	FORMATO	Código: F-SSD-589
	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Página: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 23 JUNIO 2025 | MUNICIPIO: CIRCASIA | LUGAR: Coronado Calle | INTERVENCION: Tamizajes VIH, SIFIL, Hepatitis | HORA INICIO: 7:00 am | HORA FINAL: 5:00pm

ENTORNO: COMUNITARIO | TECNOLOGIA: TAMIZAJES | RESPONSABLE: Hilda María Ramírez

	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Documento de extranjería	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)	Adolescencias (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 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)	FIRMA O HUELLA
1	Angie Susana Naranjo		x			1007301117		25	x				x																		x				NUEVA															Susana Naranjo
2	Ma Edith Cortes.		x			24485649		74	x				x																		x				NUEVA															Ma Edith C
3	Sandra P. Moreno.		x			24609477		47	x				x																		x				NUEVA															Sandra P.
4	Yhideny D. Tapias S.		x			1006188834		20	x				x																		x				NUEVA															Yhideny D.
5	Dori Cortes.		x			35259253		63	x				x																		x				NUEVA															Dori Cortes.
6	Orlando Cortes.		x			4569159		72		x		x																		x				SUIA															NO FIRMA.
7	Karol Dallana Gallego		x			1053426655		20	x				x																		x				NUEVA															Karol Gallego
8	Luz Amparo Valencia.		x			24603737.		57	x				x																		x				NUEVA															Luz Amparo V
9																																																		
10																																																		
11																																																		
12																																																		
13																																																		
14																																																		
15																																																		
							TOTAL	7	1		7	7																			3	4	1	2	5	1															

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaría 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: Sindrla 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