Gobernación de Cundinamarca

FO

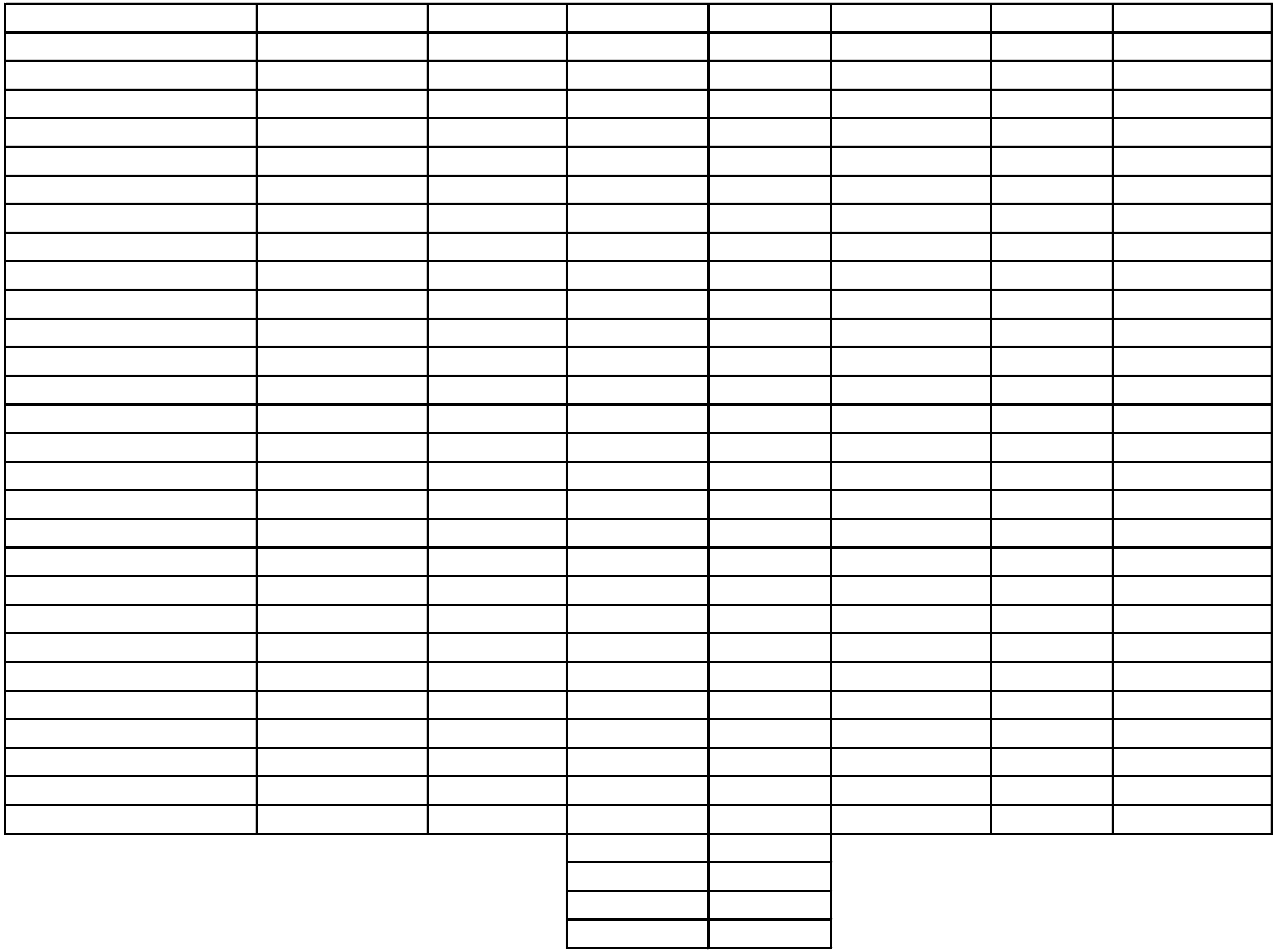
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARC
MUNICIPIO	ANOLAIMA
PROVINCIA	TEQUENDAM

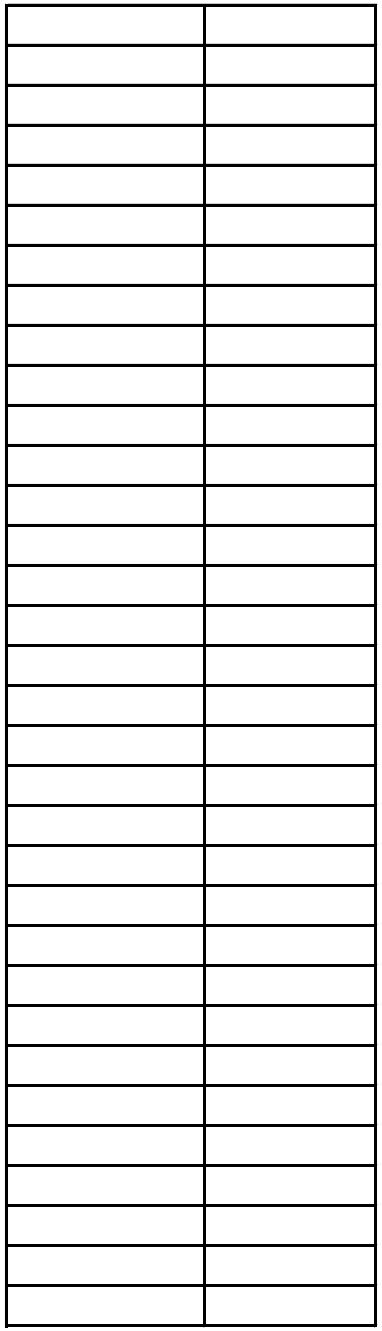
No FICHA FAMILIAR	FECHA DE CANALIZACION	HOSPITAL	MUNICIPIO	Cargo de la Persona quien canaliza	Nombres
18	8/12/2025	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	Anolaima	Enfermera	ZAIRA MICHEL
18	8/12/2025	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	Anolaima	Tec salud oral	ZAIRA MICHEL
26	8/12/2025	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA	Anolaima	Tec salud oral	LEIDY CATHERINE

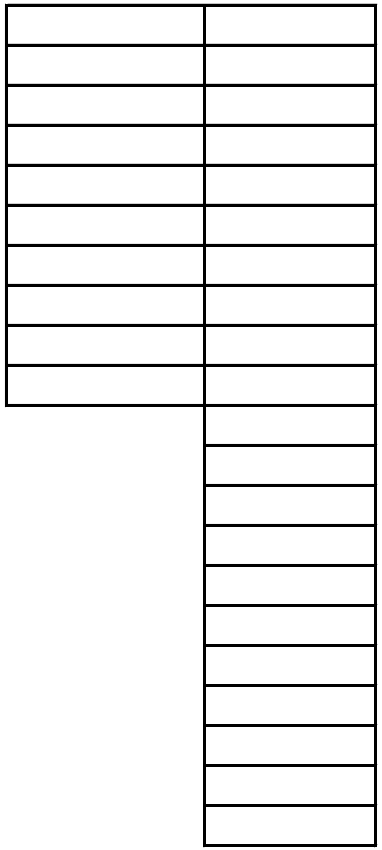
RMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE

CA	**RESPONSABLE DEL REPORTE**	
	FECHA DEL REPORTE	
A	**IPS DE REFERENCIA**	

Apellidos	Tipo de identificación	Numero de identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Momento del curso de vida	Identidad de genero	Teléfono del contacto
TORRES RODRIGUEZ	Tarjeta de Identidad	1073179508	20/9/2017	8	Infancia	Femenino	3142627987
TORRES RODRIGUEZ	Tarjeta de Identidad	1073179508	20/9/2017	8	Infancia	Femenino	3142627987
GUTIERREZ	Cédula de Ciudadan	1068928879	9/1/1994	31	Adultez	Femenino	3172226521







JOHANNA CATHERINE TORRES GUERRERO

08 DE DICIEMBRE DE 2025

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA

Vinculación régimen salud	Nombre de la EPS	Grupo poblacional	Grupo Étnico	Grupos de riesgo según RIAS
Subsidiado	Famisanar	ninguno	Otro	Alteraciones nutricionales
Subsidiado	Famisanar	ninguno	Otro	Alteraciones y trastornos de la salud bucal
Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Alteraciones y trastornos de la salud bucal

CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMER

					PRIMER SE
Ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Canalización profesionales de APS	Canalización a servicios sociales	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el nombre de la persona qye realiza el
Valoración Intregal por Enfermeria	Enfermera prof	Ninguno	Efectivo	20/12/2025	CATHERINE TORRES
Profilaxis y remoción de placa bacteriana	Higienista oral A	Ninguno	Efectivo	20/12/2025	CATHERINE TORRES
Profilaxis y remoción de placa bacteriana	Higienista oral A	Ninguno	Efectivo	20/12/2025	CATHERINE TORRES

RIA

EGUIMIENTO			PRIMER SEGUIM
OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el
SE REALIZA CANALIZACION PARA VALORACION INTEGRAL DE ENFERMERIA PARA CRECIMIENTO Y DESARROLLO			
SE REALIZA CANALIZACION PARA VALORACION INTEGRAL			
SE REALIZA CANALIZACION PARA VALORACION INTEGRAL			

MIENTO	SEGUNDO SEGUIMIENTO			
OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el	OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)
	No efectiva			
	Efectivo			

