	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
	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: 20/03/2026 | MUNICIPIO: Calarcá | LUGAR: Finca - Vereda El Cocha | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 12:00 m

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: tamizaje - entrega insumos | INTERVENCION: tamizaje VIH - Sífilis - HB. | RESPONSABLE: Dmaury Figueroa - Angela Uico - Adriana Alvira

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjeria	Permiso permanencia	Nº 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)	Comunidad Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado 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	Natali ocampo ospina		X			1094894568	3122599916	38	X			X							X										X		X				N-EPS															natali campo
2	Daniel Quiñonez Orozco		X			976291500	3107404687	58		X			X						X										X		X				Asmet					X										David Quiñonez.
3																																																			
4																																																			
5																																																		
6																																																		
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		
11																																																		
12																																																		
13																																																		
14																																																		
15																																																		
								TOTAL	1	1									2										2		2																					

Con la firma del presente documento autoriza de manera libre, previa y expresa para que la Secretaría de Salud Departamental del Quindío, 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 Gobernación del Quindío https://quindio.gov.co/

Scanned with CamScanner