	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: 31 Julio 2025 | MUNICIPIO: Circasia | LUGAR: Parque | HORA INICIO: 2:00pm | HORA FINAL: 5:00pm

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: Tamizajes | INTERVENCION: Tamizajes VIH, Sifilis, Hepatitis | RESPONSABLE: NNJP Maria Paula Otero

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° 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 Indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y	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	Daniel Felipe Munoz		✓			1088373312	3004649888	26		✓			✓																✓			✓		Nueva																
2	Juan Carlos Carvajal		✓			9108593	3214376276	41		✓			✓																✓			✓		Nueva																
3	Claudia Arias		✓			1098307860	3223930990	37	✓			✓																	✓			✓		Nueva																
4	Paola Andrea Camargo		✓			1094591761	3024987888	41	✓			✓																	✓		✓			Vieja																
5	Diana Ma Gonzalez		✓			24697779	3146870476	45	✓			✓																	✓			✓		Vanilas																
6	Jessica Alvaran		✓			1098309779	3117041776	33	✓			✓																	✓			✓		Vieja																
7	Marisela Mosquera		✓			1093279916	3118664163	36	✓			✓																	✓		✓			Vieja																
8	Diana Varon		✓			41933239	3027444966	50	✓			✓																	✓			✓		Vieja																
9	Martin Velasquez		✓			6139 808	3114136495	68		✓			✓																✓			✓		Nueva																
10	Lina Marcela Bedoya		✓			1098310491	3104114043	31	✓			✓																	✓			✓		Vieja																
11	Juliana Morales		✓			1098309487	3178926028	33	✓			✓																	✓		✓			Vanilas																
12	Ma Isabel Mena		✓			1098312693		27	✓			✓																	✓			✓		Nueva																
13																																																		
14																																																		
15																																																		
							TOTAL		9	3		9	3																7	10	7	4	3																12

Con la firma del presente documento autoriza 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 Gobernacion del Quindío https://quindio.gov.co/

Juan Carlos Carvajal
Claudia Arias A
Paola A Camargo
Diana Ma Gonzalez
Jessica Alvaran A
Marisela Mosquera
No Firma
Huella 9
Lina Marcela Bedoya
Juliana Morales
Maria

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