PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SST-021-2024

DIMENSIÒN:

PROMOCIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO - PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO

(Soportes de Ejecución de Actividades)

TOMO I DE V

San Antero Córdoba, Carretera Tr**oncal Vía Coveñas Tele fax (094) 8110334 - Urg. 8110311, SIAU 8110319** www.esecamutomasciprianodiz.gov Email: esetomasciprianodiz@gmail.com

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SST-021-2024

DIMENSIÒN:

PROMOCIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO - PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO

(Soportes de Ejecución de Actividades)

TOMO II DE V

San Antero Córdoba, Carretera Troncal Vía Coveñas Tele fax (094) 8110334 - Urg. 8110311, SIAU 8110319 www.esecamutomasciprianodiz.gov Email: esetomasciprianodiz@gmail.com

DIMENSIÒN:
PROMOCIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO - PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO

6.2. Desarrollar dos (02) jornadas mensuales en el micro territorio rural con asistencia mínima de veinte (20) personas de los cursos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya:

- Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia
- Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH
- Entrega de condones
- Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros)
- Derechos sexuales y reproductivos.

Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC.

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Dimensión: PROMOCIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO - PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO
Territorio: Rural
Microterritorios Rural: MT 1 (Veredas Cispata, Caño Lobo, Amaya) MT 2 (Corregimientos de Punta Bolívar, Bijaito Vereda Grau) MT 3 (Vereda El Peñón) MT 4(vereda Miriam Pardo #1)
Nombre de la Actividad: Desarrollar dos (02) jornada mensual en el microterritorio urbano con asistencia mínima de veinte (20) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya: - Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia. - Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH - Entrega de condones - Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros) - Derechos sexuales y reproductivos. **Insumos:** mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, la cual debe ser concertada con la líder de SSR de la SDSC.
Numero de Jornadas asignadas: 8 Jornadas Rural
Número de participantes por jornadas: mínima de veinte (20) personas

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

Para el cumplimiento de los tamizajes y generar un mayor impacto en la comunidad del Microterritorio MT 1 (Cispata, caño lobo, Amaya) MT 2 (Punta bolívar, grau, bijaito) MT 3 (vereda el peñón) MT 4(Miriam pardo #1) en especial en la población vulnerable, se desarrollaron ocho (08) jornadas de salud para la promoción, asesoría pre - post y tamizaje, pruebas rápidas para diagnóstico de VIH y suministro de condones y sensibilización de derechos sexuales y reproductivos (menstruación, planificación familia, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros) se contó con apoyo de los líderes comunitarios con previa concertación para realizar las actividad los cuales nos brindaron el apoyo de perifoneo previo y durante las jornadas invitando a la comunidad, las cuales se desarrollaron los siguientes días:

Fecha	Lugar	Urbana/ Rural	N° Tamizajes Realizados	Resultados 100%
23/09/24	Vereda Miriam pardo #1	Rural	26	Negativo
26/09/24	Vereda Grau	Rural	22	Negativo
08/10/24	Vereda Caño lobo	Rural	14	Negativo
15/10/24	Vereda Cispata	Rural	19	Negativo
15/11/24	Vereda el peñón	Rural	22	Negativo
22/11/24	Vereda Amaya	Rural	8	Negativo
18/12/24	Corregimiento Bijaito	Rural	23	Negativo (1) positivo
27/12/24	Corregimiento Punta bolívar	Rural	26	Negativo

TOTAL, DE TAMIZAJES REALIZADOS: 160

En estas jornadas se promocionaron los derechos sexuales y reproductivos, se sensibilizo a las comunidades y asistentes sobre los factores de riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, teniendo en cuenta las condiciones socioeconómicas del Municipio por ser un municipio turístico, se brindó asesorías pre y post de tamizajes, se promociono inducción a la demanda temprana de los servicios de SSR, se promociono los implantes de larga duración con articulación de las EPS y SECRETARIA DE SALUD del municipio, se hace entrega de un (1) preservativo a cada uno de los asistentes y se les explica la importancia de uso de estos para así evitar la transmisión y adquisición de las ETS al prevenir el contacto entre el pene de la persona que usa el condón y las secreciones genitales, la mucosa o la piel de la pareja sexual.

Se les explico a los participantes el significado del VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) que es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. El cual si no se trata, puede causar SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Que en la actualidad no hay una cura eficaz y que una vez que se contrae el VIH, se lo tiene de por vida, pero también recalcando que gracias a los avances médicos, se inician tratamiento lo cuales se debe tomar de por vida, para tener una mejor reinserción a la comunidad y mejorar la calidad de vida, ya que esta enfermedad afecta mucho en todos los entornos.

Con esta sensibilización se le invitaba a la comunidad a practicarse la prueba de VIH, indicándole que el resultado de la prueba rápida es de 3 a 5 minutos aproximadamente y que su resultado se maneja de manera confidencial, con todas las medidas de bioseguridad y protección. Sin embargo en las comunidades aún existen mucha negación y tabús para proceder con el tamizaje, muy a pesar de las estrategias y de la sensibilización expuesta, encontramos muchos rechazas en la comunidad, lo cual nos tocó asistir más de 3 veces a la misma comunidad e ir casa a casa promocionando estos temas y la importancia de realizarlo, por que manifiestan que quieren algo más privado, por eso, se nos extendió y se trabajó mucho más para abarcar la mayor población de la comunidad escogida.

Es importantes realizar estas campañas con más frecuencia, ya que la mayoría de comunidades siente un cierto rechazo por estos temas, por eso se hace más difícil llegar a las personas, es importante también, seguir disminuyendo los tabúes como, este tipo de enfermedades solo les puede dar a las personas LGTBI o a personas de COLOR, se les explica que el VIH no escatima de orientación sexual o color de piel, es importante saber que toda persona que tenga relaciones sexuales sin condón está expuesta a una ETS o VIH, por eso la importancia de seguir fortaleciendo estos temas de manera constante.

De esta manera, se avanza en cada de una de las comunidades urbanas y rurales, del municipio de san antero, sensibilizando y explicando su importancia. En la mayoría de comunidades, quienes tomaron la iniciativa fueron las mujeres, acompañadas por líderes comunitaria a realizarse las pruebas rápidas de VIH, otros nos manifestaron que si era posible desplazarnos hasta su hogar porque querían privacidad, el cual fue concedido en

Su totalidad, fuimos casa a casa, vereda en vereda y barrio en barrio, escogidos en el municipio de san antero y seleccionado para realizar estas actividades.

Las jomadas fueron satisfactoria, pero recalcando que es importante seguir realizando estas sensibilizaciones ya que la comunidad siente cierto rechazo por esto temas

Se abordan en su mayoría población vulnerable tanto urbana como rural, EN TOTAL SE REALIZAN 8 JORNADAS RURALES, dando como resultados que en la zona rural se realizaron 160 tamizajes con un (1) POSITIVO, el cual conoce de su estado y está en tratamiento en una fundación en la ciudad de montería, tiene su seguimiento, suministro de medicamento y realización de exámenes periodos para saber cómo avanza su proceso. Del resto lo (159); Pertenecientes a la zona rural, con sus respectivos consentimientos y resultados fueron negativos; Y así termina el balance general de estas 8 JORNADAS RURALES del municipio de san antero.

Amayel VIH rural

	ACTA DE CONCERTACIÓN **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N.° SS-021-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Roxana mayornares n representante de la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN y Douver alonso Giraldo representante de Vida comunitaria de la zona Rural del municipio de San Antero, Córdoba, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios No SS-021-2024 celebrado entre la Ese Camu Iris López Duran y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Jornada de 20 Hombres y mujeres en el ciclo de vida juventud, adultez y vejez para realizar charla sobre derecho Sexuales y	Promocion derechos Sexuales y Reproductivos y equidad de genero prevencion y atencion	22 de Noviembre	Condones Rotafolio Guantes Consejeria Pruebas Rapidas VIH.	Enfermero Jefe.	Ninguna
Reproductivos toma de muestra rapidas para lodiagnostico Del VIH	Integral del ser.				

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

Nombre:	Douver A. Giraldo	Nombre:	Roxana Mayornares
Cedula de ciudadanía:	79445897	Cedula de ciudadanía:	1001977100
Entidad:	Presidente	Entidad:	Ese camu iris
Numero de contacto	3142276993.	Numero de contacto	3103477945
Firma:	Douver Giraldo	Firma:	Roxana M.N

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salon Comunal	Hora de Inicio: 3:15 pm
Fecha 22 de Noviembre 2014	Hora de Finalización: 5:10 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Jornada de 20 personas para una charla de derechos sexuales y reproductivos (mestruacion, Planificacion familiar, Cuidados en el embarazo) toma de pruebas rapidas de VIH

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con una breve explicacion del tema y el objetivo del proyecto, se logra un minimo de 20 personas en los ciclos de edades Juventud, adultez y vejez los cuales con ayuda de un rotafolio diseñado de manera grafica para la actividad y para mejorar la Comunicacion con la Comunidad, se avanza el tema de manera Satisfactoria con apoyo de la comunidad que fue bastante atentos y colaboradores, luego se procede a tomar prueba de VIH en la Comunidad pero sin efectividad

Conclusiones

Se logra concluir el tema de manera Satisfactoria con apoyo de la Comunidad

Recomendaciones

Seguir fortaleciendo estos temas de manera constante en la Comunidades

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe
Roxana magallanes.

REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – AMAYA





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – AMAYA



IRIS LÓPEZ DURÁN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion de derechos sexuales y reproductivos equidad de genero Prevencion atencion Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla de derechos sexuales y reproductivos (menstruación, cuidados en el embarazo)

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	mt 1 Amaya	ZONA:	rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dayana manrique	CC	1003656360		20	F									V	Y			Y			X	Y		Dayana M.
2	Julio Ladeuth Garces	CC	1072522131		42	M									V	Y			Y			Y	X		Julio Ladeuth
3	Rodrigo Ladeuth G.	CC	1003712915		40	M									Y	Y			Y			Y	X		Rodrigo
4	Francisco amaya H	CC	1012522175		39	M									Y	Y			X			Y	Y		Francisco A.
5	Luz estela lopez C.	CC	50999945		40	F									Y	Y				Y			NO		Luz Lopez
6	Lucis Ladeuth M	CC	26117121		56	F									X	Y				Y			Y		Lucis L.
7	Carmen Garces A	CC	26617924		55	F									V	X				Y			Y		Carmen
8	Wilton Ladeuth M	CC	15618541		52	F									Y	X				Y			X		Wilton L.
9	Mauren ramie	CC	1003222915		29	F									V	Y			X			X	C		Mauren R.

IRIS LÓPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA SUNT IPSUM FACTA PER GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero prevencion atencion de la ESK

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla de derechos sexuales y reproductivos (mesmacion planificacion familiar)

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	MT 1 Amaya	ZONA:	rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Hilson ladeath	cc	15621212		36	M									V	X				X			X		Hilson L.
2	Carmelo Posso L.	CC	1072526872		32	M									X	X				X			X		Carmelo POSSO
3	Francisca Padilla	CC	26110145		61	F									V	X				X			X		Francisca P.
4	Leidys lopez morales	CC	26115709		56	F									V	X				V			X		Leidys lopez
5	Calixto ladeath Garcia	CC	15616605		47	M									V	X				V			X		Calixto ladeath
6	Yomaira fuentes lopez	CC	1131104026		28	F									X	X			X			X	X		Yomaira Fuentes
7	Rosa ladeath urango	CC	1072524609		21	F									X	X				X			X		Rosa ladeath
8	Josefa urango Cogollo	CC	30665814		61	F									X	X			X			X	X		Josefa urango
9	Fran chaverstel Diaz	CC	1062025719		49	M									X	X				X			X		Fran chaverstel

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

IRIS LOPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero prevención y atención con enfoque de género

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla de derechos Sexuales y reproductivos (Autoestimación, planificación familiar, prevención embarazo)

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	MT 1 Amaya	ZONA:	rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dna Lucbeth M	CC	26117937		50	F									V	X				X			X		Dina Lucbeth
2	Linda V. Morales G.	CC	1072530566		27	F									X	X			X			X	X		Linda V.
3	Jhon J Recuerdo F	CC	1072378955		26	M									V	X			C			X	X		Jhon Recuerdo
4	Yonaldis Morales	C	1014212033		19	f									X	X				X			X		Yonaldis M
5	Ana M. Mendoza	CC	1072525809		27	f									X	X				X			X		Ana M
6	Elena P. Contreras	CC	1033746536		20	f									X	X				X			X		Elena P
7	Arleth Patricia	C	50988942		42	f									X	X				X			X		Arleth Pat
8																									
9																									

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Elvana P. Contreras, Identificado con 1033746536 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO____

Fecha de Notificación 22-11-2024

Firma del paciente o representante: Elvana P. Contreras

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Ramos.

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Elvana P. Contreras

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-11-2024 Departamento: Córdoba Municipio: San Antero

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: 1

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Eliana P Contreras

Documento de identidad Nº 1033746536 Fecha de nacimiento: 15-11-1996

Edad: 28 Sexo: femenino Grupo Poblacional: genero.

Dirección: V. Dorado

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) EPS: N. Sal

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-11	Paola	
Prueba Rápida	2024	Hayadanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		Dilan	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) Reactiva: ( ) Numero de Condones entregados: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ana mendoza Nuñez, Identificado con 1075258809 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) Si X NO____

Fecha de Notificación 22-11-2024

Firma del paciente o representante: Ana mendoza

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Ramos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ana Mendoza Nuñez

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-11-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 1

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Ana mendoza Marcelo

Documento de identidad Nº 1072525809 **Fecha de nacimiento:** 02-07-1994

Edad: 30 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Amaya

Asegurado al sistema de salud Si: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** ( ) **Especial:** ( ) **EPS:** M. Sur

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-11	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hoyos Flores	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Asesor.	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO ARLETH P. tomaya, Identificado con 50988942 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?
Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?
La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?
El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.
Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO____

Fecha de Notificación 22-11-2024

Firma del paciente o representante: [signature]

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: ARLETH P tomaya

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-11-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anto.

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 1

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

ARLETH TAMARA

Documento de identidad Nº 12-06-1985 **Fecha de nacimiento:** 50988 942

Edad: 47 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Yenera

Dirección: V. Dolaya

Asegurado al sistema de salud SI: (✓) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (✓) **Especial:** ( ) **EPS:** H.Sca

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-11	Rosana	
Prueba Rápida	2024	Hayamara	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amo.	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (✓) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yonadis Morales S, Identificado con 1014212033 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) Si X NO_____

Fecha de Notificación 22-11-2024

Firma del paciente o representante: Yonadis Morales

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yonadis Morales S

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-11-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 1

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yonaris Morales S.

Documento de identidad Nº 1014212033 **Fecha de nacimiento:** 22-03-2000

Edad: 24 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Amaya

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** N.eps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-11	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Mayuliano	
Entrega de Resultados	1	Doctor	Yonaris Morales

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

Amaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yamiris Martínez Pérez, identificado con 1007245553 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?
Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?
La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?
El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.
Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si_x_ No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI____ NO_____

Fecha de Notificación 17 NOV 24

Firma del paciente o representante: yamiris martinez p.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Doxcina Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yamiris Martinez p.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 17/NOV/24 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 3 **Numero de Microterritorio:** _____

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yamis Martinez Perez

Documento de identidad Nº 1007245253 **Fecha de nacimiento:** 08 20 2002

Edad: 22 **Sexo:** F **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda peron

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** nueva EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	17 NOV 24	Doxana magallanes	m.s
Prueba Rápida			
Asesoría POST			Yamis
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: X **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Roberto Rojas Gonzalez identificado con 70.525.175 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?
Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?
La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?
El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.
Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si V No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI____ NO_____

Fecha de Notificación 13/NOV/24

Firma del paciente o representante: Roberto Rojas

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Melgulans

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Roberto Rojas

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 17/NOV/24 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** SAN ANTERO

Número de Territorio: 3 **Numero de Microterritorio:** _____

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

ROBERTO ROJAS GONZALEZ

Documento de identidad Nº 70.525.175 **Fecha de nacimiento:** 07/10/62

Edad: 58 **Sexo:** M **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda peñon

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** N. EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	17/NOV/24	Yurcana Magallanes	Roberto Rojas
Prueba Rápida			
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Victor blanco benitez, Identificado con 1031104 352 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI____ NO_____

Fecha de Notificación 17/NOV/24

Firma del paciente o representante: Victor Blanco

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: VICTOR blanco

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 17/NOV/24 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 3 **Numero de Microterritorio:** _____

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

VICTOR BLANCO BENITEZ.

Documento de identidad Nº 1.131.104.352 **Fecha de nacimiento:** 23-02-1986

Edad: 37 **Sexo:** M **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda el peñon

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** M.Sal.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	17/NOV/24	Roxana Magdaleno	VICTOR BLANCO
Prueba Rápida			
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Dayana Mendoza, Identificado con 1003656368 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 20 Dic 2024

Firma del paciente o representante: Dayana Mendoza

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Bayana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Dayana Mendo

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22 Dic 2024 **Departamento:** cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 5 **Numero de Microterritorio:** _____

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Duyuna Munriyes

Documento de identidad Nº 1003656368 **Fecha de nacimiento:** 1970

Edad: 54 **Sexo:** F **Grupo Poblacional:** P General

Dirección: Amaya

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** Nueva EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22 Dic 24	Roxana	Duyuna
Prueba Rápida		Ma Galvanez	Munriyes
Asesoría POST		Amor	
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 2

	ACTA DE CONCERTACIÓN **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N.º SS-021-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Roxana magallanes A representante de la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN y Juana Iris Lopez representante de VIDA comunitario de la zona RURAL del municipio de San Antero, Córdoba, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios No SS-021-2024 celebrado entre la Ese Camu Iris López Duran y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Jornada de 20 personas en el ciclo de vida Juventud, adultez y vejez, para realizar charla sobre derecho sexuales y reproductivos toma de muestra	Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero prevencion y atencion integral del SSR	26 DE Septiembre	Rotafolio Condones Gloria Guantes lancetas pruebas rapidas VIH.	Enfermera jefe	NINGUNA
Rapidos para la detencion de VIH.					

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

Nombre:	Juana Iris Feria Perez	Nombre:	Roxana Magallanes
Cedula de ciudadanía:	30648987	Cedula de ciudadanía:	1001977100
Entidad:	s/Teresita Remolino y otros	Entidad:	Ese Camu Iris
Numero de contacto	3006409265	Numero de contacto	310 347 79 45
Firma:		Firma:	Roxana M. M

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Caño Lobo. Callejon De la Vereda.	Hora de Inicio: 8:00
Fecha 26 Septiembre	Hora de Finalización: 10:30

Objetivo(s) de la Reunión

Charla Sobre derechos Sexuales y Reproductivos.

Desarrollo de la Reunión

Para esta actividad nos reunimos En la Calle de la comunidad, para apoyar y compresion del tema y contamos con un rotafolio El Cual nos sirvio De apoyo visual para que las personas entendieron mas el tema El Cual les gusto mucho y participaron En ella. Sobre el tema de los sintoma y Como Prevenir VIH. Solo se realizan 14 Pruebas rapidas de VIH Con resultado negativo, dado el caso que toda la comunidad no quiso participar Se entregan Condones

Conclusiones

la comunidad recibio la informacion de la. mejor manera con apoyo del Rotafolio Se entendio el tema.

Recomendaciones

Seguir fortaleciendo Estos temas en las Comunidades

Responsables de la Actividad

Enfermera Jefe
Roxana Mayaneth A.

REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – CAÑO LOBO





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – CAÑO LOBO



IRIS LÓPEZ DURÁN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	VI 14

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promocion de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - prevencion y atencion integral del SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla sobre derechos sexuales y reproductivos.

DIA:	26	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrositorio # 1 caño lobo	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Soraida Torres Castro		23215661		48	F									X	X			X		X		X		Soraida TC
2	Yelcimaria martinez A		1068737721		21	F									X	X			X			X	X		Yelci Maria M
3	Ezequiel Suarez C		1065378 18		23	M									X	X			X			X	X		Ezequiel Suarez
4	Oscar martinez B		1003737114		30	M									X	X				X			X		Oscar Martinez
5	Yurledys castillo Z		1007245396		26	F									X	X			X		X		X		Yurledys castillo
6	Jose E Torres Pareja		15615901		69	M									X	X			X			X	X		Jose Torres
7	Yulesmi acevedo Suarez		1063716587		20	F									X	X				X			X		Yulesmi Acevedo S
8	Nelva Suñiga		26146903		59	F									X	X				X			X		Nelva Suñiga
9	Tatiana pico Pantoja		1007543886		30	F									X	X				X			X		Tatiana Pico P.

IRIS LÓPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA FACTA SUNT PER IPSUM GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevencion y atencion integral SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla sobre derechos Sexuales y reproductivos

DIA:	26	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrositio #1 caño lobo	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nollemith Alcorne P		50988184	3046717785	43	M									X	X				X			X		NOHemi
2	Duver Monterroza G		1131107487		15	M									X	X				X			X		DAVER
3	Keller Bolaño Julio		1.003368567		37	M									X	X				X			X		Keller
4	Jorner A. Pico Aguirre		1831106088		19	M									X	X				X			X		Jorner Pico
5	Yamiris Martinez P		1007245343	3203311716	22	F									X	X			X		X		X		yamiris m. P.
6	Victor blanco benito		1031104352	3126607479	37	M									X	X			X			X	X		Victor Blanco
7	Roberto roja Gonzalez		70525175		58	M									X	X				X			X		Roberto Roja
8	Dario martinez blanco		15618726	3136735791	50	M									X	X				X			X		Dario
9	Alonzo Pico Pantoja		1031104297		29	M									X	X				X			X		alonzo P P

IRIS LÓPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero - prevencion y atencion integral del SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charla Sobre derechos sexuales y reproductivos.

DIA:	26	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	microterritorio #1 Cano lobo	ZONA:	RUIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yuranis lopez berio		1311061157	3205541018	19	F									X	X			X		X		X		Yuranis Lopez
2	Yuris Fernandez berio		1031106426	3114118873	16	F									X	X			X			X	X		Yuranis Lopez
3	Jonipeco Agames		1131104360		23	M									X	X			X			X	X		
4	Luz A Martinez Paz		1067400771		23	M									X	X			X			X	X		Luis martinez
5																									Luz martinez
6																									
7																									
8																									
9																									

IRIS LÓPEZ DURAN E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Soraida Torres Costro, Identificado con 23215601 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI_____ NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Soraida T.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Magnones

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Soraida Torres Costro

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: H3 **Numero de Microterritorio:** Person

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Sandra Tolles Castro

Documento de identidad Nº 23215661 **Fecha de nacimiento:** 04-08-1976

Edad: 48 **Sexo:** femenina **Grupo Poblacional:** Poblacion gene.

Dirección: Caño lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N.EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09-24	Roxana Magallanes Amor.	Sandra tomó!
Prueba Rápida			
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ezequiel Suarez C., Identificado con 10653818 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-04-2024

Firma del paciente o representante: Ezequiel S.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roberto Hoyos Nunez

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ezequiel Suarez C.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-04-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cano Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Raquel Sanchez C.

Documento de identidad Nº 1065378118 **Fecha de nacimiento:** 2001

Edad: 23 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Genera

Dirección: Cano Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** Cajacopi

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-04		
Prueba Rápida		Ramon Hoyos Amor	
Asesoría POST	2024		
Entrega de Resultados	1		asegurid

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Oscar martinez, Identificado con 1003737114 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Oscar Martinez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hernandez

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Oscar martinez

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-04-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cano Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Oscar Martinez B

Documento de identidad Nº 1003737144 **Fecha de nacimiento:** 11-11-1994

Edad: 30 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Poblacion General

Dirección: Cano Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N. EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-04	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hernandez	
Asesoría POST		Ortiz	Oscar Martinez
Entrega de Resultados	/		

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yorledis Costilla Z, Identificado con 1077245396 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI_____ NO_____

Fecha de Notificación 26-04-2024

Firma del paciente o representante: Yorledis C.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Reyna Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yorledis Costilla Z.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26 - 09 - 2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cano Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yadelis Castillo Z.

Documento de identidad Nº 1083717114 **Fecha de nacimiento:** 22-09-1998

Edad: 26 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Poblacion General

Dirección: Cano Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** M.S.G.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Maydilaris	Yadelis C
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		Amor	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Jose f. torres Ramos, Identificado con 15615901 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Jose torres

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorano

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Jose f. torres Ramos.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: # 1 **Numero de Microterritorio:** Caño Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Jose f. Torres Ramos

Documento de identidad Nº 15 615 910.1 **Fecha de nacimiento:** 23-02-1969

Edad: 69 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Indigena

Dirección: Caño Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N-Salud

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana Argumas Amor	
Prueba Rápida	2024		
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			Jose Torres

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yulexmi Ducarodo 2, Identificado con 10 637 18587 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Yulexmi

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA MAZAMANCA

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yulexmi Ducarodo 2

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anton

Número de Territorio: # 1 **Numero de Microterritorio:** Caño Loba

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yuleismi Alvarado Zuñiga

Documento de identidad Nº 1063716587 **Fecha de nacimiento:** Poblacion Genero

Edad: 20 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** 15-08-2004

Dirección: Caño Loba

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** _____

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hoyamanca	
Entrega de Resultados		Asesor	Yuleismi

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Nelva Suniyo, Identificado con 26146903 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación: 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Nelva Suniyo

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayduana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Nelva Suniyo

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** SAN ANTERO

Número de Territorio: # 1 **Numero de Microterritorio:** Cano loro

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Nelva Suniga

Documento de identidad Nº 26746903 **Fecha de nacimiento:** 21-07-1964

Edad: 59 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Poblacion Yanacona

Dirección: Cano loro

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** # SG

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	Nelva Suniga
Prueba Rápida	2024	Hagamanes	
Asesoría POST		Apoi	
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Tatiana Paola Pantoja, Identificado con 1007543886 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-01-2024

Firma del paciente o representante: Tatiana Pinta

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayamane

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Tatiana Paola Pantoja

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anton

Número de Territorio: 1. **Numero de Microterritorio:** Cano Largo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

tatiana Pilo Pantoja

Documento de identidad Nº 1007543886 **Fecha de nacimiento:** 15-10-1994

Edad: 30 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Poblacion General

Dirección: Cano Largo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** M.S.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magdaleno	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		Amol.	Tatiana Pilo

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Nollemi Ayarez P, Identificado con 50 981 184 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Nollemi Alvarez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Lopez

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Nollemi Ayarez P

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Cano Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Nallemi Agamez P.

Documento de identidad Nº 50.989184 **Fecha de nacimiento:** 07-04-1978

Edad: 43 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** Poblacion Genero.

Dirección: Cano Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** M. Sur

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	ROXANA	
Prueba Rápida		MAGDALENES	
Asesoría POST	2024		Nallemi Agamez P.
Entrega de Resultados		ATOR	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Dovei L Monterroza G, Identificado con 1131107487 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Dovei L.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Nieves

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Dovei L monterroza G

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Cord Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Dayra J Montenegro Gp

Documento de identidad Nº 1131 107 487 **Fecha de nacimiento:** 21-03-2009

Edad: 15 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Poblacion General

Dirección: CORDOBA

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N. Eps.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE			
Prueba Rápida	26-09	Roxana	
Asesoría POST	2024	Hoyallanos	
Entrega de Resultados	1	Amor.	Dayra

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Keller Beleño Julio, Identificado con 1003 368 507 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Keller Beleño

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Mancera

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Keller Beleño Julio

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-04-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Cano lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Keller Bacho Soto

Documento de identidad Nº 1.003.368.502 **Fecha de nacimiento:** 13-02-1987

Edad: 37 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Poblacion general.

Dirección: Cano lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N.S.A

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-04	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hoyos Almanza	
Asesoría POST			Keller Bacho
Entrega de Resultados	1	Hoyos	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Jorner A. Pico Ayarza, Identificado con 1131106088 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?
Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?
La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?
El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Biot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.
Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Jorner pico

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roman Mayorquin

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Jorner A pico Ayarza.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Caña Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Jaime A Pico Agamez

Documento de identidad Nº 1131105088 **Fecha de nacimiento:** 01-05-2005

Edad: 19 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Caña Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** Coosalud

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayduamos	
Asesoría POST			Jaime Pico
Entrega de Resultados	1	AMOR	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yamiris Martinez P, Identificado con 1007245353 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-09-2024

Firma del paciente o representante: Yamiris M.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos Mena

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yamiris Martinez P

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-09-2024 **Departamento:** Córdoba **Municipio:** Sahagún

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cerro Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yomaris Martinez P

Documento de identidad Nº 1007245353 **Fecha de nacimiento:** 18-05-2002

Edad: 22 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Cerro Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** N.eps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magdalenes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Arbol	Yomaris M.

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Victor blanco benitez, Identificado con 7052513 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 26-04-2024

Firma del paciente o representante: Victor Blanco

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paloma Rodriguez

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Victor blanco benitez

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 26-04-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Pintico

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Caño Lobo

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Victor Blanco Bentes

Documento de identidad Nº 1031104352 **Fecha de nacimiento:** _____

Edad: 37 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** 22-04-1987

Dirección: Caño Lobo

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** Caja cap.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	26-04	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magallanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	/	ATS	Victor Blanco

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

IRIS LÓPEZ DURÁN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N.º SS-021-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes De Diciembre del año 2024 se reunieron Roxana Hayamares. representante de la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN y Lucero Castillo C. representante de Lider Comunal de la zona rural del municipio de San Antero, Córdoba, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios No SS-021-2024 celebrado entre la Ese Camu Iris López Duran y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Jornada de 20 Personas en el Ciclo de vida Juventud y Adulto y vejez para realizar charlas Sobre derecho Sexuales y Reproductivos	Promoción de derechos Sexuales y reproductivo equidad de genero promocion y atencion integral del SSR	27 De Diciembre	Rotafolio condones Guantes Conceptos Pruebas rapidas VIH	Enfermera Jefe	Ninguna
toma de muestra rapidos para la detencion del VIH					

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

Nombre:	Lucero Castillo C.	Nombre:	Roxana Hayamares
Cedula de ciudadanía:	1077.522.502	Cedula de ciudadanía:	1001977100
Entidad:	Presidenta	Entidad:	ESE Comunero
Numero de contacto	3013044978	Numero de contacto	3103477945
Firma:	Lucis Castillo	Firma:	ROXANA M-A.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salon Comunal (Bijato)	Hora de Inicio: 2:00pm
Fecha 27 de diciembre 2024	Hora de Finalización: 4:00 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Jornada de 20 personas para charla de derechos sexuales y reproductivos (menstruacion, planificacion familiar cuidados en el embarazo) toma de pruebas rapidas de VIH.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con una presentacion y una breve explicacion de que se trata el Proyecto y cual es nuestro objetivo, en total se logra reunir 20 personas en rango de edades de juventud adultez y vejez, con ayuda de un rotafolio diseñado con el tema se explica de una manera didactica y se logra captar la atencion de los participantes, los cuales se mostraron atentos y colaboradores en todo momento. Se realizan 23 pruebas con 1 resultado positivo y 22 negativo. se entrega condones

Conclusiones

Se logra finalizar el tema de manera satisfactoria

Recomendaciones

Seguir fortaleciendo estos temas de manera continua.

Responsables de la Actividad

Enfermera jefe

Roxana Magallanes.



REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – BIJAITO





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – BIJAITO





E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion de derechos Sexuales y Reproductivos y equidad de genero prevencion y atencion integral del SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charlas de derechos Sexuales y Reproductivo VIH

DIA:	27	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Hacia terminal #2 bajarto	ZONA:	RURAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Felix lopez izquierdo	CC	1072527120	3012881485	25	M									X	X				X			X		Felix Lopez
2	Brandy Guzman M	CC	1063141768	3147844115	20	F									X	X				X			X		Brandy Guzman
3	enka m Quiñonez M	CE	1063144401	3145034177	19	F									X	X				X			X		Elena Quiñonez
4	Anuta lesa castillo	CC	1104431116	3117111583	25	F									X	X				X			X		Ana castillo
5	Yorleidis Suarez	CC	1103211660	3012836915	27	F									X	X			X		2		X		Yorla Suarez
6	Ivanna Torres Garcia	CC	1072528685	3205331477	30	F									X	X				X			X		Ivanna Torres
7	Katerine urango D	CC	1072522760	3021157218	23	F									X	X				X			X		Katerine urango
8	Yulianis Vargas C	CC	1072522504	3147151494	20	F									X	X				X			X		Yulianis Vargas
9	Barbara Vega B	CC	1062128275	3115456515	19	T									X	X				X			X		Barbara Vega

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

IRIS LÓPEZ DURÁN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promocion de derechos Sexuales y Reproductivos y equidad de genero Prevencion gatencion integral del SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charlas de derechos Sexuales y Reproductivos

DIA:	27	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Mirateritorio H2 bajato	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	marisol Miranda	CC	1072527 417	317122 6914	30	f									X	X				X			X		Marisol Miranda
2	carlos mirando DIZ	CC	1072524 590	321718 1930	22	H									X	X				X			X		carlos miranda
3	Juan DAVID Guerro	CC	1072.522 360	321712 1458	38	H									X	X				X			X		Juan Guerrero
4	Maria S. ladeuth	CC	26117660	321823 6100	52	f									X	X				X			X		maria l
5	ismael ladeuth	CC	1003 0551 91	300485 5703	22	H									X	X				X			X		ismail ladeuth
6	yaneth ladeuth	CC	26117754	314715 8050	52	f.									X	X				X			X		yaneth ladeuth
7	carlos Mendoza	CC	45763452	300815 5697	48	H									X	X				X			X		Carlos mendoza
8	Ruby cardona lopez	CC	1072323719	300338 1090	19	M									X	X				X			X		ruby cardona
9	Una Maria Ortega	CC	1003654258	320793 1475	25	f									X	X				X			X		Una M. Ortega

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion dederecho Sexuales y Reproductiva y equidad de genero Prevencion y atencion integral delSSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charlas de derechos Sexuales y Reproductivo. VIH

DIA:	27	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	microterritorio #2 lajarto	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yailin mendoza	CC	1072152514	3215207229	20	F									X	X				X			X		Yailin Mendoza
2	Ismael ladeuth	CC	1003655191	3004853703	22	M									X	X				X			X		Ismael Ladeuth
3	Juan barrio barrento	CC	1072531358	3135188920	27	M									X	X				X			X		Juan barrio
4	Marcol miranda	CC	1072527197	3147181920	30	M									X	X				X			X		Marcol miranda
5	Lauren Vega M	CC	1041899330	3187152930	27	F									X	X				X			X		Lauren Vega
6	Rafael ladeuth	CC	1072527244		29	M									X	X			X			X	X		
7																									
8																									
9																									

IRIS LOPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Rafael Ladeuth, Identificado con 1077527244 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?
Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?
La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?
El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.
Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Rafael Ladeuth

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayamanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Rafael Ladeuth

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 Departamento: Cordoba Municipio: San Antero

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Rafael Ladeuth

Documento de identidad Nº 1072527244 Fecha de nacimiento: 13-06-1995

Edad: 29 Sexo: Masculino Grupo Poblacional: General

Dirección: Vereda Lejarito

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) EPS: M.SG

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12-2024	Roxana Hoyos Amor	Rafael Ladeuth
Prueba Rápida			
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: ( ) Reactiva: (1) Numero de Condones entregados: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ismael lopez, Identificado con 1003093191 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Ismael Lopez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Hayduanes

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Ismael Lobeth

Documento de identidad Nº 1003655191 **Fecha de nacimiento:** 24-03-2003

Edad: 22 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda Ujosto

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** M.Sos

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana Magallanes Arvo	Ismael Lobeth
Prueba Rápida	2024		
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1		

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Jon barrio barrento, Identificado con 1078531358 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de turnores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-Diciembre-2024

Firma del paciente o representante: Juan barrio

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayamanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Juan barrio barrento

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 Departamento: CORDOBA Municipio: San Antero

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: 2

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Jonbano Barrianto

Documento de identidad Nº 1072531358 Fecha de nacimiento: 24-08-1994

Edad: 30 Sexo: Hombre Grupo Poblacional: General

Dirección: Vereda Vijorito

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) EPS: M.SED

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	ROXANA	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	MAGALHANES	
Entrega de Resultados		AMOR	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) Reactiva: ( ) Numero de Condones entregados: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO marcol miranda, identificado con 1072527197 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Biot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI_X_ NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Marcol Miranda

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paxana Hayduana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: marcol miranda

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 Departamento: CORDOBA Municipio: San Ante

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: H2

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maicol miranda

Documento de identidad Nº 1072527197 Fecha de nacimiento: 8-12-1994

Edad: 30 Sexo: masculino Grupo Poblacional: Genera.

Dirección: Vereda Vijaito

Asegurado al sistema de salud SI: (X) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) EPS: N. ep

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayanans	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) Reactiva: ( ) Numero de Condones entregados: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Jorlin Mendoza, Identificado con 1077252314 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Jorlin Mendoza

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA HAYAMAN

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Jorlin Mendoza

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 112

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Tarlin Mendoza

Documento de identidad Nº 1071252514 **Fecha de nacimiento:** 11-10-2004

Edad: 20 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genero

Dirección: Vereda Viento

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** Coosalud

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hayallanes	
Entrega de Resultados	1	DNA	Tarlin Mendoza

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (1) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ina maria Arteaga, Identificado con 1003658258 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Ina Arteaga

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ina maria Arteaga

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 Departamento: Cordoba Municipio: San Anta

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

lina maria arteaga.

Documento de identidad Nº 1003582258 Fecha de nacimiento: 21-06-1999

Edad: 25 Sexo: femenino Grupo Poblacional: genero

Dirección: Vereda bajato

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) EPS: N.S.C.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hernandez	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) Reactiva: ( ) Numero de Condones entregados: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ayty Cardenas lopez, Identificado con 1.003.323.719 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Ayty cardenas

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Regina Hoyos Ramos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ayty Cardenas lopez

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 42.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Avily E cardona lopez.

Documento de identidad Nº 1072323719 **Fecha de nacimiento:** 21-11-2005

Edad: 19 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genera

Dirección: Verdo bajarito

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** M.SC

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida		Maydiana	
Asesoría POST	2024		
Entrega de Resultados		Arlon	Ana cardona

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Carlos Mendoza 1, Identificado con 45763452 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: carlos mendoza

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paola Hoyos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Carlos Mendoza 1

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anto.

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 02

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Carlos Mendoza L.

Documento de identidad Nº 45763452. **Fecha de nacimiento:** 11-03-1976

Edad: 48 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Jenova

Dirección: vereda bajorto

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** ( ) **Especial:** ( ) **EPS:** N.S.C.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	ROXANA	Mendoza
Prueba Rápida	2024	MAYDUANER	los
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	AMOR	car

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yoneth Ladeuth, Identificado con 26117754 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si ✓ No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI ✓ NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Yoneth Ladeuth

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Ramon Hoyos Torres

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yoneth Ladeuth

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anter

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 12

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yaneth Lodeth

Documento de identidad Nº 26117554 **Fecha de nacimiento:** 22-06-197

Edad: 52 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genera

Dirección: Viejo Lajorito

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: (X) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** N.Sa

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mosquera	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Arlo	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ismael Ladeuth, Identificado con 1003655191 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI ✓ NO____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Ismael Ladeuth

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorquez

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ismael Ladeuth

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** SAN ANTERO

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 412

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

ismael ladeuth

Documento de identidad Nº 1003655191 **Fecha de nacimiento:** 18-04-2002

Edad: 22 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda bejato

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** N.SOR

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	ROMAN	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Mayaluanes	
Entrega de Resultados	1	Dr(a).	ismael ladeuth

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Maria esther ladeuth, Identificado con 2611 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Maria ladeuth

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hagalunes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Maria esther ladeuth

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN D. CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maria Esther Ladeuth

Documento de identidad Nº 26117660 **Fecha de nacimiento:** 11-07-1972

Edad: 52 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** Gencva

Dirección: Vereda bajarta

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: (X) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** N.Sen

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12-2024	Roxana Maydanes Davila	María Ladeuth
Prueba Rápida			
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Juan David Guerra, Identificado con 1078223C04 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Juan Guerrero

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paola Mayolares

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Juan David Guerra.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Juan David Cuenca

Documento de identidad Nº 1072527364 **Fecha de nacimiento:** 21-12-1986

Edad: 38 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda bijarto

Asegurado al sistema de salud SI: (X) **NO:** ( )

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (X) **Especial:** ( ) **EPS:** MSE

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayuanco	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	AMO1	Juan Cuenca

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva:** ( ) **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Carlos m. toro Diz, Identificado con 1078524590 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Carlos M toro

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maquillanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Carlos M. toro Diz

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** 23 **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 12

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Carlos Mateo Diaz

Documento de identidad Nº 1078524590 **Fecha de nacimiento:** 00-01-2002.

Edad: 22 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda bajo alto

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** Nueva

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayallaros	
Asesoría POST	1	Amo.	
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Marisol Miranda, Identificado con 1.071.527197 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si √ No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI_____ NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Marisol Miranda

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maestrano

Firma de la persona que recibe el consentimiento: marisol Miranda

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** H2

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Marisol miranda

Documento de identidad Nº 1072527197 **Fecha de nacimiento:** 30-06-1994

Edad: 30 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genera

Dirección: Vereda bijato

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** N. EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayuares	marisol miranda
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		AMOR	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Barbara Vega B, Identificado con 1062428275 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Barbara Vega

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Barbara Vega.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anto.

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** H2.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Barbara Vega.

Documento de identidad Nº 1062428875 **Fecha de nacimiento:** 10-10-2005

Edad: 19 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** Ochera

Dirección: Vereda bajoito

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** Nueva

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Magallanes	
Entrega de Resultados		Anoi	Barbara Vega

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yuranis Vargas, Identificado con 1072522509 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si ✓ No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Yuranis Vargas

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayalvare

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yuranis Vargas

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 12

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yuliana Vargas

Documento de identidad Nº 1077522504 **Fecha de nacimiento:** 14-02-2004

Edad: 20 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** general

Dirección: Vereda Lejarto

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** M.SG

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Paola	
Prueba Rápida	2024	Magallanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor.	Yuliana Vargas

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Katerine Urango D, Identificado con 1071522762 Autorizo a la E.S.E CAMU IRIS LOPEZ DURAN, Para que me realicen la prueba de VIH, Lo siguiente es con el fin de bridarle consejería sobre la realización de prueba para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana(VIH) y dar así cumplimiento al decreto 1543 de 1997 del Ministerio de la protección social por el cual se reglamenta los mecanismos de prevención, diagnostico, manejo y reporte epidemiológico de la infección por VIH.

¿Qué es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA?

Es una enfermedad producida por un virus conocido como VIH, el cual infecta o destruye las células encargadas de la defensa del organismo, originando una falla progresiva y grave de este sistema de defensa quedando el cuerpo expuesto a las infecciones y a ciertos tipos de tumores. No tiene cura, aunque si tratamiento crónico.

¿Cómo se adquiere la enfermedad?

La enfermedad se adquiere principalmente por contacto sexual con personas infectadas con el VIH por exposición a la sangre o a ciertos productos derivados de la misma contaminados con el mismo, Al compartir agujas para el suministro de ciertas drogas como la heroína (Drogadicto) además durante el embarazo las madres infectadas con el VIH Pueden trasmitir la infección al feto a través de la placenta.

¿Cómo se hace el diagnóstico de la infección?

El diagnostico se realiza examinando una muestra de sangre para detectar la presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Existen varias pruebas de laboratorio. El primer paso es examinar la sangre utilizando una prueba presuntiva, si esta resulta "POSITIVA" se repite y será necesario realizar una prueba confirmatoria (Western Blot) si esta prueba se confirma como positiva significa que la persona está infectada con el VIH y que la puede trasmitir (si no toman las medidas de precaución adecuada) el virus a otras personas ya sea a través de contacto sexual o Por compartir agujas. Si su resultado en "NEGATIVO" significa que no hay evidencia de laboratorio. Hasta ese momento de que la persona este infectada con VIH.

Es importante anotar que el diagnóstico temprano de la infección ayuda a prevenir su propagación y mejora la calidad de vida de quien la sufre. CONSENTIMIENTO: certifico que he leído (o que se me ha leído) la anterior información y que entiendo su contenido, que he recibido ASESORIA PRE-TEST, También certifico que he discutido con la persona que me brindo la asesoría, el procedimiento mediante el cual recibiré mis resultados y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria.

CALIDAD EN LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO:

Como paciente: Si X No_____

Como responsable del paciente: (padre o Madre si es menor, representante legal, familiar o representante u otras personas que figuren como tales en la H.C) SI X NO_____

Fecha de Notificación 27-12-2024

Firma del paciente o representante: Katerine Urango

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Katerine Urango

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 27-12-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 42

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Katerine Cronyo D.

Documento de identidad Nº 1072522760 **Fecha de nacimiento:** 09-08-2001

Edad: 23 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Gencra

Dirección: Vereda bejarito

Asegurado al sistema de salud SI: ( ) NO: ( )

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** N.eps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hayduroa	
Entrega de Resultados	1	AMON	

Resultado Prueba Rápida

No reactiva: (X) **Reactiva: ( )** **Numero de Condones entregados:** 1