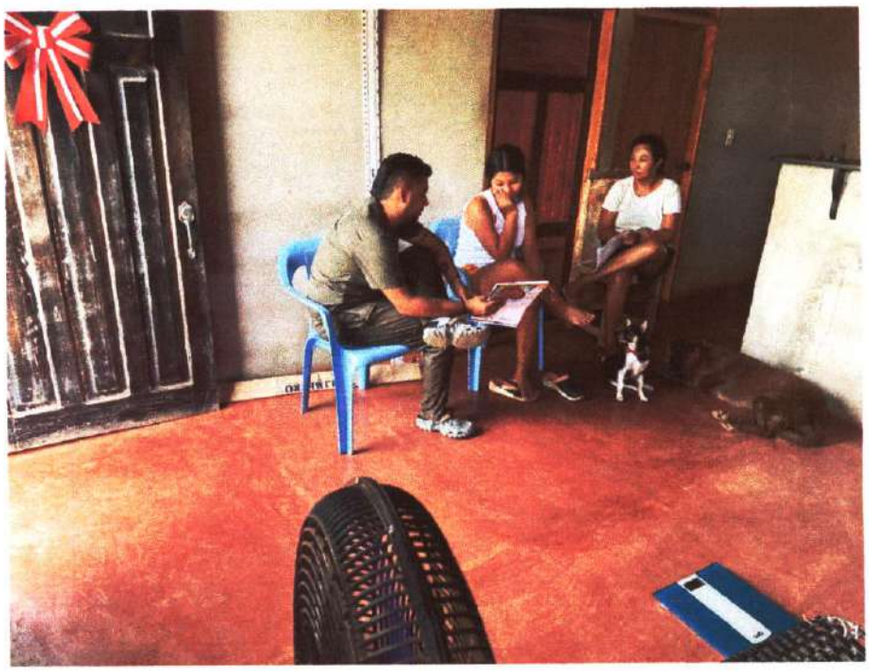
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

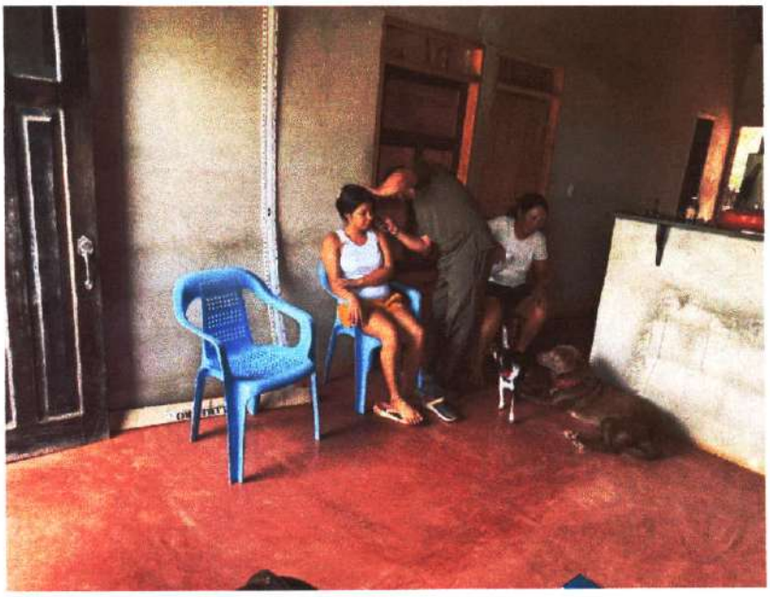
EJE:

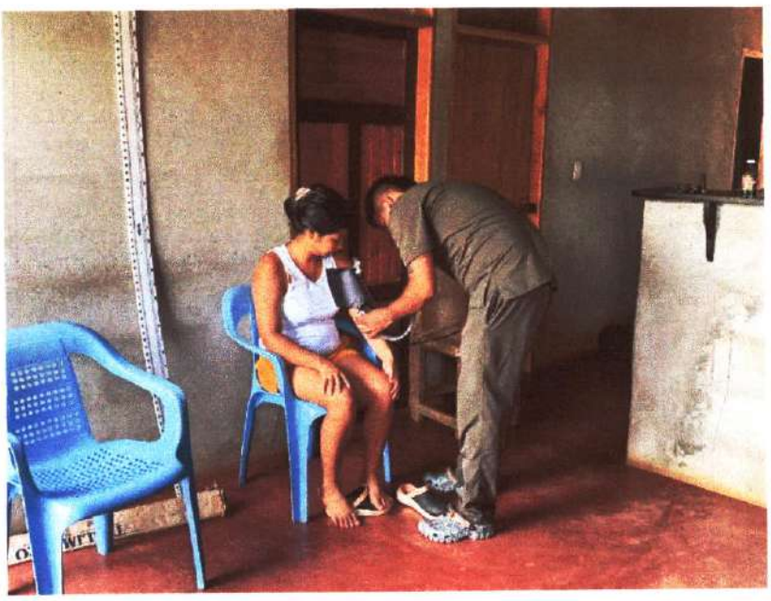
ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Dantas
Fecha:	8 de -2021
Personas Intervenidas:	

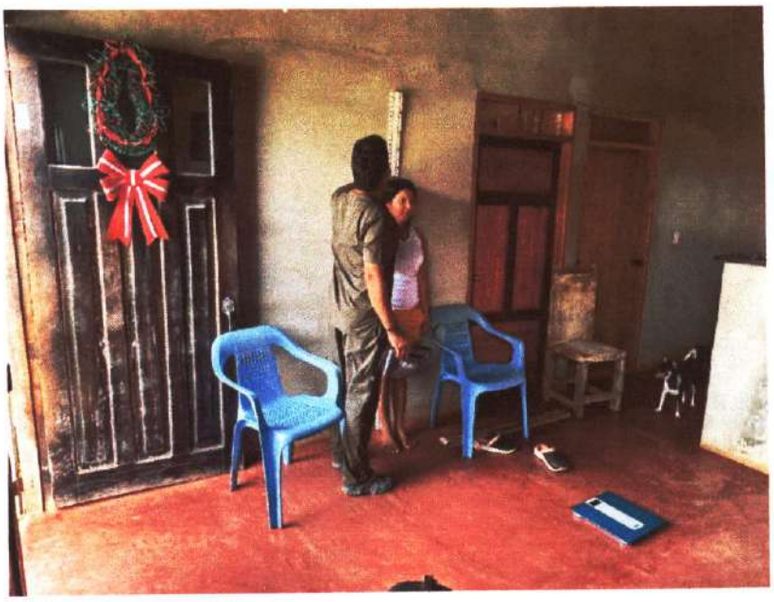
VISITA DE EMBARAZADA #9













EMBARAZADA 10

En blanco

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Ivan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Manuela Cassil y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Enfermedades a Través de una ruta domiciliaria Salud bucal Signos de Enfermedad y Síntomas de alarma y otros Signos del
Eje/Dimensión	Eje 4. Atención primaria en Salud.
Fecha propuesta	9 - dic - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - otros Enfermedades.
Necesidad de talento humano	medico y otro Enfermero
Observaciones	Se desarrollara en el domicilio de la Gestante para Recibir valoración del y la fecha por que se otorgo

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Manuela Caosil	Nombre:	Ivan dario Simanca
Cedula de ciudadanía:	1.138.078.935	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	312 873 6151	Numero de contacto	314 876 1194
Firma:	Manuela.	Firma:	Ivan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio	Hora de Inicio: 6:00 Am
Fecha: 9-dic-2021	Hora de Finalización: 6:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar asesoría y educación a Embarazada a fin de una gestación saludable, Parto Seguro y signos de alarma y atención primaria al Niño

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad se desarrollo en el domicilio de la Embarazada donde se Evalua talla y se Explica la importancia de asistir a la atención de control prenatal y signos de alarma, se Realizo control prenatal

Conclusiones

En conclusión con esta actividad se logro la Brindar educación a Embarazada de alto riesgo.

Recomendaciones

Seguir con Seguimiento Este tipo de actividad para Mujeres y Control Embarazo de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Wilson Serrano

334

Embarcada

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Manuela Cadavid Padilla identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.138.078.935 en Representación del _____, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 9 días del mes de Junio de 2024

FIRMA: Manuela
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.138.078.935
CELULAR: 312 893 6151

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Puerto
Fecha:	9-dic-2021
Personas Intervenidas:	6 Gestante

VISITA DE EMBARAZADA #10




ROME


ROME







EMBARAZADA 11

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA FACTA SUNT PER IESUM CRISTUM GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Simmons representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yesmin Acosta y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar educación y educación a embarazadas a través de una ruta a la Clínica desde la entrega de citas gratis
Eje/Dimensión	Eje 4: Atención primaria en salud
Fecha propuesta	9- diciembre
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	Medico - auxiliar Enfermera
Observaciones	Se realiza entrega a través de una ruta desarrollada desde la sede gratuita y finalizar con un refrigerio

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Yesmin A Acosta Osorio	Nombre:	Juan dario Simmons
Cedula de ciudadanía:	1069472759	Cedula de ciudadanía:	1047501615
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3009916642	Numero de contacto	3148761190
Firma:	Yesmin Acosta	Firma:	Juan dario S

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bonda	Hora de Inicio: 7:00 Am
Fecha: 9- dic- 2015	Hora de Finalización: 7:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a través de una visita domiciliaria para la detección temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue educada y fueron tomados el peso, talla, tensión arterial y fue explicado los signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Conclusiones

Con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las gestantes para los controles prenatales

Recomendaciones

Este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Suarez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yesmin acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069472759, en Representación del _____, certifico que 1069 472 759 realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cerete a los 9 días del mes de Dic de 2024

FIRMA: Yesmin Acosta
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069472759
CELULAR: 3009916642

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	dentro
Fecha:	9- dic - 2021.
Personas Intervenidas:	Cordoba

VISITA DE EMBARAZADA #11







EMBARAZADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Simon representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Merlis Hoyo y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar Información y Educación a las Gestantes a través de una visita domiciliaria, donde se explique la importancia de los controles prenatales y los otros programas
Eje/Dimensión	Eje 4 - Salud para la Salud
Fecha propuesta	9 - dic - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Portafolio y Equipo de computo
Necesidad de talento humano	promotor - Auxiliar de enfermería
Observaciones	Se maneja actividad en el cronograma de la gestante con relación a la promoción

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Merlis Hoyo	Nombre:	Juan dario Simon
Cedula de ciudadanía:	1003 500 948	Cedula de ciudadanía:	1047 501 815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	313 681 014	Numero de contacto	314 876 1144
Firma:	Merlis Hoyo	Firma:	Juan dario S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bonda	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha: 9- dic- 2021	Hora de Finalización: 3:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar Información y Educación a gestante a fin de una vida dignidad, donde se Explica la importancia de los Control prenatal y la alerta Signos

Desarrollo de la Reunión

Se Realiza actividad en el domicilio de la Gestante donde se evidencia todo, pero, 1/1, del se Explica antes, se revisa Control prenatal y se Explica Signos y Síntomas de alarma

Conclusiones

Como Conclusión fuimos que en esta visita domiciliaria pudimos identificar Cargo de alto Riesgo

Recomendaciones

Realizar mas Seguimiento a la actividad, para Cada visita Control prenatal

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Sierra.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Merlis Herazo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003 500 948, en Representación del _____, certifico que Dr Ivan Silvera. realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Ciudad a los 9 días del mes de Dic de 2024

FIRMA: Merlis Herazo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003 500 948
CELULAR: 3135681014

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	Cuncho
Fecha:	9- de - 20
Personas Intervenidas:	[illegible]

VISITA DE EMBARAZADA #12

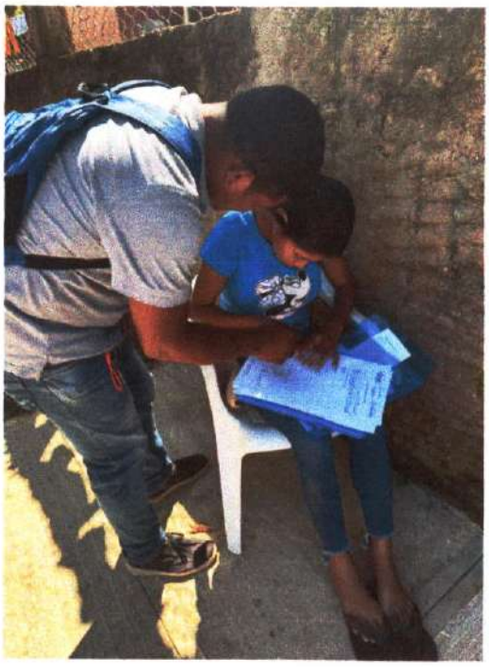












EMBARAZADA 13

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA FACTA SUNT PER IPSUM GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Suarez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Merlin Alcendra y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar enfermeria y Educacion a Embarazadas de la zona rural donde se le Explique la importancia de controles
Eje/Dimensión	Eje 4, Vida para la Salud
Fecha propuesta	10-dic-24
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio- Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico y auxiliar
Observaciones	Recibir actividad en el dia de la jornada de la Entidad en Jornada de la Mañana

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Merlin Alcendra	Nombre:	Juan dario Suarez
Cedula de ciudadanía:	1069462213	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3245409114	Numero de contacto	312 8761194
Firma:	Merlin Alcendra	Firma:	Juan dario S

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Durito	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 10- dic - 21	Hora de Finalización: 9:3 am.

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar apoyo y Educación a Hy de en este Comunidad Explicando la ingesta de Sus Cultivos Propios y Otros Hyos en el Hy

Desarrollo de la Reunión

Se desarrolla actividad a el derecho de la Embajada donde Se Evalua Talla, peso, T/As ordes, Se Revisan Cartilla pruebas Se le Explica Signos y Sobre de alarma.

Conclusiones

Como Conclusión Se visita el domicilio de la Gestante donde Se Explica Signos y Sogo de alarma por identificar Erlyo de alto rs.

Recomendaciones

Realizar Visita Seguida En Hy tipo de Gestantes para Evitar Erlyo de alto Riesgo de alarma

Responsables de la Actividad

Dr Juan Suarez

40

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Merlin paola mendoza pab identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069 462 213, en Representación del _____, certifico que pr fun Sumo realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 10 días del mes de Jun de 2024

FIRMA: Merlin Mendoza
CEDULA DE CIUDADANIA: 1069462213
CELULAR: 3245240114

421

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	dumbo
Fecha:	10 de - ran
Personas Intervenidas:	Cristina

VISITA DE EMBARAZADA #13













EMBARAZADA 14

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA PER IESUM FACTA SUNT GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Simón representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Vanessa Paternina y _____ representante de _____ de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar información y Educación a Enfermedades de la cual de una ruta donde, dentro de Enfermedades existen de la alimentación en el
Eje/Dimensión	Eje 4. Alimentación en la Salud
Fecha propuesta	10-dic-24
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico - Auxiliar
Observaciones	Ruta Activa para realizar Actividad

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Vanessa Paternina Mayo	Nombre:	Juan dono Simon
Cedula de ciudadanía:	1069470754	Cedula de ciudadanía:	1047501897
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3207847046	Numero de contacto	3148761144
Firma:	Vanessa Paternina	Firma:	Juan dono S.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: puebo	Hora de Inicio: 11:00 am
Fecha: 10 de enero	Hora de Finalización: 11:40 am

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y Educación a la gestante a fin de una ruta domiciliaria, aplicando la encuesta de control prenatal

Desarrollo de la Reunión

Se desarrollo actividad a fin del domicilio de la gestante donde se encuentra, para dar orden, y se Realizo Control prenatal, donde se Explico Signo y Sintomas de alarma

Conclusiones

Como conclusion se logro una ruta domiciliaria se logro Explicar a Cofe de alto riesgo.

Recomendaciones

Seguir con Este tipo de actividades para poder identificar cofe de alto riesgo

Responsables de la Actividad

Dr Jhon Lora

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Viviana Patricia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069470154, en Representación del _____, certifico que Dr. Jhon Sanchez. realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montelibano a los 10 días del mes de dic de 2024

FIRMA: Viviana Patricia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069470154
CELULAR: 320 704 7046

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

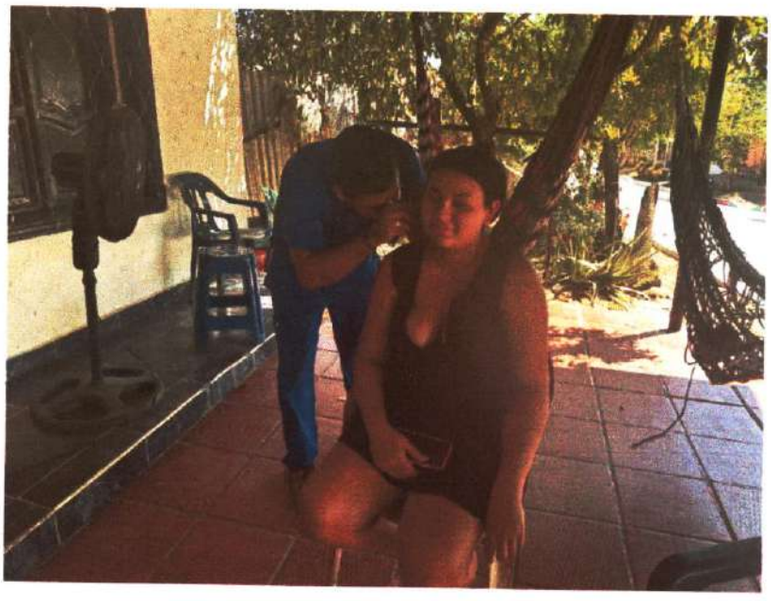
Lugar:	Dantas
Fecha:	10 - dic - 2025
Personas Intervenidas:	Gestante

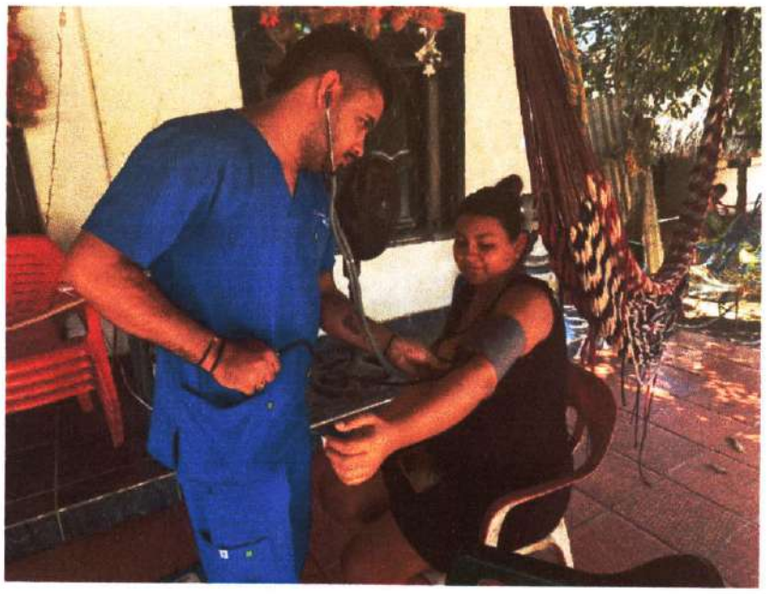
VISITA DE EMBARAZADA #14













EMBARAZADA 15

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 3 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Ivan Dario Suarez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Liliana Galindo y _____ representante de _____ de la zona rur del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Brindar orientacion y Educacion a Embaz a Hog de esta ruta demanden dicho S Explicar la importancia de cada punto
Eje/Dimensión	Eje 4. Atencion primaria en Salud
Fecha propuesta	10. dic - 2024
Necesidad de apoyo logístico	portafolio - Equipo de oficina
Necesidad de talento humano	medico. — aux Enf
Observaciones	Realizar ruta demanden a gestantes dentro de Embaz a Hog publico por en Calle Angel

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Liliana Galindo Guerra	Nombre:	Ivan dario Suarez
Cedula de ciudadanía:	1193550744	Cedula de ciudadanía:	1047501815
Entidad:		Entidad:	Camu San Rafael
Numero de contacto	3022406117	Numero de contacto	314 876 1141
Firma:	Liliana Galindo	Firma:	Ivan dario S

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Idumbu	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha: 10-dic-2021	Hora de Finalización: 3:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar información y educación a gestantes a traves de una visita domiciliaria para la atencion temprana de controles prenatales y cuidados del embarazo.

Desarrollo de la Reunión

Esta actividad fue llevada a cabo en el domicilio de la gestante donde fue evaluada peso, talla, tension arterial y fue explicado los signos y sintomas de alarma durante el embarazo.

Conclusiones

En conclusion con esta actividad buscamos evitar embarazos de alto riesgo y concientizar a las embarazadas de los controles.

Recomendaciones

este tipo de actividad se lleva a cabo en el domicilio para evitar complicaciones en las maternas

Responsables de la Actividad

Dr Ivan Simanca

4 | 4

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liliana Galindo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193550744, en Representación del _____, certifico que Ivr Lina Sanchez realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cerete a los 10 días del mes de Dic de 2024

FIRMA: Liliana Galindo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1193550744
CELULAR: 3022406117

415

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE:

ACTIVIDAD: 4.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un Rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico, riesgo de preclamsia. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería. Rotafolio, equipo de órganos.

Lugar:	dentro
Fecha:	10 de enero
Personas Intervenidas:	

VISITA DE EMBARAZADA #15











