CUADRO DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ATENCIONES- COMPONENTE SALUD

MES REPORTADO	JULIO

DATOS BASICOS DEL BENEFICIARIO

NO.	TIPO DE DOCUMENTO	No DE DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	FECHA DE HOY
1	R.C	1122540194	WILL EMILIANO	MORALES ROMERO	HOMBRE	10/11/2020	4	9	7/31/2025
2	R.C	1121976011	MAHIA ANTONELLA	MORENO MORALES	MUJER	1/2/2021	4	6	7/31/2025
3	R.C	1234795003	MAXIMILIANO	BUITRAGO DIOSA	HOMBRE	9/7/2022	2	10	7/31/2025
4	R.C	1234793897	ANTHONY JOSE	CONTRERAS RABELO	HOMBRE	12/1/2020	4	7	7/31/2025
5	R.C	1234794791	DARWIN AQUILISKEIN	LOPEZ MURCIA	HOMBRE	4/2/2022	3	3	7/31/2025
6	R.C	1122540692	ISABELLA MARIA	RONCANCIO GUTIERREZ	MUJER	2/6/2021	4	5	7/31/2025
7	R.C	1029969779	ANNY SOFIA	SALGUERO JIMENEZ	MUJER	5/27/2021	4	2	7/31/2025
8	R.C	1121977229	ERICK SAMUEL	MADRID BEJARANO	HOMBRE	6/1/2021	4	1	7/31/2025
9	R.C	1234794776	VAYOLET ARIANA	CARVAJAL SOLANO	MUJER	4/1/2022	3	3	7/31/2025
10	R.C	1122942789	CALED	LOZADA SIERRA	HOMBRE	2/21/2021	4	5	7/31/2025
11	R.C	1121981540	JERONIMO	MADRID BEJARANO	HOMBRE	10/20/2022	2	9	7/31/2025
12	R.C	1029970323	ADHARA MARIA	DIAZ AGUILAR	MUJER	10/31/2022	2	9	7/31/2025
13	R.C	1234794134	MARIAM RACHEL	LOPEZ CERON	MUJER	4/1/2021	4	3	7/31/2025
14							0	0	
15							0	0	

Y NUTRICION VIGENCIA 2025								
		REPORTES DE SALUD						
		AFILIACIÓN SGSSS					VALORACIÓN INTEGRAL	
FECHA DE INGRESO	NIVEL SISBEN/VICTIMA	REGIMEN	EPS (NOMBRE LA ENTIDAD)	IPS	FECHA DEL CERTIFICADO		ULTIMO CONTROL DE C Y D	PROXIMO CONTROL DE CY D
2/6/2025	C5	CONTRIBUTIVO	SANITAS	CLINICAN META			9/19/2024	9/20/2025
2/6/2025	B3	CONTRIBUTIVO	SALUD TOTAL	SERVIMEDICOS			20/01/2025	1/20/2026
2/6/2025	B1	SUBSIDIADO	SALUD TOTAL	SERVIMEDICOS			1/22/2025	8/14/2025
2/6/2025	B3	SUBSIDIADO	CAJACOPI	HOSPITAL			12/3/2024	12/3/2025
2/6/2025	A5	SUBSIDIADO	SALUD TOTAL	SERVIMEDICOS			7/13/2024	3/20/2025
2/6/2025	B4	SUBSIDIADO	SANITAS	PRIMAVERA			2/6/2025	2/6/2026
2/6/2025	B4	CONTRIBUTIVO	FAMISANAR	HOSPITAL			2/26/2025	2/20/2026
2/6/2025	B3	CONTRIBUTIVO	SANITAS	CLINICA META			3/28/2025	9/11/2025
2/6/2025	A5	CONTRIBUTIVO	SANITAS	CLINICA META			4/23/2025	10/23/2025
2/6/2025	B4	CONTRIBUTIVO	COMPENSAR	HOSPITAL			10/22/2024	4/23/2025
2/6/2025	B3	CONTRIBUTIVO	SANITAS	CLINICA META			2/4/2025	9/11/2025
2/6/2025	B3	SUBSIDIADO	CAJACOPI	HOSPITAL			2/4/2025	9/24/2025
2/10/2025	B4	SUBSIDIADO	CAJACOPI	HOSPITAL			11/20/2024	11/20/2025

EN SALUD	VACUNAS	
REPORTE DE SUMINSTRO DE DESP/SUPLE	ULTIMA VACUNA	PROXIMA FECHA DE LA VACUNA
SI	4/11/2023	10/20/2025
SI	8/22/2023	1/10/2026
SI	3/12/2024	9/20/2027
SI	8/22/2023	12/5/2025
NO	10/25/2025	4/10/2027
SI	2/9/2022	2/20/2026
NO	3/14/2023	6/1/2026
SI	3/22/2023	7/1/2026
SI	10/2/2023	4/10/2027
NO	3/4/2023	3/1/2026
NO	6/24/2024	11/5/2027
NO	5/15/2024	11/5/2027
NO	5/29/2025	4/10/2026

CERTIFICADOS					INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE	
F. REPORTE MEDICO	F. CONSULTA DE SALUD ORAL	F. AGUDEZA VISUAL	F. TAMIZAJE AUDITIVO	OBSERVACIÓN	NOMBRE DEL ACUDIENTE	DIRECCION
2/5/2025	11/06/205	SI	SI		DIANA PATRICIA ROMERO URBANO	CRA 43 76 13 17 SUR MZ 35A
1/11/2025	1/20/2025	SI	SI	EN LA AGUDEZA VISU	PAOLA ANDREA MORALES ALONSO	CALLE 68 SUR #41-12 PORFIA
1/14/2025	8/14/2025	NO	NO	EL VISUAL DESPUES D	PAOLA ANDREA DIOSA	CALLE 75 SUR 41 28 PORFIA
1/31/2025	2/6/2025	SI	SI		DORA INES RABELO CUBURRUCO	MZ 1 CA 3 BR BOSQUES DE LA RIVER
1/30/2025	2/17/2025	NO	NO	EL VISUAL ES DESPUES	SAHIDA JUVIA LOPEZ MURCIA	Z H CS 6 ET 3 BOSQUES DE LA RIVER
3/5/2025	2/1/2025	SI	SI		CLARA INES GUTIERREZ ALVAREZ	L 74 SUR 41 129 MZ 30 CS 28 PORF
2/26/2025	2/26/2025	NO	NO	EL VISUAL DESPUES D	NATALIA JIMENEZ MONTOYA	CLL 66 SUR 42 10 PS 2 PORFIA
3/28/2025	1/23/2025	NO	NO	EL VISUAL DESPUES D	CAROL NAYIBE BEJARANO SANCHEZ	MZ A CS 21 AP 201 LA MAPOR
1/7/2025	5/22/2025	NO	NO	EL VUSIAL DESPUES D	LUISA FERNANDA SOLANO GIL	CLL 57 SUR 45 39 PS 2 PORFIA
2/13/2025	2/24/2025	NO	NO	SACAR CITA VISUAL	NATALIA SIERRA RODRIGUEZ	MZ G CS 27 BRR LA MAPORITA
3/28/2025	1/28/2025	NO	NO	EL VISUAL DESPUES D	CAROL NAYIBE BEJARANO SANCHEZ	MZ A CS 21 AP 201 LA MAPORITA
1/15/2025	2/15/2025	SI	SI		KAROL LIZETH AGUILAR RODRIGUEZ	MZ D CA 4 PS 2 BR LAS PALMAS
1/30/2025	2/6/2025	NO	NO	EL VISUAL DESPUES D	DANIELA CERON BOTINA	CLL 72 SUR 40 31 PORFIA

	RESPONSABLE DEL NIÑO EN LA UDS		OBSERVACIÓN DENTRO DE LA ATENCIÓN
TELEFONO	NOMBRE DE LA MADRE COMUNITARIA	UDS	
3204371963	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3157244827	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3102003362	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
314 4665634	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3203978987	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3115660835	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
311894881	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3202944665	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3241235309	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3006655615	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3202944665	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3134115341	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	
3188327589	PAOLA ANDREA MORALE	EL RINCON DE PIOLIN	

<