	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
	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: 25 Julio 2025 | MUNICIPIO: Circasia | LUGAR: Parcelación Calle | HORA INICIO: 9:30am | HORA FINAL: 11:00am

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: Familias | INTERVENCION: Familias VIH, VIFINI, Hepatitis | RESPONSABLE: HUD María Paula

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Documento de extranjero	Permiso permanencia	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO: Mujer	Hombre	Intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	MOMENTO DE CURSO DE VIDA: 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)	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad Indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincorporado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Alejandra Loaiza		✓			1004837588	3013234012	36	✓			✓																			✓			Nueva																	Alejandra C Loaiza
2	María José Ramírez		✓			1004830619	3003563443	20	✓			✓																		✓			✓	Nueva																	María José R
3	Emiliana Palacio		✓			24005831F	3104374223	95	✓			✓																	✓			✓	✓	Nueva																	Emiliana Palacio
4	Daniel Felipe Cifuentes		✓			1005787263	3133170801	20		✓			✓																✓			✓	✓	Nueva																	Daniel Cifuentes
5	María Socorro Gallego		✓			2F119876	3016FA963	69	✓			✓																			✓			✓	Nueva																	María Socorro
6																																																			
7																																																			
8																																																			
9																																																			
10																																																			
11																																																			
12																																																			
13																																																			
14																																																			
15																																																			
							TOTAL		4	1		4	1																2	2	1	1	4																	5

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindío, 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 Gobernación del Quindío 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

Powered by CamScanner