	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: 18 JUNIO 2025 | MUNICIPIO: CIRCASIA | LUGAR: PARQUEO DE CALLE | HORA INICIO: 1:00 pm | HORA FINAL: 5:00 pm

ENTORNO: COMUNITARIO | TECNOLOGIA: TAMIZAJES | INTERVENCION: TAMIZAJES VIH, SIFILIS, HEPATITIS B | RESPONSABLE: WWP - MARIA FELIA ORTEGA

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula 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, 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	Edilson Ivaza V		✓			88278135	3216067230	40		✓			✓																✓		✓				J. total																	Edilson Ivaza
2	JOHN ALBERTO VILLEGAS		✓			4578333		63		✓			✓																✓		✓				J. total																	JOHN ALBERTO
3	ELKIN BUENO		✓			9775086	3216279746	49		✓			✓																✓		✓				J. total																	ELKIN BUENO
4	Wendy Hernandez		✓			1093310732	3176667716	27	✓			✓																	✓		✓				J. total																	Wendy H E
5	Richard Cruz		✓			98177280	3122740001	48		✓			✓																✓		✓				J. total																	RICHARD CRUZ
6	Sandra Arana		✓			39284994	3113094766	57	✓			✓																	✓		✓				JUNO																	Sandra A
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		
11																																																		
12																																																		
13																																																		
14																																																		
15																																																		
							TOTAL		2	4		2	4																6		6																					6

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 las 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 Quimico	Cargo: Directora Técnica Prevención Vigilancia y Control Factores de Riesgo	Cargo: Secretario de Salud

Powered by CamScanner