Gobernación de Cundinamarca

DEPARTAMENTO:	CUNDINAMA
MUNICIPIO	QUIPILE
PROVINCIA	TEQUENDA

No FICHA FAMILIAR	FECHA DE CANALIZACION	HOSPITAL	MUNICIPIO	Cargo de la Persona quien canaliza	Nombres
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	CELESTE
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	ANGEL JOEL
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	ANATILDE
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	DIANA
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	HUMBERTO
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	ELIECER
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	HECTOR MANUEL
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	JANETH
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	ANA ELSY
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	MARIA EIDER
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	DIMAS
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	JANETH
	11/5/2026	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE	Quipile	Auxiliar de En	DAVID SANTIAGO

FORMATO DE CANALIZACION Y DEMANDA EFECTIVA Y EFICIENTE

RCA		**RESPONSABLE DEL REPORTE**				
		FECHA DEL REPORTE				
MA		**IPS DE REFERENCIA**				QUIPILE
Apellidos	Tipo de identificación	Numero de identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Momento del curso de vida	Identidad de genero
FANDIÑO	Registro Civil	1071915850	21/8/2025	9	Primera_infancia	Femenino
FANDIÑO	Registro Civil	1071915779	4/3/2023	2	Primera_infancia	Masculino
CARDONA	Cédula de Ciudadan	21092207	3/6/1957	65	Vejez	Femenino
ROMERO	Cédula de Ciudadan	1010161396	16/11/1985	41	Adultez	Femenino
SERRATO	Cédula de Ciudadan	356005	9/9/1932	93	Vejez	Masculino
REATAVIZCA	Cédula de Ciudadan	3236192	29/11/1960	65	Adultez	Femenino
PARRA	Cédula de Ciudadan	79069635	15/1/1974	41	Adultez	Femenino
MORALES	Cédula de Ciudadan	29662716	28/12/1979	46	Adultez	Femenino
SALGUERO	Cédula de Ciudadan	51651660	1/5/1962	63	Vejez	Femenino
VALENZUELA	Cédula de Ciudadan	20638970	20/3/1941	85	Vejez	Femenino
CAMACHO	Cédula de Extranjer	6600602	26/10/1962	63	Vejez	Femenino
MORALES	Cédula de Ciudadan	29662716	28/12/1979	46	Adultez	Femenino
CLAVIJO	Tarjeta de Identidad	1025557786	3/12/2015	10	Infancia	Masculino

			126		
				126		
				126		

				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		

				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		
				126		

	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126

	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126
	126

LUZ ORTEGA	CARGO:
	may-26

Teléfono del contacto	Vinculación régimen salud	Nombre de la EPS	Grupo poblacional	Grupo Étnico	Grupos de riesgo según RIAS	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud
3114634792	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3114634792	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3214947202	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3117634792	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3204312222	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3138923910	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3123059253	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3142969861	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3208874220	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3204929073	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3204929073	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3142969861	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación
3114634792	Subsidiado	Salud Total S.A.	ninguno	Otro	Enfermedades respi	Vacunación

	AUXILIAR DE ENFERMERIA

		PRIMER SEGUIMIENTO			
Canalización profesionales de APS	Canalización a servicios sociales	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el	OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA PEDIATRIC
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA PEDIATRIC
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA INFLUENZA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA FIEBRE AMARILLA
Ninguno	Ninguno	Efectivo	15/04/2026	Luz Ortega	CANALIZADA VACUNA VPH

					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					PENDIETE SERVICIO
					GESTANTE SIN HIGIENE ORAL SOLICITE CITA
					VPH

PRIMER SEGUIMIENTO				PRIMER SEGUIM		
Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el	OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)	Estado de la atención	Fecha de seguimiento	Persona que realiza seguimiento (Registre el
CA						
CA						

MIENTO
OBSERVACION (DETALLE CLARAMENTE LOSTRAMITES REALIZADOS)
USUARIA SINAI