	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
QUINDIO	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 11-07-2025 MUNICIPIO: Filandia LUGAR: Caseta Comunal Vereda El Paraiso. HORA INICIO: 08:00am HORA FINAL: 03:00pm

ENTORNO: Laboral TECNOLOGIA: Tamizajes - Adquisicion y suministro INTERVENCION: Tamizajes - Toma de pruebas rápidas RESPONSABLE: Jefferson Correa - Anatelia Franco.

Ítem	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO				Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO							ORIENTACIÓN SEXUAL						MOMENTO DE CURSO DE VIDA					SEGURIDAD SOCIAL				EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL																FIRMA O HUELLA
		Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia				Mujer	Hombre	Intersexual	Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion		LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o irregular)	
1	Daniela Restrepo P		X			1096646 302	3215400970	30	X			X								X								X			X			N. EPS	X														Daniela Restrepo.
2	Gabriel Arturo Torres		X			7.549.603	3148629173	59		X			X						X									X	X				N EPS											X			2	
3																																																	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
7																																																	
8																																																	
9																																																	
10																																																	
11																																																	
12																																																	
13																																																	
14																																																	
15																																																	
							TOTAL		1	1		1	1						1	1									2		1	1			2	1											1		2	

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindio, recaude, almacene y disponga de los datos personales incorporados en el presente documento, en cualquier medio, para el debido cumplimiento de los fines y propósitos de la aplicación de las normas del servicio público, de conformidad a la ley 1581 de 2012. Consulte la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

ELABORACION	REVISION	APROBACION
Elaborado por: Sindria Yurley Rave Oviedo	Revisado por: Liliana Valdés Mejía	Aprobado por: Carlos Alberto Gómez Chacón
Cargo: Profesional Universitario Riesgo Químico	Cargo: Directora Técnica Prevención Vigilancia y Control Factores de Riesgo	Cargo: Secretario de Salud

Scanned with CamScanner