RIPS DE CONSULTA EXTERNA

Registro Indiv[illegible]ara 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
Giron	Zuluaga.	Miguel	Angel.

TIPO IDENTIFICACIÓN: RC | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN — No. IDENTIFICACIÓN: 1093228829. — No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado	X
Vinculado		Particular	
Otro		5.05	
Cotizante			
Beneficiarios			
Adicional			

FECHA NACIMIENTO: 23 / 11 / 96 (DÍA / MES / AÑO) — 28 años

SEXO: F | M X | I

RESIDENCIA HABITUAL	
Depto	Rda
Municipio	sta Rosa
Barrio	La Estacion - Policia
Zona	Urbana / Rural
Teléfono	

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO	TIPO DE CONSULTA			
	31 / 07 / 25 (DÍA / MES / AÑO)	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 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						
1						
2						
3						

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

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Indiv[illegible]ara 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
Hoyos	Ospina	Jefferson	

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

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 1 0 1 4 5 2 7 7

No. CARD:

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

AS

FECHA NACIMIENTO: 12 (DÍA) 12 (MES) 00 (AÑO)

24.

SEXO: F | M X | I

RESIDENCIA HABITUAL		
Depto		
Municipio	Sta Rosa	
Barrio	Estación de Policia	
Zona	Urbana	Rural
Teléfono		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO	TIPO DE CONSULTA			
	31 (DÍA) 07 (MES) 25 (AÑO)	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 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					
1					
2					
3					

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

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

RIPS DE CONSULTA EXTERNA

Registro Indiv[illegible]ara 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
Palacio		Jefferson	

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

No. IDENTIFICACIÓN: 1088291446

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	X	Beneficiarios	
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	SOS		

FECHA NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
08	11	90

35 años

SEXO

F	M	I
	X	

RESIDENCIA HABITUAL

Depto	
Municipio	
Barrio	Estación Policía
Zona	Urbana / Rural
Teléfono	

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN

FECHA NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
31	07	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 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						
1						
2						
3						

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

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

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

CONTRATO No. 306-2025

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

2025	ESTRATEGIA O PROGRAMA	Actividades de Promocion y prevención en salud comunitaria Incluyendo. Enfermedades Transmisibles y No transmisibles

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
...tensual, en la estación de Policia a los	Angelo Acevedo - Maria Liliana Marin	Comunitaria

	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
		TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
...lo	Guevara Haro	CC	25026006	S	NE	U	C	B	NA	Estacion de Policia	DANIEL
...vicio	Bedoya Posadora	CC	18616819	S	AS	U	C	B	NA	Estación de Policia	Andres Bedoya
	Lopez Gutierrez	CC	1004686629	C	Sanitas	U	C	B	NA	Estación de Policia	
...gel.	Giron Zuluaga	CC	1093228829	S	Sura	U	C	B	NA	Estacion de Policia	
	Hoyos Ospina	CC	1010145277	S	AS	U	C	B	NA	Estación de Policia	
	Palacio	CC	1088291446	S	SO	U	C	B	NA	Estacion de Policia	
...en	Rios Valencia	CC	1006246793	S	NE	U	C	B	NA	Estacion de Policia	
	Morales.	CC	1093220014	S	NE	U	C	B	NA	Estación de Policia	Yamdrik M.
...rid	Cardona Morales	CC	1088078686	S	NE	U	C	B	NA	Estacion de Policia	Comandante

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÀ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERV
1			11-07-1994		31
2			24-10-1980		44
3			08-08-2001		23
4			22-11-1996		28
5			12-12-2000		24
6			08-11-1990		35
7			13-12-1999		25
8			11-04-1991		33
9			30-08-1996		28
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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

CONTRATO No. 306 - 2025

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

2S AÑO	ESTRATEGIA O PROGRAMA	Actividades de promocion y prevencion en salud comunitario incluyendo, enfermedades transmisibles y no transmisibles

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
Salud Mensual, mensual en 19 de policia, a los PPL.	Kelly Tatiana Rico - Higiene O.	Comunitario

	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
		TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
rico	Bedoya Posada	C.C	18616819	S	AS	U	C	B	NA	Estacion Policia	Andres Bedoya
el	giron Zuluaga	CC	1043228829	S	[illegible]	U	C	B	N/A	Estacion Policia	
	hoyos Ospina	CC	1010745277	C	AS	U	C	B	N/A	Estacion Policia	
	Palacio Velazquez	CC	1098291446	C	[illegible]	U	C	B	N/A	Estacion Policia.	
en.	Rios Valencia	CC	1006240743	S	NE	U	C	B	N/A	Estacion Policia	
uid	Carmona Morales	CC	1098028686	S	NE	U	C	B	NA	Estacion Policia	

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÀ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVA
1			24-10-80		44 AÑOS.
2			22-11-96.		28.
3			12-12-2000.		25.
4			09-11-90		35.
5			13-12-99		25.
6			30. Ago. 90.		29.
7					
8					Mañana 1 cu
9					9;
10					1 H
11					H
12					
13					
14					
15					

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

CONTRATO No. _____

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

2025	ESTRATEGIA O PROGRAMA	Actividades de promoción y prevención en salud comunitario incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles.

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
Salud - Estación de Policía	Eliana María Giraldo S	Institucional

	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
		TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
iel	Guevara Ilan	CV	25026006	S	NE	U	C	B	NA	Estación Policía	DANIEL
nuw	Bedoya Posada	CC	18616819	S	AS	U	C	B	NA	Estación Policía	Andres Bedoya
	Lopez Gutierrez	CC	1004686629	C	Sanitas	U	C	B	NA	Estación Policía	
ol	Giron Zuluaga	Ca	1093228829	S	Sura	U	C	B	NA	Estación Policía	
	Hoyos Ospinol	CC	1010145277	S	AS	U	C	B	NA	Estación Policía	
	Palacio	CC	1088291446	S	SOS	U	C	B	NA	Estación Policía	
en	Rios Valencia	CC	1006246793	S	NE	U	C	B	NA	Estación Policía	
	Morales	CC	1093220014	S	NE	U	C	B	NA	Estación Policía	Samir M
avid	Cardona Morales	CC	1088028686	S	NE	U	C	B	NA	Estación Policía	Andres Cardona

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÁ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVA
1			11-07-1992		31
2			24-10-1980		44
3			08-08-2001		23
4			22-11-1996		28
5			12-11-2000		24
6			08-11-1990		35
7			13-12-1999		33
8			11-04-1991		28
9			30-08-1996		
10					
11					
12					
13					
14					
15					