	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: 21 JULIO 2025 | MUNICIPIO: CIRCASIA | LUGAR: Recorrido por calle | HORA INICIO: 8:00 a.m | HORA FINAL: 12:00 p.m

ENTORNO: COMUNITARIO | TECNOLOGIA: Tamizajes | INTERVENCION: Tamizajes VIH, VIFITIS, Hepatitis | RESPONSABLE: HSVP - Monica Paola Ortega

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	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 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	Milay Ragelo Cataño		✓			9[illegible]3	323[illegible]	57		✓			✓																✓		✓			Armet																	
2	Carlos Andres Gonzalez		✓			4[illegible]001	321[illegible]	40		✓			✓																✓		✓			Sura																	
3	Alvaro Hernandez		✓			7[illegible]767		89		✓			✓																✓	✓				Sanitas																	
4	Maida Alejandra E		✓			1004924703	316[illegible]	34	✓			✓																	✓	✓				Nueva																	
5	Jairo Mo Jaimez		✓			7[illegible]741	324[illegible]	79		✓			✓																	✓	✓			Nueva																	
6	Fabio Perez Parra		✓			9[illegible]167	314[illegible]	65		✓			✓																	✓	✓			Nueva																	
7	Jorge Ivan Diaz		✓			1[illegible]693		12		✓			✓																✓		✓			Armet																	
8	Rosa Ma Tabarquino		✓			2[illegible]762	323[illegible]	59	✓			✓																	✓		✓			Nueva																	
9	Omar Moncada		✓			[illegible]719	310[illegible]	90		✓			✓																	✓	✓			Armet																	
10	Luz Estella Morales		✓			2[illegible]627	314[illegible]	49	✓			✓																	✓		✓			Nueva																	
11																																																			
12																																																			
13																																																			
14																																																			
15																																																			
								TOTAL	3	7		3	7																	6	4	9	9																					10

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 las finas y propósitos de la aplicación de las normas del servicio público, de confidencialidad o 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/

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