	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de 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
Rios	de Gomez.	Luz	Mery

TIPO IDENTIFICACIÓN	CC	CE	PA	RC	TI	ASI	MSI	UN	No. IDENTIFICACIÓN	No. CARD
	✓								25157263	

TIPO DE USUARIO				TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado	✓	Cotizante	✓
Vinculado		Particular		Beneficiarios	
Otro		Asmetsalud.		Adicional	

FECHA NACIMIENTO		
26	06	56.
DÍA	MES	AÑO

69 años

SEXO					
F	✓	M		I	

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Risaralda.		
Municipio	Santa Rosa.		
Barrio	Vda San Ramon.		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3116274410		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO		
	11	10	25
	DÍA	MES	AÑO

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	7000 M238 J10X G62 S02031				
1					
2					
3					

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	$
Valor Neto a Pagar	$

Gerardo A. Murillo F.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA - UTP
C.C 13.594.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

EDAD 69A SAN RAMON

SO2 .97%
FC. 88 x'
PA. 120/90
Talla. # 1.53.
peso 55.

Revisión HC
Orgánicos. Fisiológicos.

Ref. Patológicos Previos

55 Rx. Torácica
Vista ortopédica
+ to solar torácica

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de 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
Rivera.	—	Jhon.	Kenner.

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI ✓ | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1 0 8 8 0 1 8 1 0 5.

No. CARD:

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

FECHA NACIMIENTO: 02 (DÍA) · 03 (MES) · 12 (AÑO)

13 años

SEXO: F | M ✓ | I

RESIDENCIA HABITUAL	
Depto	Risaralda.
Municipio	Santa Rosa.
Barrio	Vda. San Ramón
Zona	Urbana	Rural ✓
Teléfono	3207166509.

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 11 (DÍA) · 10 (MES) · 25 (AÑO)

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	5020310.				
1	Z003				
2	R51X				
3	E669				

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

Gerardo A. Murillo I.
MEDICO GENERAL
RM 944 RDA - UTP
C.C. 18.594.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

EDAD 13 AÑOS mpms.

Peso 78. kg.

Talla ~~1.70~~. cm. 165

FC 96 FMC 28

SO2. 86

TA 120/80 mmHg.

RxS — S.

JUEN

OBESIDAD

CEFALEA

NUT

Q2 / Somnolencia +

Vpl x opt

Prostrip

Registro Individual	RIPS DE CONSULTA EXTERNA 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
Duque	Lopez	Luz.	Mery

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 25163853

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado ✓	Cotizante ✓
Vinculado		Particular	Beneficiarios
Otro	Asmetsalud.		Adicional

FECHA NACIMIENTO: 28 (DÍA) 05 (MES) 67 (AÑO)

58 años

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	S Rosario.		
Municipio	Santa Rosa.		
Barrio	Vda San Ramón.		
Zona	Urbana		Rural
Teléfono	3146311115		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN	FECHA NACIMIENTO	TIPO DE CONSULTA			
	21 (DÍA) 10 (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 7000 E665 M239. 5020308					
1					
2					
3					

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

Gerardo A. Murillo I.
MEDICO GENERAL
M.P. 944 RDA - UTP
C.C. 18.594.43[illegible]

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

Edad. 58 a

FC 101 x'

SO2. 95%

TA 130/100 mmHg.

peso 81 cm.

talla 1.46 cm.

Lo mismo para / osa.

Dolor Pb de Lus. crónico.

Ap. crónicos. En promanc

Ox (+)

O2 ≤ 5 L/

Pb de Lus

O2 2x + 4h Lus

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de 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
Velez	Rivera	Johan	Sebastian

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI ✓ | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1085720023

No. CARD:

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

FECHA NACIMIENTO: 04 (DÍA) 12 (MES) 09 (AÑO) — 15 años

SEXO: F | ✓ M | I

RESIDENCIA HABITUAL	
Depto	Risaralda
Municipio	Santa Rosa
Barrio	Vda San Ramon
Zona	Urbana / Rural
Teléfono	3207166509

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 11 (DÍA) 10 (MES) 25 (AÑO)

TIPO DE CONSULTA: Urgencias | General | Especializada | Otro tipo de Consulta

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	7003 · R42X 5020307.					
1						
2						
3						

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

Gerardo A. Murillo I.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RPA - UTP
C.C. 18.594.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

E 15 A EST SAN JOSE

SO2 99%

FC. 90 x'

PA 100/60 cmm Hg.

Talla 1.69.5

peso 62. cm.

CONTROL. J. JN.

Qx Antip

PROFILACTICOS

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de 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
Orozco	Rivera	Ricardo	

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI ✓ | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1067629433

No. CARD:

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

FECHA NACIMIENTO: DÍA 10 | MES 07 | AÑO 15

10 años

SEXO: F | M ✓ | I

RESIDENCIA HABITUAL	
Depto	Risaralda.
Municipio	Santa Rosa.
Barrio	Urb. San Ricardo
Zona	Urbana ___ Rural ___
Teléfono	3207165509.

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: DÍA 11 | MES 10 | AÑO 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	Z002 R104	S020304			
1					
2					
3					

Valor Consulta	
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo !.
MEDICO GENERAL
RNA $944 FRDA - UTP
C.C. 18.594.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

E 10 A HAMP - 320 - 7166509.
EST SAN JOSÉ.

SO2 . 98

FC: 74 cm.

Talla 1.43

peso 36-65 cm.

P A. 80/60 mmHg

CyD. - OK

Dolor PBD Ocupacional.

Dx CyD OK

Dolor PBD

CL Antip.
de síntomas
55 Patrones

RIPS DE CONSULTA EXTERNA
Registro Individual de 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
Restrepo	Cardona	Erika	Tatiana

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 1093224486

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	✓
Subsidiado	✓	Beneficiarios	
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	S.T.		

FECHA NACIMIENTO: 02 / 10 / 94 (DÍA / MES / AÑO) — 31 año

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL	
Depto	Risaralda.
Municipio	Santa Rosa.
Barrio	Vda. San Ramón
Zona	Urbana	Rural ✓
Teléfono	3112545379

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 11 / 10 / 25 (DÍA / MES / AÑO)

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	5020303				
1	7000				
2	7113				
3	7124				

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

Gerardo A. Murillo I.
MEDICO GENERAL
RM 944 RDA - UTP
C.C. 18.594.426

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

SO2 98%
FC 90 x'
PA 110/70 mm Hg.
Talla. 1-54 cm.
peso. 59.75 cm.

E 39 AÑOS UDD MONTECRISTO
AGRICULTORA
CASADA HIJOS.
AGO. G3P3V3 PAP cx
Q (-)
TOXICOS (-).

Dx. ADULTO

Hallazgos encontrados

	RIPS DE CONSULTA EXTERNA Registro Individual de 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
Piedrahita	Cardona.	Luz	Dary

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC ✓ | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UN

No. IDENTIFICACIÓN: 30279022

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Cotizante	
Subsidiado	✓	Beneficiarios	/
Vinculado		Adicional	
Particular			
Otro	NEPS.		

FECHA NACIMIENTO: 19 / 06 / 64 (DÍA / MES / AÑO) — 61 años

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Risaralda.		
Municipio	Santa Rosa.		
Barrio	Vda San Ramón.		
Zona	Urbana		Rural
Teléfono	3113967431.		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: 24 / 10 / 25 (DÍA / MES / AÑO)

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	Z000 G811 R470. E109				
1	L10X. R15X Z740				
2					
3					

5020302

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

Gerardo A. Murillo L.
MEDICO GENERAL
RM. 944 ROA-UTP
C.C. 18.394.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

E 61 AÑOS - VDA SAN JOSE
HERMANA. CEL 3113587431

SO2. 90%
FC. 88x
PA 140/90 mm Hg.
Talla 1.48 cm.
Peso 74 Kg.

Ap. DM HTN Secuelas ACV

Revisar HC. 09/09/2025

Tiene Formulax 3 meses + M/pres pañal L yp

Reenviar cita MI Nutricion Programa Orónicos

Continua igual manejo

RIPS DE CONSULTA EXTERNA
Registro Individual de 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
Ramirez	Jaramillo	Sandra	Lorena

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC | CE | PA | RC | TI | ASI | MSI | UM

No. IDENTIFICACIÓN: 75164063

No. CARD:

TIPO DE USUARIO		TIPO DE AFILIADO	
Contributivo		Subsidiado	✓
Vinculado	.	Particular	
Otro	NEPS.		
		Cotizante	✓
		Beneficiarios	
		Adicional	

FECHA NACIMIENTO: DÍA 06 | MES 07 | AÑO 70

55 años

SEXO: F ✓ | M | I

RESIDENCIA HABITUAL			
Depto	Risaralda.		
Municipio	Santa Rosa.		
Barrio	Vda. San Ramon.		
Zona	Urbana		Rural ✓
Teléfono	3194672721		

CONSULTA EXTERNA

No. AUTORIZACIÓN:

FECHA NACIMIENTO: DÍA 21 | MES 10 | AÑO 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	Z000 H25	5020300			
1					
2					
3					

Valor Consulta	$
Valor Cuota Moderadora	
Valor Neto a Pagar	

Gerardo A. Murillo T.
MEDICO GENERAL
R.M. 944 RDA - UTP
C.C. 18.594.434

FIRMA Y SELLO MÉDICO (A)

55 A

Bastante madre febril

Ocupato

SO2. 95 %

FC. 85 x'

TA 1.65 cm -

peso 60.0 cm.

PA. 140/80 mm Hg.

Revisión de test

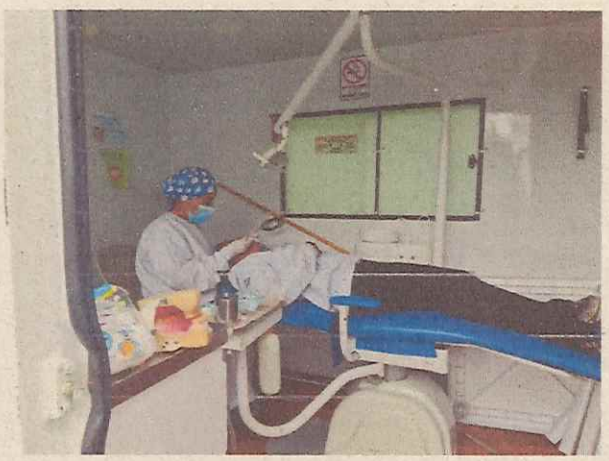
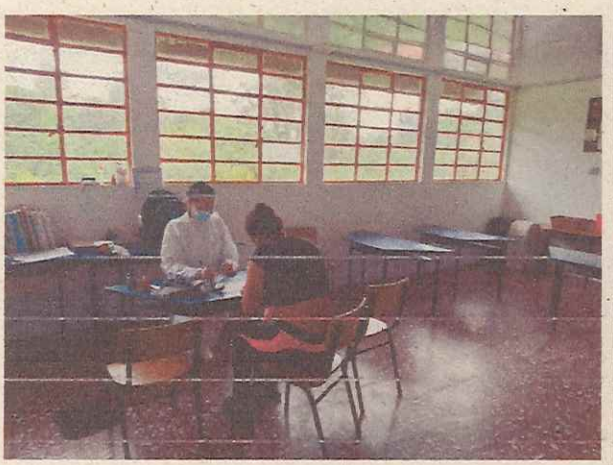
Control

Rx S. PRTPS C6.S

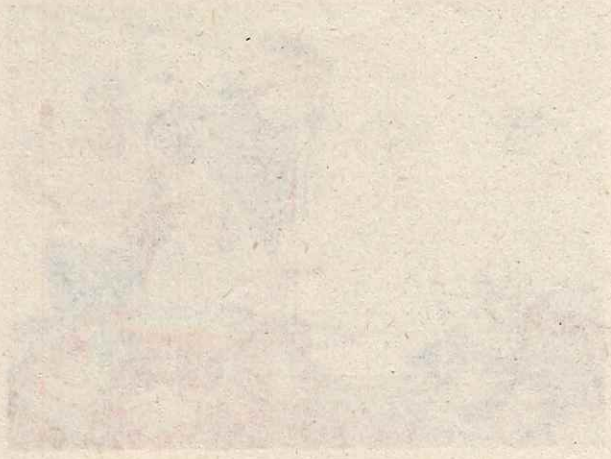
P. E

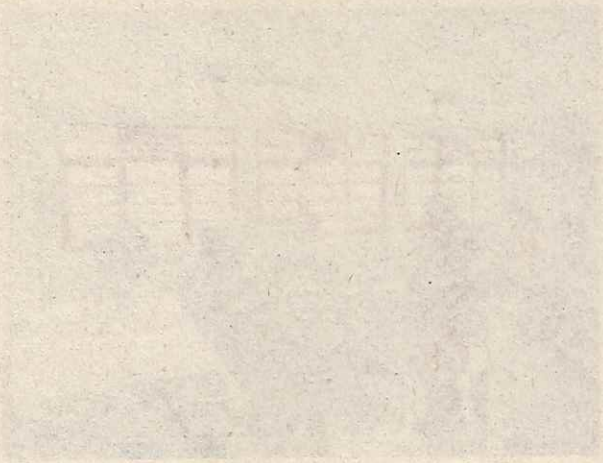
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES **ADMINISTRACION MUNICIPAL** **SANTA ROSA DE CABAL** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

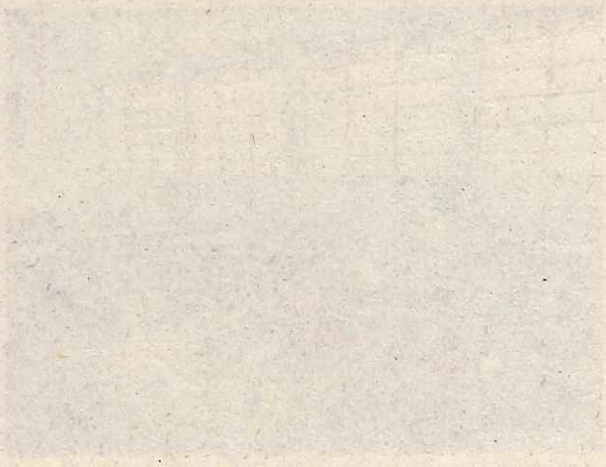
4. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD COMUNITARIA, INCLUYENDO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES

ACTIVIDAD: Realiza una jornada de salud mensual denominada salud en tu barrio **FECHA:** 11-10-2025	**PROFESIONAL** **Dr:** Gerardo Murillo **Enfermera Jefe:** Patricia Quirama **Higinista Oral:** Kelly Tatiana Rico Molina
	
	









E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal		PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL CONTRATO No. 306-2025	Código:	FOR-0063-003
			Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
11 DIA	10 MES 09	2025 AÑO	Actividades de promocion y prevencion en salud comunitaria incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles	Jornada de Salud. Mensual denominada Salud en tu Barrio	Dr. murillo - Enf. Patricia.	Comunitario.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Luz Dary	Piedrahita. Cardona.	CC	30-298-022.	S	NSP	R	C	V	NA	San Ramón	
2	Patricia	Saenz. Carmona	CC	51.698.731	C	Sura	R	C	V	NA	San Ramón.	
3	Adalberto	Piedrahita Cardona	CC	75.075.111.	C	NSP	R	C	V	NA	San Ramon	
4	Renato	Orozco Rivera	TI	1-067-629-783	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramón	Renata Orozo Rivera
5	Jhoan. Sebastian	Perez. Rivera	TI	1085.720-023.	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramón	Jonan Sebastian Perez R
6	Luz Mery Diu	Duque lópez.	CC	25.163-853.	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramón	
7	Sandra Lorena.	Ramirez Jaramillo	CC	25164063	S	NSP	R	C	V	NA	San Ramón.	Sandra Lorena Ramirez.
8	Erika Tatiana.	Restrepo Cardona.	CC	1093224486	S	S.T	R	C	V	NA	San Ramón	
9	Julieta	Jaramillo	CC	34042530	C	Famisanar	R	C	V	NA	San Ramon.	
10	Jhon Renner	Rivera.	TI	1088018105	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramón.	Jhon Renner Renner
11	Luz Mery	Rios de Gomez	CC	25157263	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramon	
12	Graciela	Duque. Rios	CC	25144991	S	Asmet	R	C	V	NA	San Ramon	
13	Blanca	Vivas Romero	CC	31208127.	C	Sura	R	C	V	NA	San Ramon	
14	Elva	Yaveth Santa	CE	25163982.	S	NSP	R	C	V	NA	San Ramon.	Elba Santa Santa
15												

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÀ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			19-10-1964	3113787431	61 años
2			25-05-1963	3114423116	62 años
3			10-07-2015	3207166509	10 años
4			04-12-2009	3207166509	15 años
5			28-05-1967	3146343115	58 años
6			06-07-1970	3193672721	55 años
7			2-10-1974	3115453796	51 años
8			24-09-1954	3145101187	71 año
9			02-Mar-2012	3207166509	10 años
10			26-06-1956	3116274410	69 años
11			22-02-1934	3116274410	91 año
12			02-07-1949	3137623731	76 años
13			9-4-1970	3127735952	55 años
14					
15					

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de la Paz Santa Rosa de Cabal

PLAN DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARCIAL (PIC) D[illegible]LAN DE SALUD TERRITORIAL

CONTRATO No. _____

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

FECHA DIA	MES	AÑO	ESTRATEGIA O PROGRAMA
14	10	2025	Actividades de promoción y prevención en salud comunitario incluyendo enfermedades transmisibles y no transmisibles

TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
Jornada de Salud Mensual denominado Salud En Mi Barrio	Eliana María Giraldo B	Comunitario

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD TIPO	DOCUMENTO IDENTIDAD NUMERO	S.G.S.S.S. REG	S.G.S.S.S. EPS	ZONA U/R	ZONA C/C	ZONA B/V	POB.	DIRECCION	FIRMA
1	Luz Dary	Piedrahita Cardona	CC	30298022	S	NE	R	C	V	NA	San Ramón	Luz DARY
2	Patricia	Saenz Carmona	CC	51698731	C	SURA	R	C	V	NA	San Ramón	Patricia Saenz C.
3	Adalberto	Piedrahita Cardona	CC	75075111	C	NE	R	C	V	NA	San Ramón	Renata Orozco R.
4	Renata	Orozco Rivera	TI	1067629433	S	AS	R	C	V	NA	San Ramón	Jonan sebastian perez
5	Jhoan Sebastian	Perez Rivera	TI	1085720023	S	AS	R	C	V	NA	San Ramón	Luz mery
6	Luz Mery	Duque López	CC	25163853	S	AS	R	C	V	NA	San Ramón	Sandra lorena Ramirez
7	Sandra Lorena	Ramirez Jaramillo	CC	25163853	S	NE	R	C	V	NA	San Ramón	Sandra lorena Ramirez
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÀ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			19-10-1964	311398-7431	61
2			25-05-1963	3144423116	62
3			10-07-2015	3207166509	10
4			04-12-2009	3207166509	15
5			28-05-1967	3146343115	66
6			06-07-1970	3193677721	55
7			02-10-1994	3115453496	31
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

E.S.E. Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal

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

CONTRATO No. 306-2025

Código:	FOR-0063-003
Versión:	2

FECHA			ESTRATEGIA O PROGRAMA	TEMA	PROFESIONAL RESPONSABLE	TIPO ACTIVIDAD
11 DIA	10 MES	25 AÑO	Actividades de promocion y prevencion en salud comunitaria fnclayendo enfermedades transmisibles y no Trasmisibles	Jornada de Salud Mensual denominada Salud en tu Barrio.	Kelly Tatiana Rico. Higiene.	Comunitaria

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD		S.G.S.S.S.		ZONA			POB.	DIRECCION	FIRMA
			TIPO	NUMERO	REG	EPS	U/R	C/C	B/V			
1	Yeni Marcela	Rivera	CC	1001020586	S	AS	R	C	V	N/A	San Ramon.	Yeni M.
2	Johan Sebastian	Rivera Velez	TI	1.085120023	S	AS	R	C	V	N/A	San Ramos	X Johan Sebastian
3	JHon Kener	Rivera	TI	1.088018105	S	AS	R	C	V	NA	San Ramon.	X Jhon Kener Rivera
4	Adalberto	Piedrahita C.	CC	75.093111	C	NE	R	C	V	NA	San Ramon	TA HP
5	Oscar Daniel	Morales	CC	1.093203425	C	ST	R	C	V	NA	San Ramon	oscar daniel M
6	Juan Alberto	Montoya Garcia	CC	8.9409549	S	NE	R	C	V	NA	San Ramon	Juan Alberto M
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

No.	NOMBRE MAMÁ	NOMBRE PAPÀ	FECHA NACIMIENTO	TELEFONOS	OBSERVACIONES
1			19-03-90	3207166509	35.
2	Yeni Marcela Rivera	Robeiro Velez	04-12-08	3207166509	15
3	Yeni Marcela Rivera	Robeiro Velez	02-03-12.	3207166509	13
4			28 sep 65.	3139874431.	56.
5				3154929227	
6			01-05-67	3148952637	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					