| Territorial<br>Dirección Territorial de Salud de Caldas | DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>Proceso Asistencia Técnica<br>Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas<br>**Asistencia Actividades de PIC** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Primera visita domiciliaria- Psicología **FECHA:** 02.10.25

**MUNICIPIO:** Viterbo **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Gloria Hincapie.

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** Caracterización del individuo en su entorno familiar. **ESTRATEGIA:** Rehabilitación basada en la comunidad.

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?) | Grupo Poblacional | | | | | | | | | | | | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Persona con discapacidad | Víctima | NARP | Indígena | LGTBIQ+ | Migrante | Situación de, en y en riesgo de calle | Trabajadoras | Trabajadores informales | Mujer en edad fértil | Gestante | Ninguno | |
| 1 | Alba Nury Arelines | 1061370575 | 3215082401 | 32 | F | | | | | | | | | | | | X | Nury Arelines |
| 2 | Kerin Cuervo Carreño | 1061369841 | 3215082401 | 18 | M | X | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Yajaira Morales Sánchez | 1061370428 | 3165803331 | 35 | F | | | | | | | | | | | | X | Yajaira M. |
| 4 | Miguel Angel Morales | 1061370429 | 3165803331 | 16 | M | X | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Luisa Fernanda C. | 1082493168 | 3184325242 | 28 | F | | | | | | | | | | | | X | Luisa Castañeda |
| 6 | Melanie Guadalupe | 1061373046 | 3184325242. | 9 | F. | X | | | | | | | | | | | | Melany Guadalupe |
| 7 | Paula Andrea Caro | 25249306 | 3117634103 | 44 | F | | | | | | | | | | | | X | |
| 8 | Blanca Isabel Caro | 1061370287 | 3217409289 | 35 | F | X | | | | | | | | | | | | Blanca Isabel |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner