CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Kanna torres goicra., Identificado con 1072528685 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: Kanna Torres

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Kanna Torres-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: 27-12-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

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

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Kenna Torres Yaicra

Documento de identidad Nº 1072.528 685 **Fecha de nacimiento:** 16-11-1994

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

Dirección: Vereda bajorito

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	MAGALLANES	
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 Yorleidis Suarez, Identificado con 1103214609 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: Yorleidis Suarez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yorleidis Suarez

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:** Sahagún

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

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yorleidis Suarez

Documento de identidad Nº 1103214609 **Fecha de nacimiento:** 10-09-1997

Edad: 27 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda bijaito

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Reyna	
Prueba Rápida	2024	Hayduanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor	Yorleidis Suarez

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Ana tercera castillo, Identificado con 1103246c09 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: _____

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Ana tercera Castillo

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 Andres

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 11

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Ana teresa castilla

Documento de identidad Nº 1104431164 **Fecha de nacimiento:** 24-09-1999

Edad: 25 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Vereda Uvarito

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** M-SER

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

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Enka m Quiñones, Identificado con 1063144407 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: Enka Quiñones

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paola Hoyos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Enka M. Quiñones

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:** Córdoba **Municipio:** San Antero

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

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Erika M. Bitones.

Documento de identidad Nº 1063144401 **Fecha de nacimiento:** 17-08-2005.

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

Dirección: Vereda Vijita.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	ROXANA	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	HAWKINS	En la Asesoría
Entrega de Resultados	1	Amor.	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO brandy Yusmon M, Identificado con 1063.141768 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: brandy [illegible]

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorano

Firma de la persona que recibe el consentimiento: brandy Yusmon M.

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:

Brandy Guzmon M

Documento de identidad Nº 1063141768 **Fecha de nacimiento:** 20-07-2000

Edad: 20 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Gnera.

Dirección: Vereda Lejorto

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

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

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

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO felix lopez izquierdo, Identificado con 1072527120 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: Felix lopez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorares

Firma de la persona que recibe el consentimiento: felix lopez izquierdo.

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:

felix lopez izquierdo

Documento de identidad Nº 1072.527120 Fecha de nacimiento: 01-02-1999

Edad: 25 Sexo: Masculino Grupo Poblacional: General

Dirección: Vereda bajarto

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	27-12	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayolanis	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		Arol	felix lopez

Resultado Prueba Rápida

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

IRIS LOPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N.° SS-021-2024**	OMNIA SUNT DEI IUSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron Roxana Mayanones representante de la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN y Eladio Doria Avila representante de IPS Comunitari de la zona RUTO1 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 rapidas para la detencion Del VIH	Promocion de derechos Sexuales y reproductivos y equidad de genero Prevencion y atencion Integral del SSR.	22 DE octubre	Rotafolio Condones Guantes Lancetas Pruebas rapidas VIH.	Enfermera Jefe	NINGUNO

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

Nombre:	Eladio Doria Avila	Nombre:	Roxana Mayanones
Cedula de ciudadanía:	78754648	Cedula de ciudadanía:	1001977100
Entidad:	presidente	Entidad:	ESE Camu IRIS
Numero de contacto	3111787858	Numero de contacto	3103477145
Firma:	Eladio Doria	Firma:	Roxana M. A

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Callejon Del Sector.	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha 22 OCTUBRE	Hora de Finalización: 5:00 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Charla Sobre Derechos Sexuales y Reproductivos

Desarrollo de la Reunión

Se Comienza la actividad Con una Oracion acorgo del pastor de la comunidad En la cual Se logro reunir 20 Personas De Ambos Sexo De la comunidad.
Se mostraron Participativas Se les REALIZO una pregunta ¿como prevenimos el contagio De VIH). Lo cual Participaron y Se les Pudo aclarar dudas. y la actividad fluyo De manera tranquila y de bastante Provecho para ellos, Se hacen 26 pruebas rapidas en la Comunidad como reporte negativo y se entrega Condones.

Conclusiones

Se logro aclarar cada una de la dudas que Estos Personas manifestaron y con El apoyo Visual Del rotafolio Se aclaro

Recomendaciones

Seguir fortaleciendo Estos temas y realizar Jornada de toma de muestra.

Responsables de la Actividad

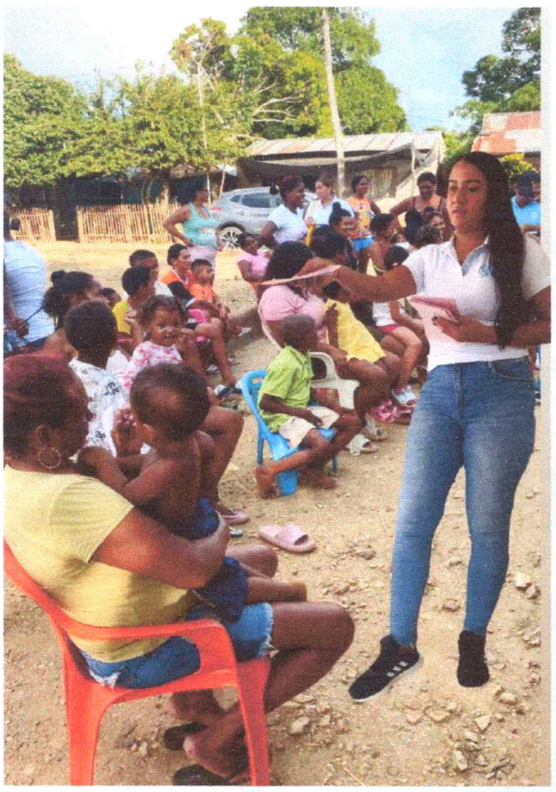
Enfermera Jefe
Roxana Mayalones N

REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – MIRIAM PARDO #1





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – MIRIAM PARDO #1



IRIS LOPEZ 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

DIMENSIÓN: promocion de derechos sexuales y reproductivo y equidad de genero - prevencion y atencion integral del SSI

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla Sobre derechos Sexules y Reproductivos

DIA:	22	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	microterritorio #4 millon pardo # 1	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	Yolidis Ramos	CC	50 989 406	323 330 8625	48	F.				X						X				X			X		Yolidis Ramos
2	Lisandro lopez G.	CC	92 525 526	314 521 4445	53	M.				X						X			X			X	X		Lisandro Lopez
3	Neiva Zuñiga	CC	261146 908		59	F				X						X			X			X	X		neiva Zuñiga
4	maria A lopez B	CC	1003263 641	300 887 8454	24	F									X	X				X			X		Maria A lopez
5	Benitos marquez	C	15 615 427		59	M									X	X				X			X		Benito Marquez
6	Yolemi Alvarado	CC	1073716 586	314 555 8 634	20	F									X	X			X			X	X		Yolemi
7	Norelis Garrido	CC	1131105 998	314 220 9943	19	F									X	X				X			X		norelis garrido
8	Lucelis Feria L	C	1077528 998	322653 3814	30	F									X	X			X			X	X		Lucelis Ferias
9	Dana L. Marquez	CC	1131805 260	300423 6732	20	F									X	X				X			X		Dana M

	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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion de de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - prevencion y atencion integral del SS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charla sobre derechos sexuales y reproductivos

DIA:	22	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	mirotenorio #4 mision parte 1	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	luisa I usgo	CC	1025880458	322502 3068	24	F									X	X			X			X	X		luisa usuga
2	yuri m. fernandez	TI	1131106425	311418 8730	16	F									X	X				X			X		yuri fernandez
3	Elvira suarez	CC			68	F									X	X				X			X		elbia suarez
4	Briana marquez	CC	1007575133	312643 4694	24	F									X	X				X			X		briana marquez
5	Soleida torres	CC	23215601	321807 5723	48	F									X	X			X			X	X		Soleida Torres
6	maria Angelica Ber	CC	1104865061	322446 7028	19	F									X	X			X			X	X		maria angelica
7	Yeva Berrio martinez	CC	1072526263	312888 2554	35	F									X	X				X			X		Yeva Berrio
8	Roberto Rojas G	CC	7052514	323 383 1837	65	M									X	X				X			X		Roberto rojas
9	Jose de la cruz Berr	CC	2814220		68	M									X	X				X			✓		Jose d.

	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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion de derechos sexuales y reproductivo y equidad de genero-prevencion y atencion integral del SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: charla sobre derechos sexuales y reproductivos

DIA:	22	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrositario #4 mirador pado #1	ZONA:	VURA

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	Pedro P. Manotas V.	CC	15619 080	312614 584	49	M									X	X			X			X	X		Pedro Mendoza
2	maria t. Garrido		50987 644	311356 1602	53	f									X	X			X			X	X		maria Garrido
3	Karen V. Salcedo	CC	1004573 608	321392 7212	26	f									X	X			X			X	X		Karen Salcedo
4	Yasneidis castillo	CC	1007972102	311392 3380	25	f									X	X			X			X	X		Yasneidis
5	Luzdary Berrio p.	CC	1003263 613	324237 2780	24	F									X	X				X	X		X		LuzDary Berrio
6	nayibe cardenas	CC	50988784	323437 4240	43	f									X	X				X	X		X		nayibe C
7	mirleidis olivera	CC	106740 2344	313702 4301	35	f									X	X				X			X		Imarleidis
8	Bidey m. martinez	CC	1066737 867	310396 7587	21	f									X	X				X			X		Beloy Marquez
9	maria marquez	CC	50927 972		48	f									/	X				X			X		maria marques

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yolidis Ramos, Identificado con 50 989 406 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-OCTUBRE-2020

Firma del paciente o representante: Yolidis Ramos

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA MAYDANA.

Firma de la persona que recibe el consentimiento: YOLIDIS 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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yorlis Dis Ramos

Documento de identidad Nº 50989406 **Fecha de nacimiento:** 22-07-1948

Edad: 76 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Gitanos

Dirección: Vereda Nuevo Pardo

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magaluanes	
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 Lisandro lopez G, Identificado con 92525526 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 22-10-2021

Firma del paciente o representante: Lisandro lopez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Dayana Mayorano

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Lisandro lopez 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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Lisandro Lopez G

Documento de identidad Nº C12525526 **Fecha de nacimiento:** 01-06-1971.

Edad: 53 **Sexo:** masculino **Grupo Poblacional:** Indigena

Dirección: Mutinpodo #1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE			
Prueba Rápida	22-10	Roxana	
Asesoría POST	2024	Hayduamos	
Entrega de Resultados	1	Amor	Lisandro Lopez

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Nelida Zuñiga, Identificado con 26 114 6903 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Nelida Zuñiga

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorga

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Nelida Zuñiga

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 4 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Nidia Zuñiga

Documento de identidad Nº 26 114 690 **Fecha de nacimiento:** 18-07-1964

Edad: 59 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Indigena

Dirección: Barrio pardo # 1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hinojosa	
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 Maria A Lopez B, Identificado con 1003263691 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Maria A. Lopez

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Maria A Lopez B

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Diana A lopez B.

Documento de identidad Nº 1003263691 **Fecha de nacimiento:** 04-03-2000.

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

Dirección: Manpada # 1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Diana	
Prueba Rápida	2024	Mayalianes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor	Maria A. lopez

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Benito Marquez, Identificado con 15 615 427. 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Benito Marquez

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Benito Marquez.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Benito Haiquez

Documento de identidad Nº 15615427 **Fecha de nacimiento:** 17-03-1964

Edad: 59 **Sexo:** Hombre **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Marianpado # 1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hoyanes	
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 Yuleimi Alvarado, Identificado con 1073716586 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Yuleimi alvarado

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayorianes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yuleimi Alvarado

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** #4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yuleini Alvarado

Documento de identidad Nº 1073716586 **Fecha de nacimiento:** 13-02-2004

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

Dirección: Marron pardo #1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayallanes	
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 Norelis Yarrdo, Identificado con 1131105998 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Norelis Yarrdo

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyalanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Norelis Yarrdo

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** H4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Noelis Garrido

Documento de identidad Nº 1131105998 **Fecha de nacimiento:** 24-06-2005

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

Dirección: Minipado H1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Rovana	
Prueba Rápida	2024	Hayallanes	
Asesoría POST			Noyelis garrido
Entrega de Resultados	1	DMOI	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Lucelis Feria L., Identificado con 1072.528.998 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Lucelis Feria

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Lucelis Feria L.

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 114

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Luceris Feria J

Documento de identidad Nº 1072.528.998 **Fecha de nacimiento:** 07-07-1994

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

Dirección: Huron pardo #1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magallanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	DMOR	Luceris Feria

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Dona L Marquez, Identificado con 1131803226 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Donal Marquez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maymuancs

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Dona L Marquez

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: 22-10-24 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 14

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

DANA L MARQUEZ

Documento de identidad Nº 1131805260 **Fecha de nacimiento:** 25-04-2004

Edad: 20 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** Genero.

Dirección: mirian pardo #1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	ROXANA I	
Prueba Rápida	2024	MAYORGANES	
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 Luisa t Usuya, Identificado con 1025880488 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Luis Usuya

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Moyalmo

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Luisa t Usuya

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Luisa I usuga.

Documento de identidad Nº 1028880458 **Fecha de nacimiento:** 30-08-2000

Edad: 24 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** genera.

Dirección: mirron pardo # 1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	ROXANA	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	HAYAMANC	
Entrega de Resultados	1	AMOR	Luisa Usuga

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yuri H fernandez, Identificado con 1131106425 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Yuris fernandez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yuri H fernandez

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** H 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

yuri m. fernandez

Documento de identidad Nº 1131106425 **Fecha de nacimiento:** 24-06-2007

Edad: 16 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General.

Dirección: Mirriñao # 1.

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (√) Especial: ( ) **EPS:** Nolisto

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayalunes	yuri fernandez
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Anoi	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Briana marquez, Identificado con 1007575133 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Briana marquez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Briana marquez

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Ante

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Briana Marquez.

Documento de identidad Nº 1007575133 **Fecha de nacimiento:** 28-10-2000

Edad: 24 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Gnerales

Dirección: Monteria #1

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	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayruanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados		Amor	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Soraida Torres, Identificado con 23215661 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Soraida Torres

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

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

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anta

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** H 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Soraida torres

Documento de identidad Nº 23215661 **Fecha de nacimiento:** 16-11-1976

Edad: 48 **Sexo:** femenina **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Mi ranchito H 1

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	22-10	Roxana Hayalianes Ayala	Soraida Torres
Prueba Rápida	2024		
Asesoría POST			
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Maria angelica Baute, Identificado con 1048650669 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Maria Angelica

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Maria angelica B

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 114.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maria Angelica Bello.

Documento de identidad Nº 1124850859 **Fecha de nacimiento:** 24-07-2005

Edad: 19 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** Genero.

Dirección: mision padre #1

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

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (✓) **Especial:** ( ) **EPS:** M. Sch

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	Angie
Prueba Rápida	2024	Hoyos Ramos	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	AMOR	Maria

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yera Berrio martinez, Identificado con 1077826263 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: YERA BERRIO

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Paloma Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yera Berrio 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: 22-10-2024 Departamento: CORDOBA Municipio: San Antero

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: H4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yeva Berrio Martinez

Documento de identidad Nº 1072526263 Fecha de nacimiento: 05-12-1989

Edad: 35 Sexo: femenino Grupo Poblacional: General

Dirección: Muron poste #1

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) EPS: Caja Copi

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayduanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1.	Arlon	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Roberto Rojas G, 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 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Roberto Rojas

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maynomes

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Roberto Rojas G.

Documento de identidad Nº 70525175 **Fecha de nacimiento:** 10-09-1958

Edad: 65 **Sexo:** masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Moron pardo # 1

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

Régimen: Contributivo: ( ) **Subsidiado:** (1) **Especial:** ( ) **EPS:** N. eps.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hoyos Flores	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	ARIOR	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Jose de la Cruz Bello, Identificado con 28.14220 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Jose de la Cruz

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Dayana Mayorare

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Jose de la Cruz Bello

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anto

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Jose de la Cruz Bello

Documento de identidad Nº 2814220 **Fecha de nacimiento:** _____

Edad: 68 **Sexó:** Masculino **Grupo Poblacional:** Cruzo

Dirección: Mirompado #1.

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	22-10	Roxann	
Prueba Rápida	2024	Hoyalames	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Dr Lor	Jose de la cruz

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Pedro P Mendoza V., Identificado con 15.619.080. 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Pedro mendoza

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maymanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: PEDRO P Mendoza.V

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Pedro P. Mendoza V.

Documento de identidad Nº 15619080 **Fecha de nacimiento:** 08-10-1975.

Edad: 49 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: mision padre # 4.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayallanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	AMOR	pedro mendoza

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Marta Garrido, Identificado con 1561980 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Marta Garrido

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Maria t. Garrido

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maria Teresa Garrido

Documento de identidad Nº 50 987 644 **Fecha de nacimiento:** 20-07-

Edad: 53 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Murrapado #1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hoyos Llanes	
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 Karen V. caicedo, Identificado con 1004575608 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Karen caicedo

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Karen V. caicedo

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** #4.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Karen V. Coicedo

Documento de identidad Nº 1004575608 **Fecha de nacimiento:** 23-06-1998

Edad: 26 **Sexo:** femenin **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Villa Paido #1

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	22-10	Roxana	
Prueba Rápida			Karen Coicedo
Asesoría POST	2024	Hayduanes	
Entrega de Resultados		Amor.	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yosneidis Castillo, Identificado con 1007972102. 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Yosneidis Castillo

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yosneidis Castillo

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: 22-10-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** # 4.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yasneidis Castillo

Documento de identidad Nº 1007971102. **Fecha de nacimiento:** 01-06-1998

Edad: 25 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: mision pardo #1.

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	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayallanes	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amor	Yasneidis Castillo

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Luzdary Berrio P., Identificado con 1003263.693 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Luz Dary Berrio

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Doriana Hoyos Flores

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Luzdary Berrio 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: 22-10-2024 Departamento: CORDOBA Municipio: SAN ANTERO

Número de Territorio: _____ Numero de Microterritorio: 144

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Luisana Beltrán P.

Documento de identidad Nº 1003263693 Fecha de nacimiento: 01-08-2000.

Edad: 24 Sexo: femenino Grupo Poblacional: Joven

Dirección: Mirador Paido #1.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Hayallana	
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 Nayibe Cardenas, Identificado con 50988789 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Nayibe Cardenas

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Doriana Hoyanna

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Nayibe Cardenas

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Pelayo

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** #4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Nayibe cardenas

Documento de identidad Nº 50788789 **Fecha de nacimiento:** 22-07-1981

Edad: 43 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** genero

Dirección: Muron pardo #1

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** Nsc1

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE			
Prueba Rápida	22-10	Roxana	
Asesoría POST	2024	Hayallance	
Entrega de Resultados	1	Ayda	Nayibe cardenas

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Marleidys arrieta p., Identificado con 1067402394 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Marleidys arrieta.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayallana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Marleidys arrieta p

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Anter

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maleidis Amicta

Documento de identidad Nº 1067402394 **Fecha de nacimiento:** 11-04-1998

Edad: 35 **Sexo:** femenin **Grupo Poblacional:** Gencra

Dirección: nuevo pado #1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hoyanes	arrieta
Entrega de Resultados		Arrieta	Maleidis

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Belcy M Martinez, Identificado con 1068737867 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Belcis Martinez

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Belcy M. 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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** 44.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Belcy M. Martinez.

Documento de identidad Nº 1068737867 **Fecha de nacimiento:** 08-04-2003

Edad: 21 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Gestante.

Dirección: nuevo pedo 41

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: (X) Especial: ( ) **EPS:** M-Sos

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hayaliancs	
Entrega de Resultados		Dmoi	Belcy Martinez

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO mario marquez, Identificado con 5092 7972. 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 22-10-2024

Firma del paciente o representante: Maria Marquez

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Maydana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Mario Marquez

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: 22-10-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Pelayo

Número de Territorio: _____ **Numero de Microterritorio:** #4

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

MARIA MARQUEZ

Documento de identidad Nº 50927972 **Fecha de nacimiento:** 23-10-1976

Edad: 48 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** genera

Dirección: Mirador parte #1

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	22-10		
Prueba Rápida		Roxann	
Asesoría POST	2024	Hagallanes	
Entrega de Resultados	1	Amor	

Resultado Prueba Rápida

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

IRIS LOPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N.º SS-021-2024**	OMNIA FACTA SUNT IUSUM FACTI GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Roxana Magallones A. representante de la ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN y Carmen R. Palencia M. representante de Lideo comunitario. de la zona Yuraí 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 la vida juventud adultez y vejez. Para realizar Citalo sobre derecho Sexuales y reproductivos toma de pruebas rapidas para lo detencion de VIH	promocion de derecho Sexuales y reproductivos y Equidad de Genero Prevencion y atencion integral del SSI	23 DE Septiembre	Rotafolio condones Educativos Folletos Trifoliados pruebas Rapidas VIH	Enfermera Jefe	Ninguna

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

Nombre:	Carmen R. Palencia.	Nombre:	Roxana Magallones
Cedula de ciudadanía:	1.072.528.570.	Cedula de ciudadanía:	1001977100
Entidad:	Presidente Accion comun	Entidad:	ESE Camu Iris
Numero de contacto	3137420 8122	Numero de contacto	3103477945
Firma:		Firma:	Roxana M. A.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Casa del Vicepresidente	Hora de Inicio: 3:00 PM
Fecha 23 Septiembre	Hora de Finalización: 5:15 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Charla sobre derechos sexuales y reproductivo

Desarrollo de la Reunión

Se comien la actividad presentadonas y explicando deque se trata el tema y cual es el objetivo de este con ayuda de un rotatolvo se logro que los personas entendieron mas el tema y aclarando dudas de esta.
Se mostraron muy participativas durante el desarrollo de la actividad, se realizan 19 pruebas rapidas en la comunidad, dado el caso que todos no quisieron participar, y se entrega Condones

Conclusiones

Se logro abordar a 20 personas de la comunidad las cuales se mostron muy atentos y colaboradas con el tema

Recomendaciones

Seguir fortaleciendo estos temas y llevar a la comunidad toma de muestra o examenes

Responsables de la Actividad

Enfermera Jefe
ROXANA Moyalanes

REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – CISPATA





REGISTRÓ FOTOGRÁFICO ZONA RURAL – CISPATA



IRIS LÓPEZ DURAN — CIENCIA, SALUD Y BIENESTAR SOCIAL — TRABAJO — 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 de Sar

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Charla Sobre derechos Sexuales y reproductivos

DIA:	23	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrcentro #1 Gaspota	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	Victor Florez M.	CC	1.151.107.292	3045397418	32	M									X		X		X		X				Victor Florez
2	Eloisa Padilla	CC	26.124.170	3148953495	76	F									X	X				X					Eloisa Padilla
3	Gloria Herazo		50988836		52					X					X	X				X					Gloria Herazo
4	Deiner padilla B	CC	1047418472	3168256701	33	M									X	X									padilla B
5	lenis Blanquett S	CC	1072526546	3143711901	33	F									X	X				X					lenis Blanquett
6	tatiana Patricia garcia	CC	707252[illegible]41	3023830150	37	F									X	X				X					tatiana Garcia
7	Mildred Fontalvo L	CC.	22474269	3226158734	56	F									+	+									mildred Fontalvo
8	Catalina Posso T.	CC	1072525564	3135118825	34	F									x	x			x			+			Catalina Posso
9	Alberto cuadro		15615391		71										X	+				X					Alberto cuadro

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:	23	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrcentro # 1 Cispata	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	GUSTAVO Morelo	CC	1072526462	3114096331	33	M	N								X	X			X			X	X		Gustavo Morelo
2	Ledis Herazo C.	CC	1072528871	3004115839	30	F	M								X	X				X			X		Ledis Herazo
3	Estefania Gutierrez	CC	1072523400	3015907547	19	F	M								X	X				X			X		Estefania. G.R.
4	Audisnel Avila	CC	78758470	3234654351	47	M	M								X	X				X			X		Audisnel Avila.
5	Yadis Tamara	CC	50989308	3008503335	41	F	M								X	X				X			X		Yadis Tamara
6	YaneTh Correa alean	CC	1072529120	3043996600	29	F	M								X	X			X			X	X		YaneTh Correa
7	Yina Paola Pena	CC	50988843	3147899	40	F	M								X	X			X			X	X		Yina Pena
8	Claudia Morelo	CC	50988879	3016089	43	F	M								X	X				X			X		Claudia M.
9	EDWIN M	C	15679420		42	M	M								X	X				X			X		

IRIS LÓPEZ DURAN CIENCIA SALUD Y BIENESTAR SOCIAL TRABAJO E.S.E. CAMU	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-021-2024	OMNIA PER IESUM FACTA SUNT 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:	23	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	micrositio #1 cispata	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	Yaneth Polanco	CC	50989 388		49	F				X						X			X			X	X		
2	Felipe V. Marbol	CC	14.784 814		57	M				X						X			X			X	X		
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
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 Yadis toma, Identificado con 50.989.303 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Yadis toma

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Magallanes

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yadis toma.

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: 23-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

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

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yadis toma.

Documento de identidad Nº 50.989.303 **Fecha de nacimiento:** 01-07-1981

Edad: 41 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genero

Dirección: Cispata.

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

Régimen: Contributivo: ( ) Subsidiado: ( ) Especial: ( ) **EPS:** E. Sana

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Doriana	
Prueba Rápida	2024	Mayaluncs	Yadis tomas
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Amos	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yina Paola Perez, Identificado con 50788843 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Yina Paola

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Ramon Mendoza

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Yina Paola Perez

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: 23-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** Sahagun

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Cispata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yina paola Perez.

Documento de identidad Nº 50988843 **Fecha de nacimiento:** 17-08-1982.

Edad: 40. **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genero.

Dirección: Cispata.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Magdalena	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	Arlol	Yina Perez.

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Claudia morelo, Identificado con 50988879. 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Claudia M.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mosquera

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Claudia Morelo

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: 23-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Caspata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Claudia Noriega

Documento de identidad Nº 50788 871 **Fecha de nacimiento:** 20-07-1980

Edad: 43 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Caspata.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayoliano	
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 Edwin mordo, Identificado con 1561942 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Edwin mordo

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA MAGDALENES

Firma de la persona que recibe el consentimiento: EDwin Mordo

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 23-01-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

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

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Edwin morelo

Documento de identidad Nº 15619424 **Fecha de nacimiento:** 11-12-1981.

Edad: 41 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Gispatata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09-2024	Roxana Hernandez Amor	Edwin Morelo
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 Audisnel Avila, Identificado con 78758470, 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Audisnel Avila

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hoyos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: AUDISNEL AVILA.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** CISPO1-2

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Andrsnel AVILA.

Documento de identidad Nº 78758470 **Fecha de nacimiento:** 28-03-1977.

Edad: 47 **Sexo:** masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: CISPOTO.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Hayallancs	Andrsnel A.
Entrega de Resultados	1	AMOI	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Yaneth Correa Olcon, Identificado con 1072529.120 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Yaneth Correa

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: YANETH CORREA OLCON

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: 23-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 1 **Numero de Microterritorio:** Cispata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Yaneth Correa Alean

Documento de identidad Nº 1.072.529.120 **Fecha de nacimiento:** 22-07-1995

Edad: 29 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Cispata.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida	2024	Mayolanes	
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 Eloisa Padilla, Identificado con 26.124.170 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Eloisa Padilla

Nombre de la persona que informa el consentimiento: DIXIANA MAYAMES

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Eloisa Padilla

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: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** CISPATA

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Eloisa Padilla.

Documento de identidad Nº 26.124.770 **Fecha de nacimiento:** 08-10-1976

Edad: 76 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: CISPATA

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024	Magdalenes	
Entrega de Resultados	1	Amor	Eloisa Padilla

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Gloria Herazo, Identificado con SC 988.836 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Gloria Herazo

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Hayduinos

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Gloria Herazo.

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: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** GISpatn

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Gloria Herazo.

Documento de identidad Nº 26.988.836 **Fecha de nacimiento:** 13-02-1964

Edad: 52 **Sexo:** femenina **Grupo Poblacional:** Genero-

Dirección: CISpato.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	ROXANA	
Prueba Rápida	2024	MAYALIANES	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	/	AYUDA	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Deiner Podino B, Identificado con 1047418472 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Deiner Podino

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

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Deiner Podino B.

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: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Caspata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Deiner Padilla B.

Documento de identidad Nº 1047418472. **Fecha de nacimiento:** 24-11-1991.

Edad: 33 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Caspata.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Roxana	
Prueba Rápida		Mayaranes	
Asesoría POST	2024		Deiner P.
Entrega de Resultados		Amor	

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Lenis Blanquicett S, Identificado con 1072526546 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: 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Lenis Blanco

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA MAYORARCO

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Lenis Blanquicett

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: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: 01 **Numero de Microterritorio:** Caspata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Ivris Blanquiceth S.

Documento de identidad Nº 1072526546 **Fecha de nacimiento:** 02-01-1991

Edad: 33 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Caspata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09-2024	Roxana Hoyos Arias.	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 Tatiana P. Garcia., Identificado con 1072523841 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Tatiana P. Garcia

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA HAYDUARTE

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Tatiana P. Garcia.

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: 23-09-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cispata

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Katiana Patricia Garcia.

Documento de identidad Nº 1072523841 **Fecha de nacimiento:** 12-07-1987

Edad: 37 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Cancro.

Dirección: Cispata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09-2024	ROXANA MAYAMANES AMOR	
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 Nilore fontalvo, Identificado con 22474269. 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Nilore fontalvo

Nombre de la persona que informa el consentimiento: ROXANA HOYOS MORA

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Nilore fontalvo.

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: 23-01-2024 **Departamento:** Córdoba **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: # 1 **Numero de Microterritorio:** Cispata

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Maldre fontalvo L

Documento de identidad Nº 22474269 **Fecha de nacimiento:** General

Edad: 56 **Sexo:** Femenino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Cispata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-01-2024	ROXANA MAYORGA AMO.	Maldre fontalvo
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 Catalina Posso T., Identificado con 1022.525.364 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Catalina Posso

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Rosana Maydana

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Catalina Posso T

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: 23-09-2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Cispata

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Catalina Posso T

Documento de identidad Nº 1072525564 **Fecha de nacimiento:** 18-04-1990.

Edad: 34 **Sexo:** femenino **Grupo Poblacional:** Genero.

Dirección: Cispata.

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	Reyna Hoyos Arroi	Catalina Posso
Prueba Rápida			
Asesoría POST	2024.		
Entrega de Resultados			

Resultado Prueba Rápida

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH

YO Alberto Correa., Identificado con 15.615390 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Alberto Correa

Nombre de la persona que informa el consentimiento: Roxana Mayamacs

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Alberto Correa.

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: 23-01-2024 **Departamento:** Cordoba **Municipio:** San Anfero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Gispata

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Alberto correa.

Documento de identidad Nº 15.615.390 **Fecha de nacimiento:** _____

Edad: 73 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** Genero.

Dirección: Gispata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-01	Roxana	Alberto Correa
Prueba Rápida	2024	Hayamanes	
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 Gustavo Morelo, Identificado con 1072526462. 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 23-09-2024

Firma del paciente o representante: Gustavo M.

Nombre de la persona que informa el consentimiento: DAYANA MAYALLANES

Firma de la persona que recibe el consentimiento: Gustavo Morelo

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS TAMIZAJE VIH

FECHA: 23.09.2024 **Departamento:** CORDOBA **Municipio:** San Antero

Número de Territorio: #1 **Numero de Microterritorio:** Caspata.

Nombres y apellidos de quien firma el consentimiento informado:

Gustavo Morelo.

Documento de identidad Nº 1078526462 **Fecha de nacimiento:** 17-02-1991

Edad: 33 **Sexo:** Masculino **Grupo Poblacional:** General

Dirección: Caspata

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

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

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA USUARIO DEL SERVICIO
Asesoría PRE	23-09	DAYANA	
Prueba Rápida	2024	HOYOS	
Asesoría POST			
Entrega de Resultados	1	AMOR	GUSTAVO M.

Resultado Prueba Rápida

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