Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD 15 INTERVENCIÓN BREVE #1 **FECHA:** 19-09-2025

MUNICIPIO: VITERBO **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MAYURI ZAPATA

DIMENSIÓN O LÍNEA: SALUD MENTAL **ESTRATEGIA:** ESCUCHADEROS

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Juan Jose Pareja Galvis	1034 920 625	Juan José Pareja
2	Dahiana Marcela Cardona B	1112 622 934	Dahiana Cardona
3	Manuela Paniagua Ortiz	1054 874 949	Manuela Paniagua
4	Veronica Buitrago Buitrago	1061 370 396	Veronica Buitrago Buitrago
5	Alejandro Guevara Quintero	1061 371058	Alejandro Guevara Quintero
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)

Scanned with CamScanner

E.S.E. Hospital san José	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:**___
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Viterbo **Fecha:** D 19 /M 09 /A 2025

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 222307

Jemer Alejandro Guevara O.

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital san José	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Canalización Pertinente SI: ___ NO:___
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ Atención por Morbilidad: _____

Ciudad: Urabo Fecha: D19/M09/A2025

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 222307

Manuela Paniagua

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital san José	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:**___
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Viterbo Fecha: D 19 /M 09 /A 2025

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 222807

Juan José Pareja

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital san José	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:**___
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Viterbo **Fecha:** D 19 /M 09 /A 2025

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 222307

Dahiana Cardona

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital san José	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:**___
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Viterbo Fecha: D 19 /M 09 /A 2025

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 222307

Veronica Buitrago B.

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner