	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
QUINDIO	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: 5-8-2025 | MUNICIPIO: Calarca | LUGAR: Ettaguala - Escuela Rural Santísima Trinidad | HORA INICIO: 8:00 | HORA FINAL: 12:00

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: | INTERVENCION: PIC - PIC | RESPONSABLE: Amorey Figueroa - Victor Tapiero

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° 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 indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincorporado 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	Viviana Plata Vergara		+			39570572	3135392789	50	x										x										x		x			Sanitas S																
2	Carlos Andres Echeverri		x			1094740647	3106576824	27		x									x										x		x			Nueva																
3	DIEGO FERNANDO LOPEZ		x			9728531	3225561447	43		x									x										x		x			EPS																
4	Amorey Figueroa L		x			9707677	3273438875	46		x									x										x		x			Sanitas																
5	Victor Alonso R. Tapiero		x			1094919592	3148991948	34		x									x										x		x			SURA																
6	Adriana Lucia Acuña		x			1004799280	3133901179	24	x										x										x		x			Nueva EPS																
7																																																			
8																																																			
9																																																			
10																																																			
11																																																			
12																																																			
13																																																			
14																																																			
15																																																			
								TOTAL	2	4									6									2	4		6																						

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindio, recaude, almacene y disponga de los datos personales incorporados en el presente documento, en cualquier medio, para el debido cumplimiento de los fines y propósitos de la aplicación de las normas del servicio público, de conformidad a la ley 1581 de 2012. Consulte la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

Powered by CamScanner