ANEXO 1 INFORME DE CARACTERIZACION MENSUAL

Seccional Riohacha

No de atenciones área protegida

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
Riohacha Palacio de Justicia						0	1					
Maicao, Palacio de Justicia						0	0					
San Juan, Palacio de Justicia						0	0					
Sede 4						0	0					
TOTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Seguimiento y Control de signos vitales

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
Riohacha Palacio de Justicia						0	75	45				
Maicao, Palacio de Justicia						0	193					
San Juan, Palacio de Justicia						0	50					
Sede 4						0	0					
TOTAL	0	0	0	0	0	0	318	45	0	0	0	0

Especifique si la atencion obedece a primeros auxilios psicológicos

	No
Si	X
No	
Total	

Motivo de atencion primeros auxilio

Motivo de consulta	Cantidad
1. Temblor	
2. Estrés	
3.	
4.	
5.	

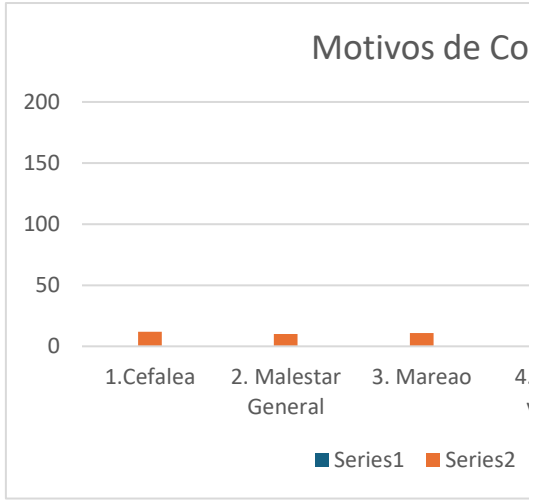
DE ATENCIONES AREA PROTEGIDA

TOTAL	%PART
1	100%
0	#¡DIV/0!
0	#¡DIV/0!
0	#¡DIV/0!
1	#¡DIV/0!

Motivo de consulta (liste los primeros motivos de consulta)

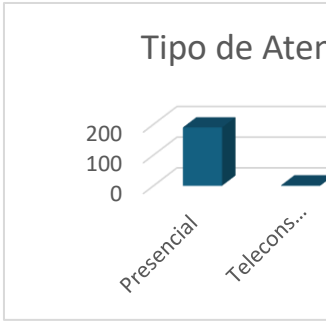
Motivo de consulta	Cantidad	%
1.Cefalea	12	2.78%
2. Malestar General	10	2.32%
3. Mareao	11	2.55%
4. Signos vitales	190	44.08%
5. Glucometrias	46	10.67%
6. Estrés Laboral		0.00%

Cantidad Servidores 431



Grafique el tipo de atenciones

	No
Presencial	190
Teleconsulta	1
Total	191



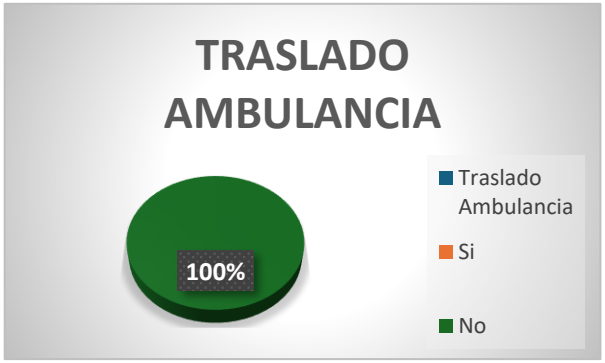
TOTAL	%PART
120	33%
193	53%
50	14%
0	0%
363	100%

Grafique las atenciones que generaron traslado en ambulancia

Traslado Ambulancia	
Si	
No	431
Total	431

s psicológicos (liste los primeros motivos de consulta)

%




nsulta
. Signos vitales
5. Glucometrias
6. Estrés Laboral
Series3


nciones
Total