RIPS DE CONSULTA EXTERNA

Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud

Código:	FOR-0003-010
Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Florez.	Perez.	Ud	Marleny

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 25173291

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiarios	
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	NEPS.		

FECHA NACIMIENTO: 21 / 01 / 53 (DÍA / MES / AÑO)

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vereda la florida.		
Municipio			
Barrio	Alto Espinal - Oseno		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3136806111.		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 09 / 05 / 25 (DÍA / MES / AÑO)

TIPO DE CONSULTA			
Urgencias		Otro tipo de Consulta	
General			
Especializada			

CAUSA EXTERNA

	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinflingida	13	Enfermedad General
	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)

1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

	CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	t000				
1	I40X				
2	e782				
3	4919309.				

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
Mat. 944 RISA. UTP
C.C. 1555434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Objetivo: Revisar Historia clinica anterior

MC=

Paciente que asiste para control de cronicos.

Paciente estable con paraclinicos al dia

Plan de manejo = Formula por 3 meses.

peso 79.5

talla 1.51

PA 130/80

SO_2 96

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Cuervo	Alvarez	Brandon	esteven

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 9 1 2 8 1 4 9 7

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiario	✓
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	NEPS		

FECHA NACIMIENTO: 30 (DÍA) 04 (MES) 22 (AÑO)

SEXO: F | M ✓ | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vereda la florida		
Municipio			
Barrio	Vereda la bonva		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3127884766		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) 05 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	Z001					
1	J039					
2		4914311				
3						

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 18594434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Mario monica alvarado. Madre

Peso 13.8

SO2

Talla 89.

HC:

Cuadro clinico de 2 dias de evolución consistente en fiebre de 39° cuantificàcada, acompañado de Rinorrea, Disfagia

Examen fisico: faringe congestiva con exudado, Amigdalas hipertroficas

Dx: faringo amigdalitis Aguda a Repetición

Se envia TTO farmacologico y valoración por otorrinolaringologia

- TTO = Azitromicina
  - naproxeno
  - clorfenidramina.
  - Acetaminofen.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Zapata.	Osorio.	Delia	Rosa.

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 2 9 1 7 7 1 5 6

No. CARD:

TIPO DE USUARIO			TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado	✓	Cotizante	
Vinculado		Particular		Beneficiario	
Otro		N6P.S.		Adicional	

FECHA NACIMIENTO: 09 (DÍA) 12 (MES) 48 (AÑO)

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Risaralda		
Municipio	Pereira		
Barrio			
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3127813241		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 03 (DÍA) 05 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	2000	4914312.				
1	R05X					
2	E029					
3						

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 18594[illegible]

FIRMA Y SELLO MÉDICO(A)

Peso 29.2
Talla 1.45
SO2 96
PA 120/80

Motivo de consulta: lectura de examenes.
Enfermedad actual: paciente que trae paraclinicos del 29/04/2025, sin tratamiento actual, paraclinicos dentro de limites

Pendiente → Revisar Rx Torax, TSH.

Plan de manejo:
- Acetaminofen
- Micronutrientes
- Revisar Historia Clinica
- Valoración por nutrición

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Bernal	Guerrero	Tatiana.	

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI ✓ | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1027530017

No. CARD:

TIPO DE USUARIO			TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado ✓	Cotizante	
Vinculado		Particular	Beneficiarios ✓	
Otro	NEPS.		Adicional	

FECHA NACIMIENTO: 30 (DÍA) 08 (MES) 10 (AÑO)

15 años

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL

Depto	Vda la florida.
Municipio	
Barrio	Fca la estrella.
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3225669451

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 17 (DÍA) 05 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Fisico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	2008 R45.1X 2010	4914313				
1	R42X					
2						
3						

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Edad: 13 años

Peso: 40.6

Talla: 1.50

Motivo de consulta: Gripa

cuadro clinico de 5 meses, consistente en mareo,

AP= Qx niego

Menstruación: 13 años.
- periodos irregulares,

Serarca: Niega.

Dx: 2003
Mareo, cefalea,
- Se solicitan paraclinicos,
- Valoración por optometria.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
LSAZA.	Echeverry.	Nelva.	

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UV

No. IDENTIFICACIÓN: 4036827

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiarios	✓
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	N EPS		

FECHA NACIMIENTO: 21 / 11 / 62 (DÍA / MES / AÑO)

629505

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	1182 12 Florida.		
Municipio			
Barrio			
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3234319750		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 / 05 / 15 (DÍA / MES / AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presum	C. Nuevo	C. Rep
Pr	2000 I10X E782	E039 F49L				
1	4914315.					
2						
3						

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

SO2 94%
peso 79.8
Talla 1.62.
PA. 140/90

Paciente con antecedente de hipotiroidismo, HTA, dislipidemia.

Se renueva formula por 3 meses.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Guerrero	Zapata.	Maria	Nubiela

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 29849933

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiarios	✓
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	NEPS		

FECHA NACIMIENTO: 14 (DÍA) 08 (MES) 74 (AÑO)

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Uba	El Plan	
Municipio			
Barrio	Fca la Estrella.		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3116260679.3		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) 03 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializado			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinflingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS	CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr E000					
1 E039					
2 Z12. 4914318					
3					

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 16594434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Edad: 50

SO2 99%
peso 56.6
Talla. 1.54
PA 120/70

MC: pastas tiroideas

AP: Hipotiroidismo
paciente suspendio control, se solicitan paraclinicos.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual para la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Arias	Mesa	Maria	Monica

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 1 0 1 2 7 3 5 6

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiarios	✓
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	NEPS		

FECHA NACIMIENTO: 12 (DÍA) | 12 (MES) | 89 (AÑO)

35 9905.

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Valle	La Florida	
Municipio			
Barrio	Vda La Laguna.		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3 1 2 7 8 8 4 9 6 6		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) | 05 (MES) | 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastrófico	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CODIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	Z000	4914317				
1	R402.					
2						
3						

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 16594434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

SO_2 99.%

peso 58.5

talla 1.53

PA 120/80

MC: dolor pelvico

paciente con cuadro clino de hace 8 dia

Revisión por sistemas: dolor en ingle

AGO: 6 4 P 4.

planificación: Implante Subdermico

↳ periodo irregulares

EF: dolor palpación ingle izquierda.

Se solicita ecografia de pared abdomi

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Olmos.	Osono.	Carlos	

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN — No. IDENTIFICACIÓN: 93419231 — No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo	Subsidiado ✓	Cotizante	
Vinculado	Particular	Beneficiarios	✓
Otro: Salud total		Adicional	

FECHA NACIMIENTO: 02 (DÍA) 10 (MES) 73 (AÑO)

SEXO: F | M ✓ | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vereda 12 Florida.		
Municipio			
Barrio	Finca - la manuela		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3113413743		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) 05 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta
	Urgencias		
	General		4914272
	Especializada		

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Fisico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS	CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	Z000 / Z125				
1	E782				
2	Z127				
3					

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 18594434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Edad: 37 Direccion: Mis Cpar Ocupacion: Agricultor

Peso 62.5

(Talla) 110/80 PA

SO_2. 97

(PA):

Talla 1.62

Motivo de consulta:

Cuadro Clinico: de 3 semanas de evolucion consistente en mareo

Ap: Dislipidemia Diagnosticada hace 10 mes. tratamiento x 3 meses

Revisión por sistemas: Mareo,

Plan de manejo: Se Solicitan paraclinos del adulto mayo Rcv, control de dislipidemia.

- Vss paraclinicos
  SS EKG

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Ramirez.	Morales.	Norma	Liliana.

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 9 3 2 1 2 7 9 2.

No. CARD:

TIPO DE USUARIO			TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado ✓	Cotizante	
Vinculado		Particular	Beneficiarios	✓
Otro		Salud total	Adicional	

FECHA NACIMIENTO		
24	07	96.
DÍA	MES	AÑO

SEXO				
F	✓	M		I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vda la florida		
Municipio			
Barrio			
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3 1 4. 6 0 4 6 0 3 9.		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN									

FECHA NACIMIENTO		
07	05	25.
DÍA	MES	AÑO

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias			
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS	CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Prestun	C. Nuevo	C. Rep
Pr 2000 K297 R404 4914273					
1					
2					
3					

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo V.
MÉDICO GENERAL
M.P. 941 UTP
C.C. 10059434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Peso 43.5

Talla 1.52

SO2 97

PA 110/80

FC: 96 [illegible]

OJO = Revisar historia clínica.

Motivo de consulta: Cólicos

cuadro clínico de años, consistente en dolor abdominal generalizado tipo cólico, y en brazo derecho

AP: - Colon: G1A2 → abortadora habitual.

paciente que se le ha hecho estudio de colón, no cuenta con HC.

Ndx: paciente con antecedente de perdida de peso, dolor abdominal crónico de mas de un año, se dio salida por parte de nutrición y gastro, la paciente continua nuevamente con perdida de peso.

Dx: enfermedad acido peptica
- perdida de peso

- plan de manejo:
  - omeprazol
  - hioscina

Registro Individual	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Ramirez.	Montes	Mario	Danilo.

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 94070032.

No. CARD:

TIPO DE USUARIO			TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado ✓	Cotizante	✓
Vinculado		Particular	Beneficiarios	
Otro		Salud total.	Adicional	

FECHA NACIMIENTO		
16	11	56
DÍA	MES	AÑO

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vda La Florida.		
Municipio			
Barrio			
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3146406039		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO		
	07	03	25
	DÍA	MES	AÑO

TIPO DE CONSULTA			
	Urgencias		Otro tipo de Consulta
	General		
	Especializada		

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Insp. Dx	Prestum	C. Nuevo	C. Rep
Pr	Z000	4914275.				
1	A102					
2	N390					
3						

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo. MEDICO GENERAL RM. 566 RDA C.C. 1.0

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Peso 55

Talla 1.55

P.A 130/70

SO_2. 98

Motivo de consulta: "Ardor en la vagina

paciente con cuadro clinico de dolor pelvico y disuria, multiconsultante.

Antecedentes.
G4P4A0

QX: Niega

DX: - Dolor pelvico Cronico
- Infeccion de vias urinarias.

Plan de manejo: Solicita paraclinos.
- Cocultivo
- Frotis de flujo vaginal
- Sangre oculta en Heces
- Eco de vias orinarias.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de la Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Arrego	Molina.	Jostin	Yair.

TIPO IDENTIFICACIÓN	CC	CE	PA	RC	TI	ASI	MSI	UN	No. IDENTIFICACIÓN	No. CARD
					X				1.063.423.841	

TIPO DE USUARIO				TIPO DE AFILIADO			
Contributivo		Subsidiado	✓	Cotizante			
Vinculado		Particular		Beneficiarios	✓		
Otro		Asuetsalud		Adicional			

FECHA NACIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
19	11	04

SEXO					
F		M	✓	I	

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto			
Municipio	Vereda. La Florida.		
Barrio			
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3232047516		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO		
	DÍA	MES	AÑO
	07	05	25.

TIPO DE CONSULTA				
	Urgencias		Otro tipo de Consulta	
	General			
	Especializada			

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinflingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	Z002 - J3504914276.					
1						
2						
3						

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 844 RDA. UTP
C.C. 1.088.***.***

Talla 129.
Peso 35.0

U ANO >
ESMDIAN te
Jesus San Hc Ant—
Ap Rinitis
Control Pamcuncos

Registro Individual | Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud | Versión: 1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Molina.	Giraldo	Carmen	Elisa

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 9. 3 2 1 2 8 0 3

No. CARD:

TIPO DE USUARIO: Contributivo ☐ | Subsidiado ✓ | Vinculado ☐ | Particular ☐ | Otro ☐ Asmet Salud

TIPO DE AFILIADO: Cotizante ✓ | Beneficiarios ☐ | Adicional ☐

FECHA NACIMIENTO: 16 (DÍA) 07 (MES) 86 (AÑO)

38.

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL

Depto	Verde la Florida.
Municipio	
Barrio	
Zona	Urbana ☐ Rural ✓.
Teléfono	3232074761

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 17 (DÍA) 05 (MES) 23 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA: Urgencias ☐ | General ☐ | Especializada ☐ | Otro tipo de Consulta

CAUSA EXTERNA

1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinflingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Fisico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)

1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Impr. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	2000	4914277				
1	R404.					
2	K297					
3						

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo L.
MEDICO GENERAL
RM 644 RDA UTP
C.C. 19694434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Peso 78.7

Talla. 1.51.

P A. 140/90

SO2. 99

Pcte con antecedente de HTA, dislipidemia en control con crónicos

Asiste con síntomas de enfermedad acido peptica con reflujo, continuar manejo de crónicos, manejo sintomatico.

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Ramirez.	Morales	Sonia	Evelyn.

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC [ ] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ] ASI [ ] MSI [ ] UN [ ]

No. IDENTIFICACIÓN: 2 5 1 6 6 7 8 6 1

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo [ ]	Subsidiado [✓]	Cotizante [ ]	
Vinculado [ ]	Particular [ ]	Beneficiarios [✓]	
Otro [ ] Asumefsalud		Adicional [ ]	

FECHA NACIMIENTO: 11 (DÍA) 11 (MES) 70 (AÑO)

SEXO: F [✓] M [ ] I [ ]

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Vda. La Florida.		
Municipio			
Barrio			
Zona	Urbana [ ]		Rural [✓]
Teléfono	3 1 4 6 0 4 6 0 3 9		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) 03 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA			Otro tipo de Consulta	
	Urgencias	[ ]		
	General	[ ]		
	Especializada	[ ]		

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinfligida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofídico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNÓSTICOS

		CÓDIGO C.I.E.	Imp. Dx	Presum	C. Nuevo	C. Rep
Pr	L000					
1	N255					
2						
3						

4914280.

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo V.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA. UTP
C.C. 18594434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Edad: 54 [illegible]

MC: Dolor en Hombro)

SO2 96.

peso 62.6.

Talla 1.55

PA 130/80

Cuadro clinico de 1 mes de evolución de cervicalgia después de un movimiento repetitivo, acompañado de dermatitis en cara.

Ap= Niega.

Dx= cervicalgia.
Dermatitis.

Registro Individual	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Prestación de Servicios de Salud - Res. 3374/2000 MinSalud	Código:	FOR-0003-010
		Versión:	1

DATOS USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Cuervo	Agudelo	Marisol	

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 25171406

No. CARD:

TIPO DE USUARIO			TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado ✓	Cotizante	
Vinculado		Particular	Beneficiarios ✓	
Otro	Asmetsalud.		Adicional	

FECHA NACIMIENTO: 13 (DÍA) 01 (MES) 75 (AÑO)

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	U02 12 Florida.		
Municipio			
Barrio	Flor 13 rocha 12.		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3145004123		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 07 (DÍA) 03 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA		Otro tipo de Consulta	
	Urgencias		
	General		
	Especializada		

CAUSA EXTERNA					
1	Accidente de Trabajo	6	Evento Catastro	11	Sospecha Violencia Sexual
2	Accidente de Transito	7	Lesión x Agresión	12	Sospecha Maltrato Emocional
3	Accidente Rábico	8	Lesión Autoinflingida	13	Enfermedad General
4	Accidente Ofidico	9	Sospecha Maltrato Físico	14	Enfermedad Profesional
5	Otro Accidente	10	Sospecha Abuso Sexual	15	Otra

FINALIDAD DE LA CONSULTA (Promoción y Prevención)			
1	Atención del Parto (Puerperio)	6	Detención Alteraciones del embarazo
2	Atención del Recien Nacido	7	Detención Alteraciones del Adulto
3	Atención Planificación Familiar	8	Detención Alteraciones Agudeza Visual
4	Detención Alteraciones Desarrollo Joven	9	Detención en Enfermedad Profesional
5	Detención Alteraciones Crecimiento		

DIAGNOSTICOS	CÓDIGO C.I.E.	Impr. Dx	Presun	C. Nuevo	C. Rep
Pr	J000 / E782 J123 J124 4914284.				
1					
2					
3					

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo V. MEDICO GENERAL RM. 994 RDA. UTP C.C. 1088...434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

La Hermosa.

SO2 180
PA 120/80
TALLA 1.60
PESO 59.7

Motivo de consulta: "control de dislipidemia"

Asiste a control de dislipidemia tratamiento c Genfibrosilo, con paraclinicos tomado hace 3 meses.

DX: - Dislipidemia
- Control del adulto
- Se solicitan paraclinicos + Mamografia de PyP y Citologia de PyP.

PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DL... LAN DE SALUD TERRITORIAL

CONTRATO No. 306 - 2025.

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

FECHA DIA	MES	AÑO	ESTRATEGIA O PROGRAMA	TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
07	05	2025	Actividad de Promoción y Prevención Enfermedades Transmitibles y NO Trasmitibles.	Jornada de salud Rural Vereda la Florida	Dr Murillo - Patricia	Comunitaria

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD TIPO	NUMERO	S.G.S.S.S. REG	EPS	ZONA U/R	C/C	B/V	POB.	DIRECCION	FIRMA
1	Pedro Nel.	Ospina Valencia	cc	1406695.	S	Sanitas	R	C	V	N-A	La Florida	
2	Mª. Marleny.	Flores Perez.	cc	25173.291.	S	NSP	R	C	V	N-A	Alto Espinal Coseñu	Marleny Flores
3	Gloria Ines.	Hernandez Cardona	cc	25174.874.	S	Sanitas	R	C	V	N-A	Vda la estrella	
4	Brayan. esteven.	Cuervo Alvarez.	RC	1051281497.	S	Nueva EPS	R	C	V	N-A	Vda la laguna	Ma Monica A. A.
5	Alba luz.	Arboleda Cardona	cc	25.079.293	S	SANITAS	R	C	V	N-A	vda la florida	Albuez A
6	Delia Rosa.	Zapata Osorio	cc	29.177.156.	S	Nueva EPS	R	C	V	N-A	Finca la fontana	Delia Rosa Z
7	Rubiela.	Agudelo de cuervo	cc	25157981.	S	Sanitas	R	C	V	N-A	Finca la rocha	Rubiela Agudelo
8	Carlos	Olmos Osorio	cc	93419.231.	S	SANITAS	R	C	V	N-A	finca la primavera	Carlos Olmos osorio
9	Marisol	Cuervo Agudelo	cc	25170406.	S	Sanitas	R	C	V	N-A	finca. la Rocha	Marysol C.
10	Mª. Anilba.	Ramirez. Morales.	cc	34.670.032	S	SANITAS	R	C	V	N-A	Vereda la Florida	Maria A Ramirez
11	Norma. Liliana.	Ramirez	cc	1.093.212.792	S	SANITAS	R	C	V	N-A	Vereda la Florida	Normaliliana
12	Leidy Jazbleidy	Arboleda. Cardona	cc	1058912589	S	Sanitas	R	C	V	N-A	vereda la florida.	Leidy Arboleda
13	Sonia. Evelin	Ramirez. Morales	cc	25166786.	S	Sanitas	R	C	V	N-A	Vereda la florida	Soniaramirez
14	Justin Yair	Arrego Molina.	TI	1-089.623.841	S	Sanitas	R	C	V	N-A	Vereda la florida	Justinarre90
15	Carmen Elisa.	Molina. Giraldo	cc	1-093.212.803	S	Sanitas	R	C	V	N-A	Vereda la florida	Carmen Elisa M

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			01-10-35	3193312115	69 años.
2			21-enero 53	3136806111.	72 años.
3			5-04-1980	3234432350	45 año
4			30-4-2022.	3127884966	3 años
5			10-12-1961.	3127860071	64 años
6			05-2-1948.	3127832420	76 años
7			18-10-1955	3175467189	69 años
8			02-10-73	3113415743.	51 año.
9			13-01-75	3145°41.23.	50 años.
10			16-11-56.	3146046039.	68 años.
11			24-7-76.	3146046039.	46. años.
12			30-9-88	3218717746.	36 años
13			11-11-1970	3146046039	54 años.
14			19-11-2014.	3232077476	10 años
15			16-7-1986	3232077476	38 años

PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL

CONTRATO No. _____

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
07	05	2025	Actividades de promoción y prevención enfermedades transmisibles y no transmisibles.	Jornada de salud rural - Vda La Florida	Eliana M. Giraldo B	Comunitaria

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Pedro Nel	Ospina Valencia	CC	1406695	S	AS	R	C	V	NA	Finca La Pradera	Pedro Nel Ospina
2	Maria Paz	Ospina Aguirre	TI	1034789226			R	C	V	NA	Finca La Pradera	Angen Osa
3	Maria Marleny	Florez Perez	CC	25173291	S	NE	R	C	V	NA	Alto Esperal - Caserio	Marleny Florez
4	Duvan Disney	Marin Garcia	CC	93419800	C	AS	R	C	V	NA	Vda La Estrella Sabaneta	
5	Gloria Ines	Hernandez Cardona	CC	25174874	S	AS	R	C	V	NA	Vda La Estrella Sabaneta	
6	Brandon Estiven	Cuervo Alvarez	RC	1091281497	S	NE	R	C	V	NA	La Laguna	Maria A. A.
7	Carlos	Olmos Osorio	CC	93419231	S	ST	R	C	V	NA	Caserio Alto Esperal	Carlos Olmos O
8	Alba Luz	Arboleda Cardona	CC	25079293	S	ST	R	C	V	NA	La Florida	Arboles Arboleda
9	Delia Rosa	Zapata Osorio	CC	29.177.156	S	NE	R	C	V	NA	La Florida	Delia Rosa Zapata
10	Rubiela	Agudelo de Cuervo	CC	25175981	S	AS	R	C	V	NA	La Florida.	Rubiela Agudelo
11	Marisol	Cuervo Agudelo	CC	25170406	S	AS	R	C	V	NA	La Florida	Marisol C
12	Maria Amilvia	Ramirez Morales	CC	34070032	S	ST	R	C	V	NA	La Florida	Maria Ramirez
13	Norma Liliana	Ramirez	CC	1093212792	S	ST	R	C	V	NA	La Florida	Norma Lilia
14	Leidy Johana	Arboleda Cardona	CC	1058912587	S	AS	R	C	V	NA	La Florida	Leidy Arboleda
15	Sonia Eugenia	Ramirez Morales	CC	25166786.	S	AS	R	C	V	NA	La Florida	Sonia Ramirez M.

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1	Anyen Ospina	— o —	01-10-1935	3133312115	
2	Anyen Ospina	— o —	13-02-2016	3133312115	
3			21-01-1953	3136806111	
4			14-09-1976	3209154276	
5			05-04-1980	3234432350	
6	Maria Manco Alvaran	Jhon Hans Cuervo	30-04-2002	3127884966	
7			02-10-1973	3113415743	
8			10-12-1961	3218717746 3127860091	
9			09-02-1948	3127832420	
10			19-10-1965	3175467189	
11			13-01-1975	3145004123	
12			16-11-1956	340700 32	
13			24-07-1976	3103838688	
14			30-09-1988	3218717746	
15			11-11-1970	3146046939	

		PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL CONTRATO No. _____	Código:	FOR-0063-003
			Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	Actividades de promocion y prevencion enfermedades Transmisibles y no transmisibles
07	05	2025		

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
Jornada de salud rural – Vda La Florida	Eliana M. Giraldo A	

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Carmen Elsa	Molina Giraldo	CC	1093212903	AS	AS	R	C	V	NA	La Florida de la laguna	Carmen Elisa M.
2	Jastin Yair	Orrego Molina	TI	1089623841	S	AS	R	C	V	NA	La Florida - la laguna	Carmen Elisa M
3	Maria Teresa	Arias de Zapata	CC	24850882	S	NE	R	C	V	NA	La laguna	Teresa Arias
4	Maria Monica	Alvarez Amaya	CC	1010127356	S	NE	R	C	V	NA	La laguna	M. Monica A.A
5	Mara Rubiela	Guerrero Zapata	CC	29844933	S	NE	R	C	V	NA	Arenales Finca la Estrella	Maria Rubiela Guerrero
6	Tatiana	Bernal Guerrero	TI	1027530OA	S	NE	R	C	V	NA	Arenales Finca la Estrella	Tatiana Bernal
7	Melba	Isaza Echeverry	CC	40369327	S	NE	R	C	V	NA	La Florida	Melba Isaza G
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			16-07-1986	3232077476	
2	Carmen Eliza Molina	Javi Orrego	19-11-2014	3232077476	
3			27-04-1953	3127579082	
4			12-12-1989	3127784966	
5			14-08-1974	3112606783	
6	Maria Rebeca Guerrero	Isidoro Bernal	30-03-2010	3225669457	
7			21-11-1962	3233431935 3113277364	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

		PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DEL F... A DE SALUD TERRITORIAL CONTRATO No. 306- 2025.	Código:	FOR-0063-003
			Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
DIA 07	MES 05	AÑO 2023.	Actividades de Promoción y Prevención Enfermedades Transmitibles y no Transmitibles	Jornada de salud Rural Vereda la Florida	Dr Murillo – Patiño	Comunitaria

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Mª Teresa	Arias Mesa.	CC	24850882.	S	NUEVA	R.	C	V	N/A	Vda la Aguva.	
2	Mª Monica	Alvaran. Arias.	CC	1.010.273.56	S	NUEVA	R	C	U	N.A	Vda la Aguva.	
3	Mª Rubiela	Guerrero Zapata	CC.	29.844.933.	S	NUEVA	R	C	U	N.A	Fca la Estrella.	
4	Tatiana	Beral Guerrero	TI	1.027.530.017	S	NUEVA	R	C	U	N.A	Fca la estrella	
5	Melva Isa	Isaza Echeverry	CC.	40368327.	S	NUEVA	R	C	U	N.A	Vda la Florida.	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			27-4-1953	3127579082.	71 años.
2			12-12-1989.	3127884966.	35 años.
3			14-8-1974.	3112606783	50 años
4			30-5-2010	3225669451.	15 años.
5			21-11-1962.	3234319756	62 años.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

PLAN DE INTERVENCI ES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) L PLAN DE SALUD TERRITORIAL

CONTRATO No. 306- 2025.

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

FECHA		
04 DIA	06 MES	25 AÑO

ESTRATEGIA O PROGRAMA: Actividades promocion y prevencion en salud comunitaria incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles

TEMA: Jornada de Salud vereda la florida

PROFESIONAL RESPONSABLE: Kelly tatiana Rico M

TIPO ACTIVIDAD: Comunitaria.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Dicanci	Constanza Zapata	CC	1112462242.	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida.	Dicanci Zapata
2	Yelcol	Medellin.	TI	1091277478	S	ST	R	C	V	P/A	La Florida.	
3	SOFIA	AHAYA.		1091278401	S	AS	R	C	V	P/A	la florida.	
4	JOSUE	GUZMAN		1128910218	S	AS	R	C	V	P/A	la Florida.	
5	MATEO	CORREA.		1091280177	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida.	
6	Isabel	Sanchez.		1.091280177	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida.	
7	NAHIARA	CARDENAS.		1.091280279 12250444	S	ST	R	C	V	P/A	la Florida	
8	Leidy Tatiana	MUÑOZ.		1091797716.	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida	
9	Alisson	Sanchez		1.091279716	S	NE	R	C	V	P/A	la florida	
10	Lesly Maria	Amaya.		1091800111	S	AS	R	C	V	P/A	la florida.	
11	Michell S	HeDellin.		1.091278503	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida.	
12	JUAN David	HENAO.		1.091279880	S	ST	R	C	V	P/A	la florida	
13	CAMILO	MARTINEZ.		1014096513	S	ST	R	C	V	P/A	la florida.	
14	Maria Rubiela	Guerrero. Zapata	CC	29844433.	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida	Maria Rubiela Guerrero
15	Maria Gonzalo	Vargas. Cardona	CC	25157171	S	NE	R	C	V	P/A	la Florida.	Maria Gonzalo Vargas

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			28-05-85.	3127579082.	
2					10 años
3					8
4					7
5					3
6					5
7					6
8					7
9					6
10					5
11					8
12					5
13					6.
14			14-07-74	3216711299	50.
15			15-12-59.	3146085854.	65.

PLAN DE INTERVENCIOI	INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DL	PLAN DE SALUD TERRITORIAL	Código:	FOR-0063-003
	CONTRATO No. 306- 2015.		Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	Actividades de promoción y prevención en salud comunitaria, incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles
07 DIA	05 MES	25 AÑO		

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
Jornada de Salud- Vereda la florida	Stefania Gallo Castaño	Comunitaria

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Pedro Nel	Ospina Valencia	CC	1'406 695	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	xPedro Nel Ospi
2	Maria Marleny	Florez Perez	CC	25'173 291	S	NE	R	C	V	NA	la Florida	xMarleny Florez
3	Gloria Ines	Hernandez Cardona	CC	25'174 874	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	Gloria Hernandez
4	Brandon Esteven	Cuervo Alvarez	RC	1'091. 281. 497	S	NE	R	C	V	NA	la Florida	xHa Monica M.A
5	Alba luz	Arboleda Cardona	CC	25'039. 293	S	ST	R	C	V	NA	la Florida	Alba Luz A
6	Delia Rosa	Zapata Osorio	CC	29'177. 656	S	NE	R	C	V	NA	la Florida	Delia Rosa Zapata
7	Rubiela	Agudelo De Cuervo	CC	25'157 981	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	Rubiela Agudelo
8	Leidy Joana	Arboleda Cardona	CC	1'058.912.569	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	Leidy arboleda
9	Norma liliana	Ramirez	CC	1'093 712 792	S	ST	R	C	V	NA	la Florida	xNormaLilia
10	Sonia Eucaris	Ramirez Morales	CC	25'166. 786	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	xSonia Eucaris M.
11	Carmen Elisa	Molina Giraldo	CC	1'093. 212.803	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	xCarmen Elisa M.
12	Maria Teresa	Arias Mesa	CC	24 850 882	S	AS	R	C	V	NA	la Florida	Teresa Arias
13	Melva	Isaza Echeverri	CC	40 368 327	S	NE	R	C	V	NA	la Florida	xmelba Isaza C
14												
15												

Nro.	NOMBRE MAMA	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1	Griselda Valencia	Justo Pastor Aspinza	01-10-35	313 331 2115	89 - años
2	Maria Perez	Joaquin Florez	21-01-1953	313 660 61 11	72 - años
3	Rubi Ines Cardona	Rodrigo Hernandez	05-04-1980	323 443 2350	45 años
4	Monica Alvaran	Jhon Cuerva	30-04-2022	312 788 4966	3 años
5	Orfilia Cardona	Jesus Arboleda	10-12-1961	321 871 7746	64 años
6	Margarita Osorio	Fernando Zapata	09-02-1948	312 783 2420	76 años
7	Floralba Alvarez	Jorge Agudelo	19-10-1955	313 546 7189	69 años
8	Alba Arboleda	-c-	30-09-1986	321 871 7746	36 años
9	Maria Ramirez	-o-	24-07-1976	3146046039	46 años
10	Celmira Morales	Anibal Ramirez	11-11-1970	3146046039	54 años
11	Trinidad Giraldo	Mario Molina	16-03-1986	323 207 7476	36 años
12	Graciela Mesa	Manuel Arias	23-04-1953	-c-	71 años
13	Susana Echeverri	José Isaza	21-11-62	323 431 9756	62 años
14					
15					