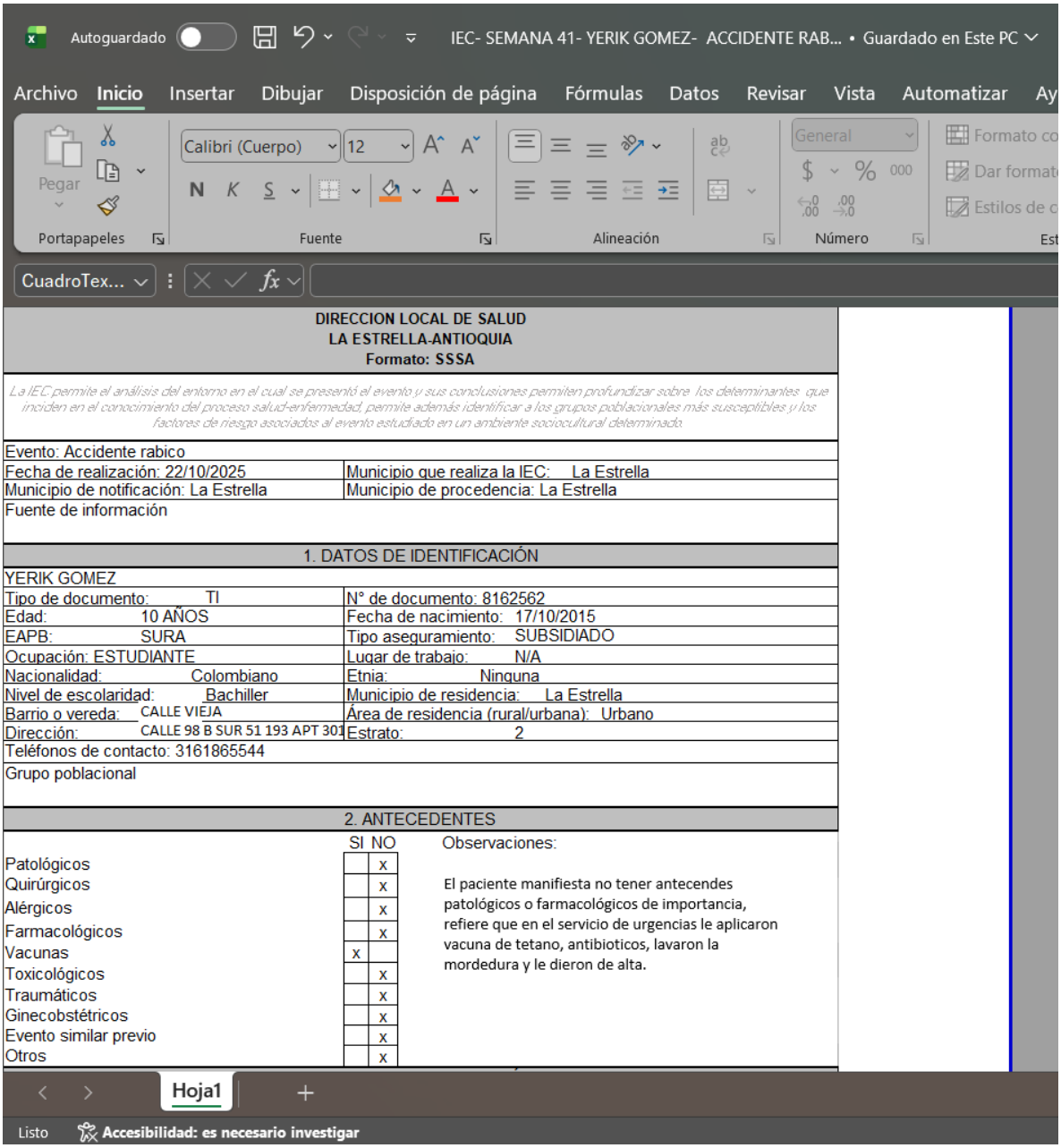
EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE



Autoguardado — IEC- SEMANA 41- YERIK GOMEZ- ACCIDENTE RAB... • Guardado en Este PC

Archivo | Inicio | Insertar | Dibujar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Automatizar | Ay

Pegar | Portapapeles | Calibri (Cuerpo) | 12 | Fuente | Alineación | General | Número | Formato co | Dar formato | Estilos de c | Est

CuadroTex...

DIRECCION LOCAL DE SALUD
LA ESTRELLA-ANTIOQUIA
Formato: SSSA

La IEC permite el análisis del entorno en el cual se presentó el evento y sus conclusiones permiten profundizar sobre los determinantes que inciden en el conocimiento del proceso salud-enfermedad, permite además identificar a los grupos poblacionales más susceptibles y los factores de riesgo asociados al evento estudiado en un ambiente sociocultural determinado.

Evento: Accidente rabico	
Fecha de realización: 22/10/2025	Municipio que realiza la IEC: La Estrella
Municipio de notificación: La Estrella	Municipio de procedencia: La Estrella
Fuente de información	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

YERIK GOMEZ	
Tipo de documento: TI	N° de documento: 8162562
Edad: 10 AÑOS	Fecha de nacimiento: 17/10/2015
EAPB: SURA	Tipo aseguramiento: SUBSIDIADO
Ocupación: ESTUDIANTE	Lugar de trabajo: N/A
Nacionalidad: Colombiano	Etnia: Ninguna
Nivel de escolaridad: Bachiller	Municipio de residencia: La Estrella
Barrio o vereda: CALLE VIEJA	Área de residencia (rural/urbana): Urbano
Dirección: CALLE 98 B SUR 51 193 APT 301	Estrato: 2
Teléfonos de contacto: 3161865544	
Grupo poblacional	

2. ANTECEDENTES

	SI	NO
Patológicos		x
Quirúrgicos		x
Alérgicos		x
Farmacológicos		x
Vacunas	x	
Toxicológicos		x
Traumáticos		x
Ginecobstétricos		x
Evento similar previo		x
Otros		x

Observaciones:

El paciente manifiesta no tener antecendes patológicos o farmacológicos de importancia, refiere que en el servicio de urgencias le aplicaron vacuna de tetano, antibioticos, lavaron la mordedura y le dieron de alta.

Hoja1

Listo — Accesibilidad: es necesario investigar

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio		Corregimiento		Vereda	
Dirección	Bellos Aires				

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	22
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1007468379	Yanica	Camila	Gómez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL							DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL										
							Especie		Sexo								
Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular	C	F	M	H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Ultima vacunación antirrabica (mes/año)	Esterilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/)
1	CE	285899	Ismael Narvaez			3013516889	X			X	Criollo		10A	Kira	1 AÑO	SI	
2	CE	〃	〃			〃	X			X	Criollo		4A	Keisy	1 AÑO	SI	
3		1000966120	Mariana Correa			3105091796	X			X	Pomerana		6M	Princesa	——	NO	
4		21582662	Sandra Velez			3209527274	X		X		Criollo		4A	Mono	1 AÑO	SI	
5		〃	〃			〃	X			X	Criollo		3A	LuLu	1 AÑO	SI	
6		〃	〃			〃	X			X	Criollo		5A	Iris	1 AÑO	SI	
7		〃	〃			〃	X			X	Criollo		6A	Mirella	1 AÑO	SI	
8		〃	〃			〃	X			X	PinsCher		3A	Chispa	1 AÑO	SI	
9		〃	〃			〃	X			X	PinsCher		3A	Canela	1 AÑO	SI	
10		〃	〃			〃		X		X	Criollo		4A	Milu	1 AÑO	SI	
11		〃	〃			〃		X		X	Criollo		3A	Mia	1 AÑO	SI	
12		〃	〃			〃		X		X	Criollo		3A	Dulce	1 AÑO	SI	
13		〃	〃			〃		X		X	Criollo		3A	Niña	1 AÑO	SI	
14		〃	〃			〃		X	X		Criollo		1A	Coco	1 AÑO	SI	
15		〃	〃			〃		X	X		Criollo		2A	Hesi	1 AÑO	SI	
16		〃	〃			〃		X	X		Criollo		3A	Pelusin	1 AÑO	SI	
17		32291549	Lucia Benitez			3203054855	X			X	Criollo		9A	Milu	1 AÑO	SI	
18		1007251192	Alexander Herrera			3116481876		X	X		Criollo		3A	Copito	2 AÑOS	SI	
19		1525553C9	Jhon Jesus Maria Agudelo			3197966762		X		X	Criollo		2A	Kira	1 AÑO	SI	
20		15345546	Oca Diaz			2782486	X			X	PinsCher		4A	Estrella	1 AÑO	SI	
21		〃	〃			〃		X	X		Criollo			Caramelo		SI	
22		〃	〃			〃		X		X	Persa		5A	Princesa		SI	
23		〃	〃			〃		X		X	Criollo		5A	Kity		SI	
		〃	〃			〃		X		X	Criollo		3A	Bella		SI	

C-H= 14
C-M=14
F-H=19 Total=64
F-M=17

CONVENCIONES
Tipo Doc.: AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD
Especie: C: Canino,F:Felino
Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social
Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Tels: (4) 3839436
Centro Administrativo Dptal Jose Maria Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramérica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio		Corregimiento		Vereda	
Dirección	Alcaldia de tu lado – La Raya				

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2023	10	25
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001468574	Maria	Camila	Gomez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular	DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL											
							Especie		Sexo		Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Última vacunación antirrabica (mes/año)	Estirilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD)	
							C	F	M	H								
1		22229286	Ana Maria Lopez			3026626178		X		X	Criollo		5M	Gaia	——	NO		
2		39166742	Angela Hurtado			3218117740		X	X		Criollo			Charli	——	NO		
3		43681106	Maria Cano			3106268775	X		X		Criollo		10A	Canelo	——	SI		
4		68251588	Lilian Giraldo			3209361100		X		X	Criollo		1A	Molly	1 AÑO	SI		
5		42972542	Locelly Montoya			3207447335	X		X		Criollo		5A	Morgan	1 AÑO	NO		
6		8070589	Jeison Montoya			3246347742		X		X	Criollo		3A	Chispita	1 AÑO	SI		
7		〃	〃			〃		X	X		Criollo		5A	Quato	1 AÑO	SI		
8		〃	〃			〃		X	X		Criollo		1A	Pacho	1 AÑO	SI		
9		〃	〃			〃		X	X		Criollo		1A	Manuel	1 AÑO	SI		
10		〃	〃			〃		X	X		Criollo		12A	Niño	1 AÑO	SI		
11		1040736255	Karen Carmona			6043303-131	X		X		Criollo		2A	Coca	1 AÑO	SI		
12		8070589	Jeison Montoya			3246347742		X	X		Criollo		1A	Cheo	1 AÑO	SI		
13		〃	〃			〃		X	X		Criollo		8A	Zeus	1 AÑO	S		
14		〃	〃			〃	X			X	Criollo		8	@Estrellita	1 AÑO	SI		
15		〃	〃			〃	X			X	Criollo		5A	Chipilina	1 AÑO	SI		
16		1035592566	Jorge Usuga			3016317190	X			X	Criollo		4M	Abeno	1 AÑO	SI		
17		1035148757	Tatiana Ulloa			3014668283	X		X		Criollo		2A	Hugo	1 AÑO	SI		
18		〃	〃			〃		X		X	Criollo		2A	Fatima	1 AÑO	SI		
19		1025649671	Juliana Agudelo			3004491897	X		X		Shitzu		10A	Cody	1 AÑO	SI		
20		43683347	Sonia Velez			3113475648	X			X	Poodle		3A	Lupe	1 AÑO	NO		
21		〃	〃			〃		X	X		Criollo		12A	Hailo	1 AÑO	SI		
22		1040754114	Paulina Tobon			3148181326	X		X		Criollo		5M	Zeus	~~1 A~~ ——	NO		
23		1040734048	Sara Gomez			3004299698		X	X		Criollo		6A	Teo	1 AÑO	SI		

C-H=5
C-M=6
F-H=6 Total=28
F-M=11

CONVENCIONES

Tipo Doc: AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telc (4) 3839436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramérica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio					
Dirección	Inmaculada #1	Corregimiento		Vereda	

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	24
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001468379	Maria	Camila	Gomez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular
1		43826812	Luz Miriam Gareés			3105736564
2		〃	〃			〃
3		〃	〃			〃
4		1193081566	Sebastian Ortiz			3233019612
5		39181240	Diana Bedoya			3108419842
6		39205233	Ana Ligia Restrepo			3173907009
7		43155975	Maria Higuita			3016783777
8	TE	1026148600	Sebastian Mesa			3245508408
9		1036448104	Eliana Ocampo			3007618366
10		〃	〃			〃
11		8071635	Diego Ospina			3008414887
12		〃	〃			〃
13		1038770750	Natalia Bermudez			3105964538
14		1015790777	Nicol Cardona			3001184086
15		〃	〃			〃
16		43683444	Gloria Valencia			3046650149
17		1193081566	Sebastian Ortiz			3233019612
18		1527037??	Angelica Avendaño			3103682957
19		39165841	Margarita Restrepo			3022092713
20		〃	〃			〃
21		43681497	Adriana Vargas			3146162094
22		〃	〃			〃
23		66317198	Raul Quintero			3116730073
		〃	〃			〃

DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL

Especie C	Especie F	Sexo M	Sexo H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Última vacunación antirrabica (mes/año)	Esterilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD)
X			X	Criollo		5A	Martina	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		8A	Salmon	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		19M	Nico	1 AÑO	NO	
	X		X	Criollo		5A	Dulce	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		10A	Peluso	1 AÑO	SI	
X			X	PinsCher		11A	Dulce	3 AÑOS	SI	
X			X	Criollo		9A	Lupe	2 AÑOS	SI	
X		X		Bulldog F		4M	Dropy	—	NO	
X			X	Criollo		7A	Sasha	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		8A	Dona	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		4A	Luna	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		4A	Mona	1 AÑO	SI	
X			X	Pomerania		5M	Holy	—	NO	
	X	X		Criollo		5M	Trulula	—	NO	
	X		X	Criollo		5M	Luna	—	NO	
X			X	PinsCher		10A	Lulu	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		12A	Niño	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		3A	Luna	1 AÑO	SI	
X			X	Bulldog F		1A	Abby	1 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		1A	Tito	~~1 AÑ~~	NO	
X			X	Criollo		7A	Ronnie	1 AÑO	NO	
X			X	Criollo		9A	Mia	1 AÑO	NO	
	X	X		Criollo		3A	PACO	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		4A	Niña	1 AÑO	SI	

C-H=20
C-M=12
F-H=15
F-M=13
Total=60

CONVENCIONES

Tipo Doc : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino F: Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B Sur - 106 Piso 8, oficina 816 - Tels: (4) 3839436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramérica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio		Corregimiento		Vereda	
Dirección	Calle Vieja				

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	17
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Dia)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001168379	Maria	Camila	Gómez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular
1		42758309	Luz Amparo Lopez			3127071570
2		〃	〃			〃
3		43685625	Luz Aleida Gomez			3127929008
4		〃	〃			〃
5		15203309	Argemiro Martinez			3013726668
6		15257397	Giovani Tapias			3105326495
7		〃	〃			〃
8		1100630899	Carmen Barrera			3128888038
9		71398031	Roger Acevedo			3022499326
10		1027932588	Nicolas Uribe			3216150407
11		43022041	Margarita Restrepo			3127545048
12		〃	〃			〃
13		43502301	Mercedes Marin			3242800756
14		1026161019	Paula Restrepo			3148690425
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL

Especie C	Especie F	Sexo M	Sexo H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Ultima vacunación antirrabica (mes/año)	Estirilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/)
X		X		Criollo		4A	Simon	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		14A	Tony	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		11A	Toby	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		6A	Mango	1 AÑO	NO	
X			X	Criollo		3A	Princesa	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		8A	Canela	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		11A	Tina	1 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		2A	Pacho	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		3M	Milo	——	NO	
X		X		Criollo		1A	Milo	1 AÑO	NO	
X			X	Criollo		12A	Dulce	1 AÑO	SI	
X			X	Bolltenier		12A	Dana	1 AÑO	SI	
X			X	Yorkie		9A	Princesa	1 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		2A	Taz	1 AÑO	SI	

C-H=6
C-M=5
F-H=1 Total=14
F-M=2

CONVENCIONES

Tipo Doc.: AS.ADULTO SIN IDENTIDAD, CC.CEDULA DE CIUDADANIA, CD.CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE.CEDULA DE EXTRANJERIA, MS.MENOR SIN IDENTIFICACION, NI.NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA.PASAPORTE, RC.REGISTRO CIVIL, TI.TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Tels: (4) 3839436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramérica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella			
Zona(Urbana o Rural):				
Barrio				
Dirección	Peñas Blancas	Corregimiento		Vereda

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	16
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001488379	Maria	Camila	Gómez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular
1		1007466644	Jesica Madrid			3116038143
2		39328954	Joli Monsalve			3148869774
3		1026151945	Manuel Garcia			3046949412
4		3518471	Mario Velez			3245898987
5		1040742851	Luisa Saldarriaga			3108268921
6		3518471	Mario Velez			3245898987
7		〃	〃			〃
8		1039454403	Viviana Velez			3161794242
9		1026141080	Monica Zapata			3042276362
10		〃	〃			〃
11		43264279	Ana Maria Gómez			3018738182
12		〃	〃			〃
13		43684904	Francia Arias			3238557760
14		43845153	Gloria Ramirez			3116038143
15		1025648736	Kevin Calle			3046003084
16		1040742851	Luisa Saldarriaga			3108268921
17		〃	〃			〃
18		1040750479	Johana Valencia			3046681200
19		21619772	Gladis Chavarriaga			3117529468
20		70875329	Leonardo Mesa			———
21		1040734330	Alejandra Rave			3003555472
22		〃	〃			〃
23		39169312	Ana Mesa			3014055003

DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL

Especie C	Especie F	Sexo M	Sexo H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Última vacunación antirrabica (mes/año)	Esterilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD)
	X	X		Criollo		1A	Algodon	1 AÑO	SI	
X		X		Yorkie		2A	Teo	1 AÑO	NO	
	X		X	Criollo		5A	Mufasa	———	SI	
X		X		Criollo		9A	Killer	6 AÑOS	SI	
	X	X		Criollo		4A	Merlin	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		8A	Lupita	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		5A	Peluche	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		10A	Luna	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		4A	Mablack	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		1A	Mia	1 AÑO	SI	
	X		X	Criollo		3A	Mancha	2 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		5M	Paquito	———	NO	
X		X		Criollo		6A	Valentin	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		6A	Princesa	1 AÑO	NO	
X		X		Criollo		2A	Tony	1 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		9A	Gata	1 AÑO	SI	
X			X	Criollo		4A	Candy	1 AÑO	SI	
	X	X		Criollo		5A	Tomy	1 AÑO	SI	
X		X		Criollo		3A	Homero	2 AÑOS	SI	
X		X		Criollo		9A	Mailo	1 AÑO	SI	
X			X	Doberman		3A	Venus	1 AÑO	NO	
X		X		Bulldog		5A	Deimon	1 AÑO	NO	
	X		X	Criollo		10A	Pepa	1 AÑO	SI	

C-H=6
C-M=11
F-H=14 Total=43
F-M=12

CONVENCIONES

Tipo Doc : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telc: (4) 3839430
Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramerica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio		Corregimiento		Vereda	
Dirección	Maria Auxiliadora - Ferreira				

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	11
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL							DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL											
							Especie		Sexo									
Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular	C	F	M	H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Última vacunación antirrabica (mes/año)	Estirilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD)	
1		98635075	Elvis Herrera	Cra 61 A #23-71	Altos de San Gabriel	3194793413	X			X	Pinscher	Negro	120	Chucky	02-2021	Si		
2		98635075	Elvis Herrera	Cra 61 A # 23-71	Altos de san Gabriel	3194793413	X			X	Pinscher	Cafe	108	Milu	11-2022	Si		
3		98635075	Elvis Herrera	Cra 61 A # 23-71	Altos de san Gabriel	3194793413	X			X	Bulldog Fran	Fawn	60	Morita	-	Si		
4		98635075	Elvis Herrera	Cra 61 A # 23-71	Altos de san Gabriel	3194793413	X			X	Cruce	Cafe	30	Soti	—	Si		
5		98635075	Elvis Herrera	Cra 61 A # 23-71	Altos de san Gabriel	3194793413	X		X		Pomerania	Crema	60	Wally	-	Si		
6	CC	43604448	Elizabeth Duran.	Cra 63A #73Sur 58	Ferreira	3054865659	X		X		Criollo	Cafe	16	Orion	Oct - 2024	Si		
7	CC	43682156	Orfaneli Alvarez	Cra 63AA #73Sur 84	Ferreira	3045470243	X		X		Criollo	Cafe	72	Mateo	07/2022	Si		
8	CC	43281831	Luz mary uribe	Cra 63AA #73Sur 89	Ferreira	2790444	X		X		Criollo	Negro	60	Scoby	07/2022	Si		
9	CC	43281831	Luz Mary Uribe	Cra 63 AA #73Sur 89	Ferreira	2790444	X			X	Poodle	Blanco	120	Susy	10/2021	Si		
10	CC	11030323	Nicolas Doria	Cra 63AA #73Sur 51	Ferreira	3128529351	X			X	Cruce	Negro	72	Kira	08/2023	Si		
11	CC	3517728	Manuel Monsalve	Cra 63AA #73Sur 42	Ferreira	3218862282	X		X		Cruce	Cafe/B	126	Teo				
12	CC	42977264	Maria Cenobia Gonzalez	Cra 63AA #73Sur 56	Ferreira	3009083687	X			X	Criollo	Negro/Cafe	42	Sasha	12/2022	Si		
13	CC	71743965	Edwin Porras	Cra 63 #73Sur 58	Ferreira	3046611689	X		X		Criollo	Negro	84	Polo	—	Si		
14	CC	71743965	Edwin Porras	Cra 63 # 73 Sur 58	Ferreira	3046611689	X			X	Criollo	Gris	180	Lazy		Si		
15	CC	71743965	Edwin Porras	Cr 63# 73 Sur 58	Ferreira	3046611689	X		X		Criollo	Cafe	180	Beto		Si		
16	CC	42798074	Rubi Alba Palacio	Cra 63A #58Sur 116	Ferreira	3243743323	X		X		Pitbull	Blanco/Negro	84	Zafiro	— —	Si		
17	CC	32349375	Aleida Zapata	Cra 61A #23Sur 49	Ferreira	3226412642	X			X	Poodle	Blanco	36	Lulu	04/2025	Si		
18	CC	25102929	Yanet Gutierrez	CRA 63AA #73Sur 45	Ferreira	3002941529	X			X	Labrador	Chocolate	45	Dana	07/2022	NO		
19	CC	98635075	Elvis Herrera	Cra 61A #23-71	Altos de San Gabriel	3194793413		X	X		Criollo	Negro	96	Tribilin		Si		
20	CC	43682156	Orfa Nelly Alvarez	CRA 63AA #73Sur 89	Ferreira	3045470343		X		X	criollo	Negro/Cafe	108	Natalia	10/2021	Si		
21	CC	70045272	Jaime Fallgoza	CRA 63B #73-202	Ferreira	3052407815	X		X		Cocker	Dorado	168	Thomas	4/2024	NO		
22	CC	70045272	Jaime Fallgoza	CRA 63 B # 73-202	Ferreira	3052407815	X		X		Cruce	Blanco y Negro	15	Maxi		NO		
23	CC	42945572	Mª Dolores Bedoya	Cra 63 Sur # 63-31	Ferreira	3137729321	X		X		Criollo	Amarillo	120	Randy		NO		

C-H = 15
C-M = 21
F-H = 3 Total = 50
F-M = 11

CONVENCIONES

Tipo Doc : AS.ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS.MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telr: (4) 3839436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

Medellín - Colombia - Suramerica

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio		Corregimiento		Vereda	
Dirección	Albergue ARCA				

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2023	10	09
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001468374	Maria	Camila	Gez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular
1			Caninos del	Albergue ARCA		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL

Especie C	Especie F	Sexo M	Sexo H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Ultima vacunación antirrabica (mes/año)	Esterilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD/)
x		x		Criollo		12A	Dante	1 AÑO	Si	
x		x		Criollo		4A	Brandon	"	"	
x		x		Criollo		7A	Roco	"	"	
x		x		Criollo		2A	yerco	"	"	
x		x		Criollo		11A	Morgan	"	"	
x			x	Criollo		7A	Manopla	"	"	
x		x		Criollo		3A	Oso	"	"	
x			x	Criollo		6A	Greux	"	"	
x			x	Criollo		2A	Bolita	"	"	
x			x	Criollo		9A	Sasha	"	"	
x		x		Criollo		4A	Pagito	"	"	
x		x		Criollo		7A	Juan	"	"	
x		x		Criollo		2A	Niger	"	"	
x			x	Criollo		8A	Sira	"	"	
x		x		Criollo		4A	Shitu	"	"	
x		x		Criollo		9A	Chester	"	"	
x		x		Criollo		7A	Oreo	"	"	
x		x		Criollo		5A	Zeus	"	"	
x		x		Criollo		7A	Benjamin	"	"	

C-H = 14
C-M = 5 Total = 19

CONVENCIONES

Tipo Doc: AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telx: (4) 3839436
Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)
Medellín - Colombia - Suramerica

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	FORMATO	Código: FO-M2-P5-612
	REGISTRO DIARIO DE ENCUESTA AÉDICA LARVARIA	Versión: 02
		Fecha de aprobación: 14/07/2025

DEPARTAMENTO: Antioquia MUNICIPIO: La Estrella LOCALIDAD: _____

COMUNA/ SECTOR: _____ BARRIO: Calle quinta FECHA: 14 10 2025

COORDENADA GEOGRÁFICA DE LA LOCALIDAD: NORTE _____ OESTE

Nº DE ORDEN CONSECUTIVO	DIRECCIÓN	Nº MANZANA	DEPÓSITOS															TOTAL DEPÓSITOS	
			TANQUES ELEVADOS		TANQUES BAJOS /CANECAS		FLOREROS/ MATERAS		LLANTAS		NATURALES		DIVERSOS						
			INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.	DEPÓSITOS DESTRUIDOS	INSPECCIONADOS	CON Aedes sp.
1	Cll80 Sur 56-20		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0	—	1	0
2	11 201		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	11 301		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	11 302		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	Cll80 Sur 56€24		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	11 201		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0	—	1	0
7	Cll80 Sur 56C 10		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	Cll80 Sur 56B 68		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	11 201		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0	—	1	0
10	Cll80 Sur 56B 64		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	Cll80 Sur 56B 52		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	Cll80 Sur 56B 46		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
13	Cll80 Sur 56B 34		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0	—	1	0
14	11 201		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	11 202		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	11 301		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	Cll80 Sur 56B 28		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	0	—	2	0
18	11 201		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19	Cll80 Sur 56B 24		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20	11 Int 301		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
21	Cll80 Sur 56B 20		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0	—	1	0
22	Cll80 Sur 56B 14		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
23	Cll80 Sur 56B 06		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
24	Cll80 Sur 56B 05		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	0	—	2	0
25	Cll80 Sur 56B 02		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTALES			—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	0	—	9	0

SOLO SE MARCAN COMO POSITIVOS LOS DEPOSITOS QUE CONTENGAN LARVAS DE Aedes sp.

NOTA: Diligenciar TODA la información inicial, escribir con letra y números claros. Gracias

OBSERVACIONES: Día Soleado

NOMBRE: María Camila Sosa Báez

TÉCNICO RESPONSABLE

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLANILLA REGISTRO DE VACUNACIONES ANTIRRÁBICAS CANINOS Y FELINOS

ALCALDÍA DE **LA ESTRELLA**

DATOS DONDE SE REALIZA EL EVENTO

Municipio:	La Estrella				
Zona(Urbana o Rural):					
Barrio					
Dirección	Pueblo Viejo	Corregimiento		Vereda	

Tipo evento (marque x)		
Vacunación	Esterilización	Vigilancia
✓		

Fecha Evento		
2025	10	04
AAAA(Año)	MM(Mes)	DD(Día)

DATOS DEL TECNICO AREA DE LA SALUD RESPONSABLE EVENTO DE ZOONOSIS

Tipo Doc.	Num.Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección(Oficina)	Barrio(Oficina)	Telefono(Oficina)	Celular(Oficina)
CC	1001168379	Monica	Camila	Gomez					

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA ESPECIE ANIMAL

DATOS DE LA ESPECIE ANIMAL

Registro	Tipo Doc.	Num.Documento	Nombre y Apellidos	Dirección	Barrio/Vereda	Telefono/Celular	Especie C	Especie F	Sexo M	Sexo H	Raza	Color	Edad (meses)	Nombre Mascota	Última vacunación antirrabica (mes/año)	Esterilizado (SI o NO)	Fecha vencimiento lote (AA/MM/DD)
1	CC	1041354593	Manuel F. Vásquez	Cll 96A Sur #6605	Pueblo V.	3012907905		X		X	Criollo		5A	Princesa	1 año	SI	
2	Cc	1040730575	Valentina Otoria	—	—	3233024115		X		X	Criollo		8M	Bruma	—	SI	
3	CC	1040743746	Gloria Sanchez			3011608305		X	X		Criollo		3M	Oreo	—	NO	
4	Cc	43831838	Luisa Fernanda	—	—	3108235256		X	X		Criollo		8A	Sol	1 año	SI	
5	Cc	1028015880	Dionara Cano	—	—	3136112339		X	X		Criollo		2A	TOM	—	SI	
6	CC	15258455	Walter Villa	—	—	3104245323	X			X	Criollo		10	Mimoso	—	NO	
7		25244294	—	—	—	—	X	-	-	X	Pitbull		9	Katy	—	SI	
8		—	—	—	—	—	X	-	-	X	Bulldog		12	Atched	—	SI	
9	Cc	25244294	Maria Ravira	—	—	3016501378		X	X		Criollo		3A	Oreo	1 año	SI	
10	CC	1040738925	Nelly Grajales	—	—	1040738925	X		X		Criollo		7A	Terry	—	NO	
11	Cc	1001760594	Dayse Rojas	—	—	3007044489	X			X	Bulldog		4A	Dark	1 año	SI	
12	Cc	39355768	Nóralba P.	—	—	3103849611	C			X	Negra		7A	Bulldog	1 año	NO	
13	Cc	42900221	Mónica O.	—	—	3006449357	C			X	Criolla		5A	Perla	1 año	SI	
14	CC	1040736594	Jose M.	—	—	3224599884	X		X		Criollo		2A	Roni	2 año	NO	
15	CC	43835888	Luz Morales	—	—	3003173605		X	X		Criolla		7A	Tobi	2 año	SI	
16	Cc	1029471460	Luisa G.	—	—	3102845737	X		X		Criollo		7A	Niño	—	SI	
17	Cc	25244294	Maria R.	—	—			X		X	Criollo		3A	Akira	1 año	SI	
18	CC	3382605	Juan Dario	—	—	3122833025	X		X		Criollo		6A	TEO	1 año	SI	
19	Cc	1001709924	Santiago C.	—	—	3042609986	X		X		Criollo		13A	Bolton	1 año	SI	
20	Cc	1040742071	Luisa B.	—	—	3194890363	X			X	Criolla		4M	Perla	—	NO	
21	CC	43682727	Maria Elena	—	—	3122506166	X		X		Criolla		7A	Marla	—	SI	
22	Cc	43468059	Olga Lucia	—	—	3215409732	X		X		F. Terrier		9A	Bambi	1 año	SI	
23	Cc	1037993804	Fabian O.	—	—	3023999458	X			X	Criollo		2A	Milu	—	SI	

C-H=18
C-M=29
F-H=21
F-M=19
Total=85

CONVENCIONES

Tipo Doc : AS:ADULTO SIN IDENTIDAD, CC:CEDULA DE CIUDADANIA, CD:CREDENCIAL DIPLOMATICO, CE:CEDULA DE EXTRANJERIA, MS:MENOR SIN IDENTIFICACION, NI:NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA, PA:PASAPORTE, RC:REGISTRO CIVIL, TI:TARJETA DE IDENTIDAD

Especie: C: Canino,F:Felino

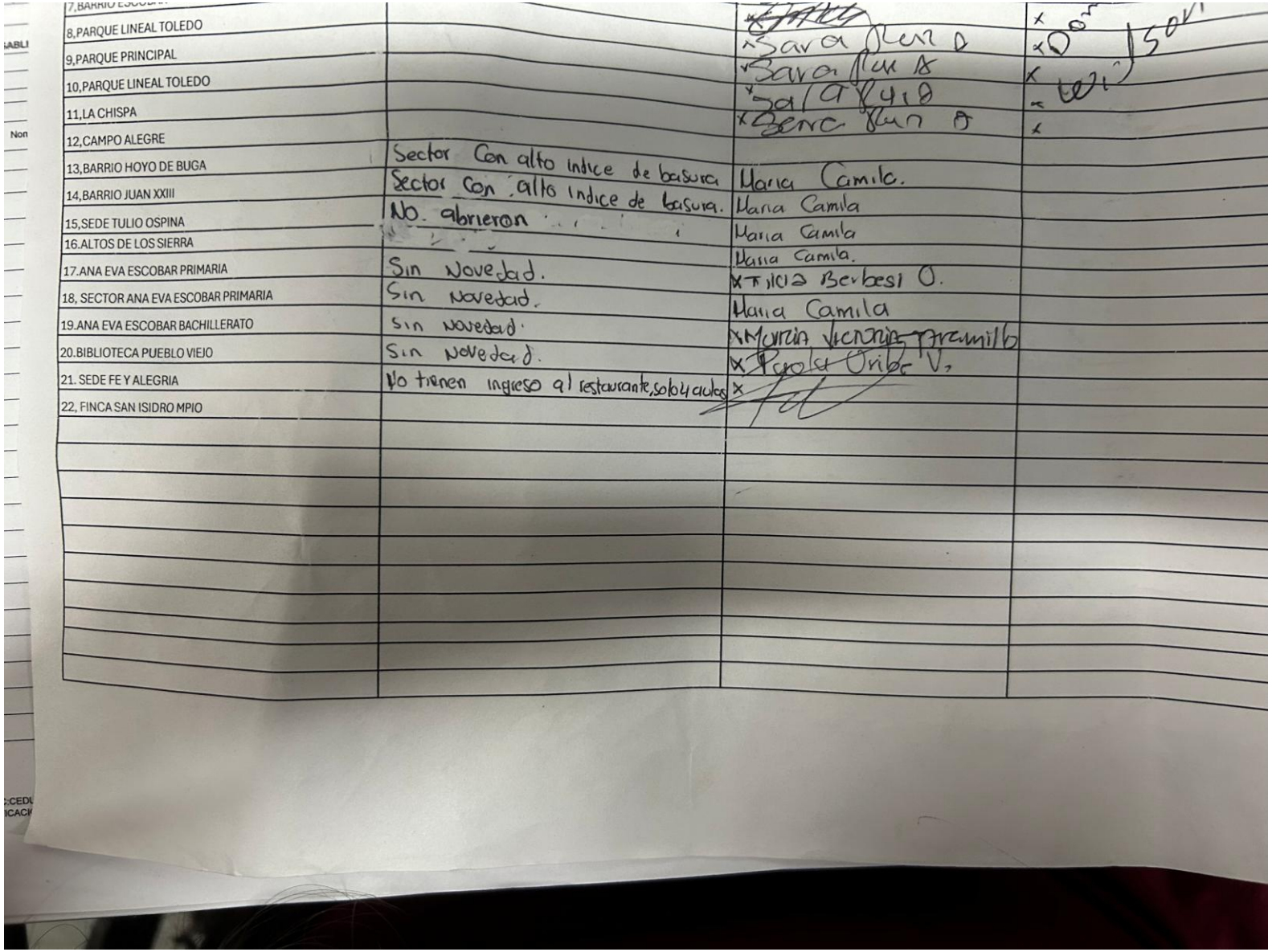
Sexo: M:Macho, H:Hembra

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

Calle 42 B 52 - 106 Piso 8, oficina 816 - Telfs: (4) 3839436

Centro Administrativo Dptal José María Córdova (La Alpujarra)

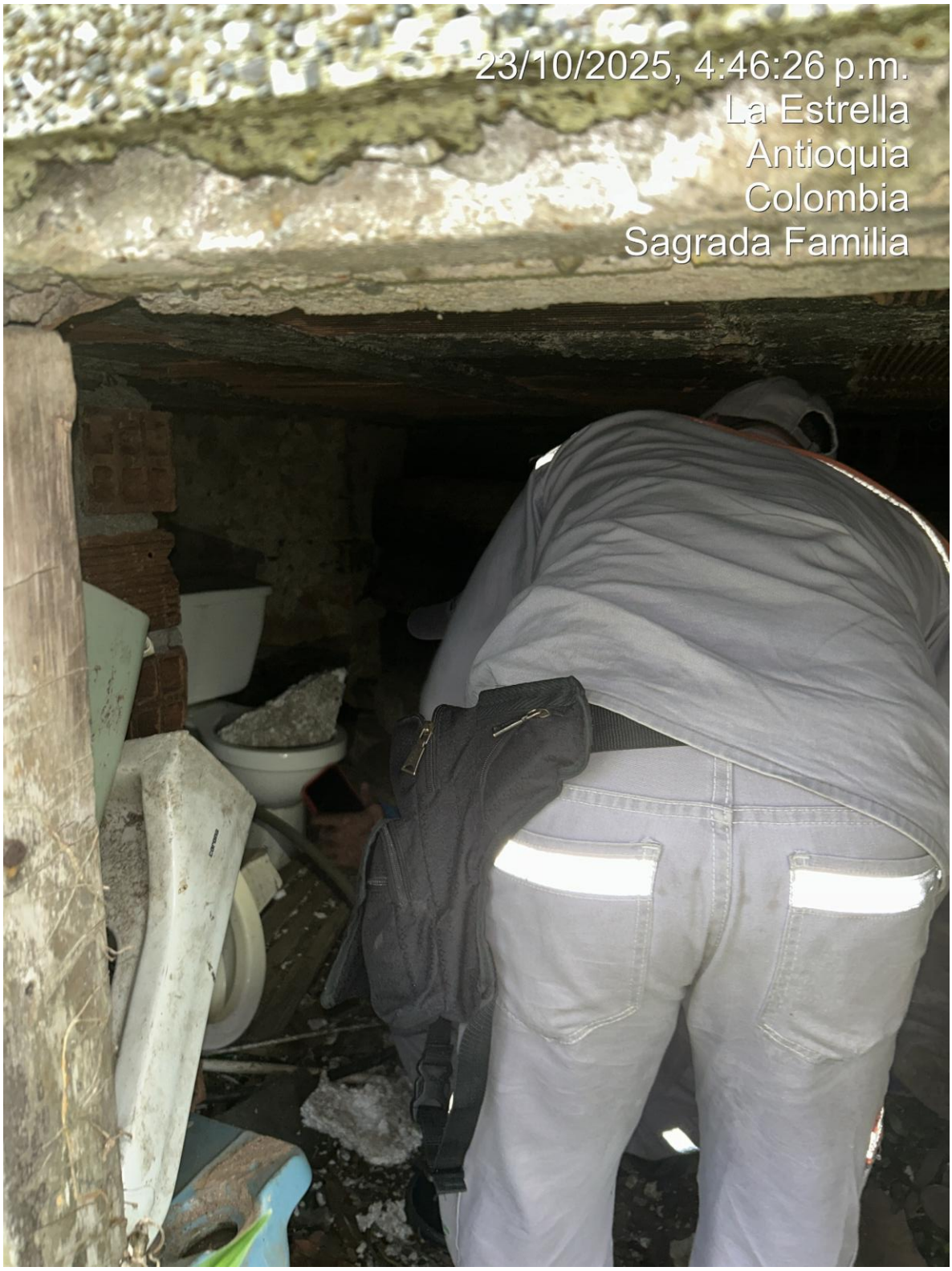
Medellín - Colombia - Suramérica

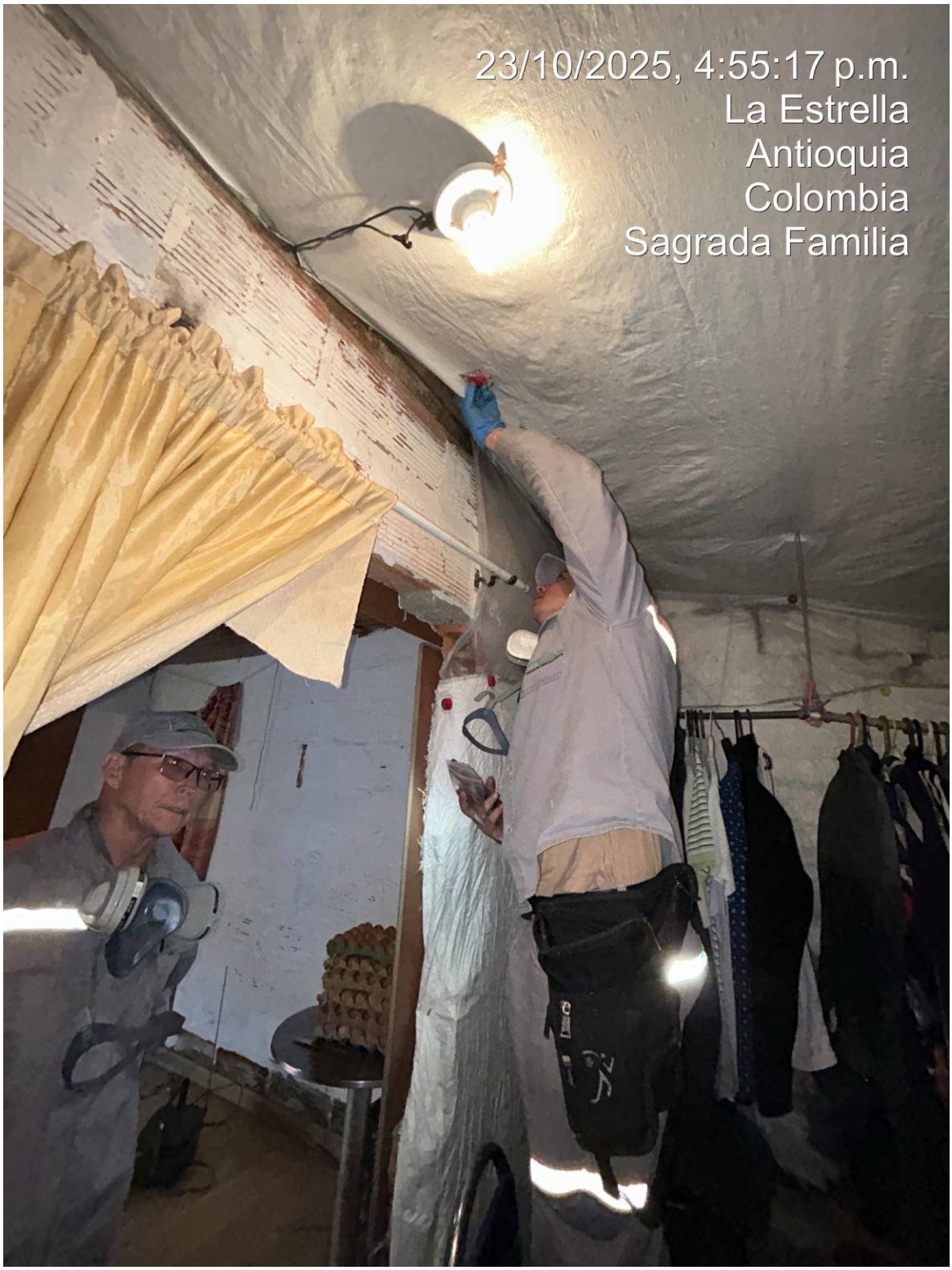


7,BARRIO ESCUE...			
8,PARQUE LINEAL TOLEDO			
9,PARQUE PRINCIPAL			
10,PARQUE LINEAL TOLEDO			
11,LA CHISPA			
12,CAMPO ALEGRE			
13,BARRIO HOYO DE BUGA	Sector Con alto indice de basura	Maria Camila.	
14,BARRIO JUAN XXIII	Sector Con alto indice de basura.	Maria Camila	
15,SEDE TULIO OSPINA	No. abrieron	Maria Camila	
16.ALTOS DE LOS SIERRA		Maria Camila.	
17.ANA EVA ESCOBAR PRIMARIA	Sin Novedad.		
18, SECTOR ANA EVA ESCOBAR PRIMARIA	Sin Novedad.	Maria Camila	
19.ANA EVA ESCOBAR BACHILLERATO	Sin Novedad.		
20.BIBLIOTECA PUEBLO VIEJO	Sin Novedad.		
21. SEDE FE Y ALEGRIA	No tienen ingreso al restaurante, solo 4 aulas		
22, FINCA SAN ISIDRO MPIO			

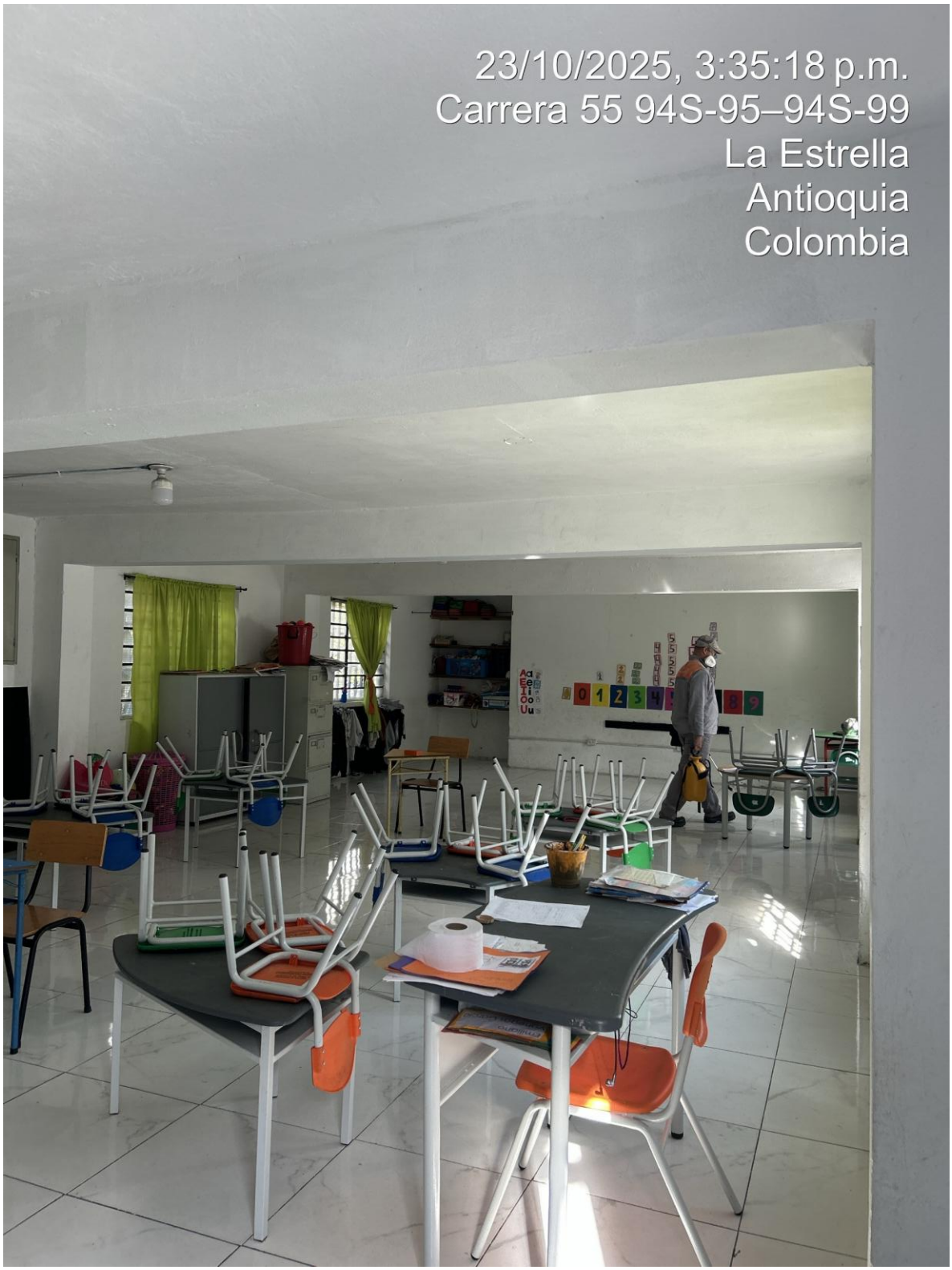



Tel: 444 50 49


23/10/2025, 4:46:26 p.m.
La Estrella
Antioquia
Colombia
Sagrada Familia


23/10/2025, 4:55:17 p.m.
La Estrella
Antioquia
Colombia
Sagrada Familia


23/10/2025, 4:15:51 p.m.
La Estrella
Antioquia
Colombia
La Tablaza


23/10/2025, 3:35:18 p.m.
Carrera 55 94S-95–94S-99
La Estrella
Antioquia
Colombia


23/10/2025, 3:34:52 p.m.
Carrera 55 94S-95–94S-99
La Estrella
Antioquia
Colombia


23/10/2025, 3:29:28 p.m.
Carrera 55 94S-95–94S-99
La Estrella
Antioquia
Colombia


23/10/2025, 4:14:58 p.m.
La Estrella
Antioquia
Colombia
La Tablaza


23/10/2025, 3:04:47 p.m.
Carrera 59
La Estrella
Antioquia
Colombia
ACUERDOS DE AULA
OFREZCO DISCULPAS CUANDO ES NECESARIO
ESCUCHO CON ATENCIÓN A MIS COMPAÑEROS Y PROFES
CUIDO MIS ÚTILES ESCOLARES
LLEGO PUNTUAL A CLASES
LLEVO LA BASURA A LA PAPELERA
RESPETO LA OPINIÓN DEL OTRO
MANTENGO LIMPIA MI SILLA
RESPETO A MIS COMPAÑEROS Y MAESTROS


23/10/2025, 3:13:07 p.m.
Carrera 59
La Estrella
Antioquia
Colombia


23/10/2025, 2:59:42 p.m.
Carrera 59
La Estrella
Antioquia
Colombia
BAÑO PROFESORES
GRADO PRE-ESCOLAR
CUANDO JUG
NO JUZGA


23/10/2025, 2:25:30 p.m.
Carrera 55B
La Estrella
Antioquia
Colombia
EXTINTOR


23/10/2025, 2:38:13 p.m.
Carrera 55 94S-64–94S-72
La Estrella
Antioquia
Colombia
METROPOLITANA
Valle de Aburrá
PURA VIDA


23/10/2025, 2:26:02 p.m.
Carrera 55 94S-64–94S-72
La Estrella
Antioquia
Colombia
ALCALDÍA DE LA ESTRELLA


9/10/2025, 11:59:46 a.m.
Carrera 55 87S-33–87S-99
La Estrella
Antioquia
Colombia




14/10/2025, 2:46:17 p.m.
Calle 80 Sur 56D-100–56D-2
La Estrella
Antioquia
Colombia


ALCALDÍA DE LA ESTR
ALCALDÍA DE LA ES
grow


14/10/2025, 2:48:01 p.m.
Calle 80 Sur 56D-1–56D-99
La Estrella
Antioquia
Colombia