# LISTADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
TITIRIBÍ - ANTIOQUIA
2024-2027

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Municipio:** | TITIRIBÍ– ANTIOQUIA | **Fecha:** | Septiembre 18/2026 |
| **Lugar:** | Barrio Guanteros | **Responsable:** | Astrid E Ocampo M. |
| **Actividad** | Apoyo Jornada Vacunación en Guanteros | **Contrato N°:** | CPS 176 |
| | | **Observaciones:** | |

| Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono ó Celular | Señale con una X la condición que cumpla: Etnia: Afrodescendiente | Etnia: Indígena | Etnia: Otro | Condición: Víctima del conflicto | Condición: Con Discapacidad | Sexo: Hombre | Sexo: Mujer | Sexo: LGBTI | Rango de Edad: 0 - 5 años | Rango de Edad: 6 - 12 años | Rango de Edad: 13 - 18 años | Rango de Edad: 19 - 59 años | Rango de Edad: Mayor de 60 años | Zona: Urbana | Zona: Rural | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rosa Mery Muñoz | 22139885 | 3148666949 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Maria Rosa |
| Claudia Pvasco | 43.322720 | 3137510563 | | | | | | | X | | | | | X | | X | | Claudia Pvasco. |
| Marisol Montoya | 1047996905 | 3233570158 | | | | | | | X | | | | | X | | X | | Marisol M. |
| Sonia P.V. | 1001506400 | 3145344835 | | | | | | | X | | | | | X | | X | | Sonia Pareja |
| MARIA TATIANA | 1023774134 | 3145344835 | | | | | | | X | | | | X | | | X | | MARIA TATIANA |
| Flor Mª Hernández | 22139506 | 3108364498 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | [illegible] |
| Marta N. Orozco | 22138313 | 3001018778 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Marta Orozco |
| Blanca N. Fajardo | 42051279 | 3215403275 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | [illegible] |
| Luz Dary García | 43320278 | 3207410463 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Sandra Quintero |
| Sandra Quintero | 43323640 | 3104255299 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Luz Dary García |
| Angela Canas | 22139229 | 3128689106 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Angela Canas de V. |
| Fanny Quintero | 43323704 | 3137446840 | | | | | | | X | | | | | X | | X | | Fanny Quintero A |
| Mª Teresa Angel | 22138917 | 8482368 | | | | | | | X | | | | | | X | X | | Maria Teresa Angel |

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# LISTADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICI
TITIRIBÍ -ANTIOQU
2024-202

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Municipio:** | TITIRIBÍ– ANTIOQUIA | **Fecha:** | | **Contrato N°:** | |
| **Lugar:** | | **Responsable:** | | **Observaciones:** | |
| **Actividad** | | | | | |

| Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono ó Celular | Señale con una X la condición que cumpla | | | | | | | | | | | | | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Etnia | | | Condición | | Sexo | | | Rango de Edad | | | | | Zona | | | |
| | | | Afrodescendiente | Indígena | Otro | Víctima del conflicto | Con Discapacidad | Hombre | Mujer | LGBTI | 0 - 5 años | 6 - 12 años | 13 - 18 años | 19 - 59 años | Mayor de 60 años | Urbana | Rural | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos
cumplimiento del artículo 7 del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos pers

# ADO DE ASISTENCIA

TITIRIBÍ – ANTIOQUIA P y P diabetes - ACV - **Fecha:** Septiembre / 2026

CORCOVADO Actividad física - toma de signos Vitales - tamizaje - Actividad cognitiva - Celebración día del Adulto M. **Responsable:** Astrid T. Ocampo **Contrato N°:** CPS 176

| y Apellidos npletos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 07/09/2026 | 14/09/2026 | 21/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| IARIN | 22.139.877 | 3146146897 | 68 | F | | | X | | | | Alba Irene | Alba Irene | Alba Irene | | |
| OSSA | 22.138.922 | 3148412427 | 77 | F | | | X | | | | | | | | |
| PUERTA | 22.139.077 | 3116473235 | 74 | F | | | X | | | | | | | | |
| TONO GONZÁLEZ | 15.456.260 | 3223234023 | 67 | M | | | X | | | | | | | | |
| ÓMEZ | 42.964.429 | 3156549300 | 73 | F | | | X | | | | | | | | |
| NZALEZ | 43.320.376 | 3002283553 | 67 | F | | | X | | | | | | | | |
| QUICENO | 43.320.640 | 3107773196 | 64 | F | | | X | | | | | | | | |
| MORALES | 43.322.180 | 3127475855 | 57 | F | | | X | | | | | | | | |
| GARITA MARIN | 43321856 | 3207576466 | 56 | F | | | X | | | | | | | | |
| ORALES | 43.322.768 | 3212467168 | 59 | F | | | X | | | | | | | | |
| CUARTAS | 22.139.418 | 3122433784 | 72 | F | | | X | | | | | | | | |
| A CANO | 43.321.608 | 3137347810 | 57 | F | | | X | | | | | | | | |
| A GONZALEZ | 43.320.826 | 3225889237 | 68 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43.322.671 | 3138831340 | 56 | F | | | X | | | | | | | | |
| G. | 43.322.784 | 3114338179 | 70 | F | | | X | | | | | | | | |

resente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En o del artículo 7 del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# 'ADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TITIRIBÍ – ANTIOQUIA** P y P diabetes - ACV - | **Fecha:** | Septiembre / 2026 | |
| **CORCOVADO** Actividad física - toma de | **Responsable:** | Astrid E. Duque | **Contrato N°:** CPS 176 |
| signos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - Celebración día del Adulto M | | | |

| y Apellidos ıpletos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 07/09/2026 | 14/09/2026 | 21/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| ANO | 43.321.733 | 3225371933 | 57 | F | | | X | | | | Alba L Cano | Alba Lucia Cano | Alba L Cano | | |
| ÉLEZ V. | 22.139.627 | 3226208915 | 70 | F | | | X | | | | Luz Marina | Luz Marina | Luz Marina | | |
| RUIZ | 43.322.344 | 3184473545 | | F | | | X | | | | | | | | |
| )AIZA | 43.321.143 | 3105127977 | 63 | F | | | X | | | | | | | | |
| NA GIL | 43.322.334 | 3207229022 | 53 | F | | | X | | | | | Sandra Gil | Sandra Gil | | |
| MARIN | 33.320.945 | 3107791180 | 64 | F | | | X | | | | Maria Elena. | Maria Elena | Maria Elena Marin | | |
| IORALES | 43.320.992 | 3233218497 | 61 | F | | | X | | | | Luisa Morales | Luisa Morales | Luisa Morales | | |
| IA ROMAN | 43.323.245 | 3216174061 | 45 | F | | | X | X | | | | Adriana Ro | Adriana Ro | | |
| ENO | 43.759.646 | 3206477739 | 47 | F | | | X | | | | Sandra Q | Sandra Q | Sandra Q | | |
| Y CEBALLOS V. | 43.323.003 | 3137117990 | 48 | F | | | X | | | | | | | | |
| E JESUS | 43.322.148 | 3136157246 | 54 | F | | | X | | | | Margarita | Margarita | Margarita | Margo | |
| ONZALEZ | 43.320.095 | 3207473451 | 68 | F | | | X | | | | Flor | Flor | Flor | | |
| .S | 15.457.407 | 3138831340 | 58 | M | | | X | | | | Hernan a | Hernan a | Hernan R | | |
| NO | 22.139.919 | 3105387481 | 72 | F | | | X | | | | Rosa Lis Cano | Rosa Lis | Rosa Lis | | |

esente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento culo 7 del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# 'ADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TITIRIBÍ – ANTIOQUIA** Pyp diabetes - ACV | **Fecha:** | Septiembre/2026 | |
| **CORCOVADO** Actividad física - toma de | **Responsable:** | Astrid E. Olampo | **Contrato N°:** CPS 176 |

signos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - celebración día del Adulto M.

| y Apellidos<br>ıpletos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 07/09/2026 | 14/09/2026 | 21/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| EZ V. | 43.321.991 | 3117093422 | 62 | F | | | X | | | | | | | | |
| IA PABÓN | 43.320.286 | 3127503184 | 68 | F | | | X | | | | Gloria pa | Gloria Pabón | Gloria Pabón | | |
| SA | 15.456.796 | 3135596149 | 65 | M | | | X | | | | | | | | |
| RITA PUERTA | 22.139.087 | 3148159236 | 74 | F | | | X | | | | Rosa Mayte P. | Rosa Mayte P. | Rosa Mayte P. | | |
| RNANDEZ CANO | 43.321.887 | 3143003298 | 58 | F | | | X | X | | | | "LUZI | "LUZI | | |
| EZ | 43.320.028 | 312219523005 | 69 | F | | | X | | | | Carmen | "Carmen | Carmen | | |
| A RESTREPO | 43.320.805 | 3146695166 | 61 | F | | | X | | | | Gloria R | "Gloria R | Gloria R | | |
| ÓN | 21.356.659 | 3135596149 | 70 | F | | | X | | | | Yoheny | "Yoheny | "Yoheny. | | |
| SA | 22.139.438 | 3115770711 | 67 | F | | | X | | | | | | | | |
| NA GARCIA | 27.739.810 | 3011036394 | 46 | F | | | X | | | | "Sandra | "Sandra | Sandra | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

esente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento culo 7 del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

TIRIBÍ – ANTIOQUIA PyP diabetes - ACV - | **Fecha:** Septiembre/2026

**TRA MINA** Actividad física - toma de | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

ignos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos os | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 08/09/2026 | 15/09/2026 | 22/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| | 22.139.620 | 3207041478 | 74 | F | | | X | X | | | | | | | |
| ERRA | 43109646 | 3124879831 | | F | | | X | X | | | | | | | |
| HOA | 43.322.137 | 3192577177 | 53 | F | | | X | | | | Adriana O. | Adriana O. | Adriana O. | | |
| Z | 22138965 | 3148171285 | 83 | F | | | X | | | | | | | | |
| RRERA | 43.320.947 | 3212110338 | 61 | F | | | X | | | | María Faliola | María Faliola | María Faliola | | |
| CERRA | 22.143.055 | 3207041478 | 89 | F | | | X | | | | | | | | |
| HOA | 43.322.024 | 3127338675 | 53 | F | | | X | | | | Lucelly | Lucelly | Lucelly | | |
| LACIO | 43.323.687 | 3136988530 | 49 | F | | | X | | | | | | | | |
| RENDÓN | 43321130 | 3127353379 | 68 | F | | | X | | X | | | | | | |
| Z | 43320977 | 3195390123 | 73 | F | | | X | | | | | + Manta Lucía | + Manta Lucía | | |
| DA | 43.320.679 | 3137124199 | 62 | F | | | X | | | | Olga Ruda | Olga Ruda | Olga Ruda | | |
| | 43.321.703 | 3127353379 | 56 | F | | | X | | | | Alba Nury Ochoa R | Alba Nury Ochoa R | Alba Nury Ochoa R. | | |
| LACIO | 43322456 | 3137813748 | 52 | F | | | X | | | | | | | | |
| INEZ | 43.322.751 | 3166390234 | 52 | F | | | X | | | | | | | | |
| I. | 22139311 | 3043908854 | 73 | F | | | X | | | | | + Silla Toro | + Silla Toro | | |

rmato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo l decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# ADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

TIRIBÍ – ANTIOQUIA PyP diabetes - AcV - | **Fecha:** Septiembre/2026

TRA MINA Actividad física - toma de | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

gnos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos os | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacid | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 08/09/2026 | 15/09/2026 | 22/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| OZ | 43320017 | 3136454241 | 65 | F | | | X | | | | Maria Elena | Maria Elena | Maria Elena | | |
| Z | 43320085 | 3196096444 | 68 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | 22138153 | 3127353379 | 91 | F | | | X | | | | | | | | |
| LACIO | 43322456 | 3137813748 | 52 | F | | | X | | | | | | | | |
| DA | 43320952 | 3117280546 | 63 | F | | | X | | | | | [illegible] | | | |
| | 43321982 | | 59 | F | | | X | | | | | | | | |
| IEZ M. | 43323239 | 3164586074 | 45 | F | | | X | | | | Gloria | Gloria | Gloria | | |
| RDONA | 22139008 | | 77 | F | | | X | | | | | | | | |
| ES L. | 22139554 | 3137558374 | 68 | F | | | X | | | | | | | | |
| Toro | 43320293 | 3133592130 71 | | F | | | X | | | | | Ofelia | Ofelia | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

IRIBÍ – ANTIOQUIA Py P Diabetes - ACV - | Fecha: septiembre / 2026

FILO Actividad física - toma de signos | Responsable: Astrid E. Ocampo | Contrato N°: CPS 176

tales - tamizajes - actividad cognitiva - celebración día del adulto mayor

| llidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2026 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| EPO | 43321361 | 3235258522 | 59 | F | | | X | X | | | | | | | |
| Z | 22139131 | 3127214101 | 69 | F | | | X | | | | Blanca Nuvia | Blanca Nuvia | Blanca Nuvia | | |
| JAREZ | 43707220 | 3207322416 | 58 | F | | | X | | | | claudia patricia sm | claudia patricia sm | claudia patricia sm | | |
| RDA | 6630438 | 3105761307 | 82 | M | | | X | | | | x [illegible] | x [illegible] | x [illegible] | | |
| UEZ | 43708312 | 3148647282 | 52 | F | | | X | | | | Flor Elena V.V | Flor Elena V.V | Flor Elena V.V | | |
| | 21435458 | 3137796631 | 75 | F | | | X | | | | Luz Elena Son | Luz Elena Son | Luz Elena Son | | |
| Z | 25136119 | 3127130896 | 55 | F | | | X | X | | | Luz Fany Hdz | Luz Fany Hdz | Luz Fany Hdz | | |
| QUE | 43320628 | | 63 | F | | | X | | X | | Luz ynés | Luz ynes. | Luz ynes. | | |
| RRO | 1033339908 | 3136011953 | 34 | F | | | X | | | | Fanny Muñoz | Fanny Muñoz | Fanny Muñoz | | |
| EBALLOS | 42873047 | 3207413428 | 65 | F | | | X | | | | x Maria Ortiz | x Maria Ortiz | x Maria Ortiz | | |
| ANGEL | 22139848 | 3218116131 | 73 | F | | | X | | | | Luz Cruz Duque | Luz Cruz Duque | Luz Cruz Duque | | |
| | 32516474 | 3122700656 | 85 | F | | | X | | | | x Magdalena sm | x Magdalena sm | x Magdalena sm | | |
| EDRAHITA | 21479069 | 3117444896 | 67 | F | | | X | | | | x Berta P | x Berta P | x Berta P | | |
| ORDA | 43320944 | 3147030288 | 60 | F | | | X | | | | Maria Tab | Maria Ta | Maria Ta | | |
| EPO | 43320899 | | 72 | F | | | X | | | | x Irene | x Irene | x Irene | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento el decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

**IRIBÍ – ANTIOQUIA** PyP Diabetes - ACV - **Fecha:** Septiembre/2026

**FILO** Actividad física - toma de signos **Responsable:** Astrid E. Ocampo **Contrato N°:** CPS 176

tales - tamizajes - actividad cognitiva - celebración día del adulto mayor

| llidos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2026 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| | 22139524 | 3196270226 | 75 | F | | | X | | | | María J Duque | María José Duq | María José Duq | | |
| Z | 21435700 | 3103702922 | 76 | F | | | X | X | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | 22138839 | 3113587890 | 78 | F | | | X | | | | - | - | - | | |
| APATA | 22139622 | 3235832319 | 76 | F | | | X | | | | Marula Zapata | Marula Zapata | Marula Zapata | | |
| EOSSA | 43709692 | 3196270226 | 46 | F | | | X | | | | mallory Duque | mallory Duque | mallory Duque | | |
| AVARRO | 25135438 | 3126595758 | 69 | F | | | X | X | | | + Nohelia | + Nohelia | + Nohelia | | |
| DUQUE | 154555557 | | 71 | M | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| B. | 43840539 | 3106641472 | 48 | F | | | X | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento el decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

RIBÍ – ANTIOQUIA PyP Diabetes - ACV | **Fecha:** Septiembre / 2026

ANIA Actividad física - toma de sig- | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

s vitales - tamizajes - actividad cognitiva - celebración día del Adulto Mayor

| llidos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2023 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| 'A | 43322119 | 3235870575 | 55 | F | | | X | X | | | Aleida P. | Aleida M. | Aleida M. | | |
| | 43320578 | 3135301797 | 65 | F | | | X | | | | Beatriz S | Beatriz S | Beatriz S | | |
| | 43708824 | 3122038097 | 49 | F | | | X | | | | Claudia | Claudia | Claudia. | | |
| | 42715861 | | 54 | F | | | X | X | | | Claudia | Claudia | Claudia | | |
| | 21434910 | | 77 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43321664 | 3224568388 | 66 | F | | | X | X | | | Dora | Dora | Dora | | |
| | 22141716 | | 65 | F | | | X | | | | Doña | Doña | Doña | | |
| | 43320201 | 3135527962 | 68 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43320470 | 3146835871 | 72 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43320207 | | 71 | F | | | X | X | | | Lucia Mari | Lucia Mari | Lucia Mari | | |
| | 43320637 | 3234199133 | 63 | F | | | X | X | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| | 22551486 | 3126310513 | 85 | F | | | X | X | | | | | | | |
| | 21435551 | 3146298463 | 85 | F | | | X | | | | Alicia | Alicia | Alicia | | |
| TA | 43725365 | 3224174856 | 61 | F | | | X | X | | | Consuelo P. | Consuelo P. | Consuelo P. | | |
| STAÑEDA | 22139401 | 3115542480 | 72 | F | | | X | | | | | | | | |

ormato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento l decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

**IRIBÍ – ANTIOQUIA** PyP Diabetes – ACV | **Fecha:** Septiembre/2026

**BANIA** Actividad física - toma de sig- | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

s vitales - tamizajes - actividad cognitiva - Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Victima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2026 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| REZ | 22141711 | | 65 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 21072483 | 3116378303 | 67 | F | | | X | | | | | | | | |
| GAS | 43321099 | | 62 | F | | | X | X | | | | | | | |
| | 21438088 | | 67 | F | | | X | | | | | | | | |
| IA | 43320272 | 3148240054 | 67 | F | | | X | | | | | | | | |
| ELO | 22139882 | 3205519193 | 66 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43321218 | 8422417 | 60 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43320773 | 3146390764 | 62 | F | | | X | | | | | | | | |
| ÑO | 22139819 | 3103807559 | 78 | F | | | X | X | | | | | | | |
| RIFE | ~~21438538~~ | ~~3148366879~~ | ~~64~~ | ~~F~~ | | | X | | | | | | | | |
| CUR | 43320252 | | 70 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 22139139 | 3127810045 | 74 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 22139966 | 3128524151 | 73 | F | | | X | | X | | | | | | |
| | 43322449 | 3148784420 | 53 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 22139828 | | 70 | F | | | X | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

RIBÍ – ANTIOQUIA Py P Diabetes - ACV - | **Fecha:** Septiembre/2026

**BANIA** Actividad física - toma de sig - | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

s vitales - tamizajes - actividad cognitiva - celebración día del Adulto mayor

| llidos | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2026 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| | 43709884 | 3126353207 | 57 | F | | | X | | | | Trinidad | Trinidad | Trinidad | | |
| PUERTA | 21435772 | | 72 | F | | | X | | | | Amparo P | Amparo P | Amparo P | | |
| AR | 43322008 | | 61 | F | | | X | | | | Ruselus S | Ruselus S | Ruselus S | | |
| | 22202604 | | 81 | F | | | X | | | | - Gloria M | - Gloria M | - Gloria M | | |
| | 21736759 | | 69 | F | | | X | | | | | | | | |
| A | 43798039 | | 55 | F | | | X | | | | Helida M B | Helida M B | Helida M B | | |
| | 22139052 | | 76 | F | | | X | | | | Olga Herrera | Olga Herrera | Olga Herrera | | |
| CHEZ | 43323421 | | 44 | F | | | X | | | | Liliana sanchez | Liliana sanchez | Liliana sanchez | | |
| DA | 43412916 | | 54 | F | | | X | | | | | Gloria | Gloria | | |
| | ~~22043333~~ | | 72 | F | | | X | X | | | Miriam | Miriam | Miriam | | |
| SALVE | 43413790 | | 52 | F | | | X | | | | Sandra M | Sandra M | Sandra M. | | |
| RIO | 15457972 | | 55 | M | | | X | X | | | Nelson Ruiz | Nelson Ruiz | Nelson Ruiz | | |
| IA VASCO | 770466 | | 76 | M | | | X | | X | | | | | | |
| ROZ | 43321041 | | 65 | F | | | X | | | | Virgelina | Virgelina | Virgelina | | |
| | 43321097 | | 61 | F | | | X | | | | | Aracelly | Aracelly | | |

ormato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo l decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

RIBÍ – ANTIOQUIA PyP Diabetes- ACV- | Fecha: Septiembre/2026

BANIA Actividad física - toma de sig- | Responsable: Astrid E. Ocampo | Contrato N°: CPS 176

s vitales- tamizajes- actividad cognitiva- Celebración día del Adulto Mayor

| llidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 09/09/2026 | 16/09/2026 | 23/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| SANTA | 43447378 | | 54 | F | | | X | X | | | Ruby | Ruby | Ruby | | |
| | 43840723 | | 48 | F | | | X | X | | | Claudia | Claudia | Claudia | | |
| | 43320685 | | 62 | F | | | X | | | | Martony D | Martony D | Martony D | | |
| | 43321282 | 3136316181 | 59 | F | | | X | | | | Luz Marial | Luz Marial | Luz Marial | | |
| : | 43844150 | 3126824530 | 56 | F | | | X | | | | Angela S | Angela S. | Angela S. | | |
| os | 43707817 | 3072890902 | 67 | F | | | X | | | | Rosa Elena C | Rosa Elena C | Rosa Ele | | |
| ada R | 43320885 | 3126667404 | 67 | F | | | X | | | | Martony D | Alba Lucía E.R. | Alba Lucía E.R. | | |
| es Perez | 24988057 | 3138350245 | 68 | F | | | X | | | | María Pérez | María Pérez | María Pérez | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# ADO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

IRIBÍ – ANTIOQUIA PyP Diabetes- ACV-

**Fecha:** Septiembre/2026

S MICOS Actividad física- toma de sig-

**Responsable:** Astrid E. Ocampo

**Contrato N°:** CPS 176

s vitales- tamizajes- actividad cognitiva- Celebración día del Adulto Mayor

| llidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 03/09/2026 | 10/09/2026 | 17/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| . | 43322290 | 3234922218 | 55 | F | | | X | | | | Doris Gil | Doris Gil | Doris Gil | | |
| | 43323122 | 3147208206 | 50 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| JA | 43321165 | 3113460329 | 68 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| A P. | 43321212 | 3217202506 | 62 | F | | | X | | | | [illegible] | ALICIA | [illegible] | | |
| OOYA | 39350625 | 3157573638 | 65 | F | | | X | | X | | | | | | |
| | 43320326 | 3113319155 | 65 | F | | | X | | | | Maria Ecciliatores | Mecciliatores | Maria Ecciliatores | | |
| | 43322287 | 3233007916 | 53 | F | | | X | | | | Dary Vasco | Dary Vasco | Dary Vasco | | |
| | 21737152 | 3135753973 | 70 | F | | | X | X | | | | [illegible] | [illegible] | | |
| O | 22139057 | 3135984732 | 77 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| VILLA | 43321696 | 3215683038 | 59 | F | | | X | | | | Gloria Villa | Gloria Villa | Gloria Villa | | |
| | 43320940 | 3113169894 | 66 | F | | | X | | | | Gloria A | Gloria A | Gloria A | | |
| | 43347011 | 312109915 | 48 | F | | | X | X | | | Jardined | Jardined | Jardined | | |
| MORALES | 1047995921 | 3205032803 | 32 | F | | | X | | | | Leidy Muñoz | Leidy M | Leidy M | | |
| | 43322533 | 3137376446 | 58 | F | | | X | | | | Blanca | Blanca | Blanca | | |
| | 43320395 | 3116311842 | 63 | F | | | X | X | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |

ormato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento l decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

IRIBÍ – ANTIOQUIA Py P Diabetes- ACV- | Fecha: Septiembre/2026

S MICOS Actividad física-toma de sig- | Responsable: Astrid E. Ocampo | Contrato N°: CPS 176

s vitales-tamizajes- actividad cognitiva- celebración día del Adulto mayor

| llidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 03/09/2026 | 10/09/2026 | 17/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| | 22139283 | | 63 | F | | | X | | | | Estela | Julia | Estela | | |
| ESTREPO | 22139793 | 3206466931 | 68 | F | | | X | | | | María R | María R | María R | | |
| LON | 43321743 | 3243251773 | 65 | F | | | X | X | | | | | | | |
| | 22139291 | 3122500386 | 74 | F | | | X | | | | Gloria Toro | Gloria Toro | Gloria Toro | | |
| | 43320121 | 313880776 | 69 | F | | | X | | | | María Jesus V | María Jesus V | María Jesus V | | |
| Z | 43320343 | 3104406273 | 65 | F | | | X | X | | | María Olivia | María Olivia | María Olivia | | |
| | 29448558 | 3225262492 | 53 | F | | | X | | | | | Ana Delia | Ana Delia | | |
| O GIL | 43321467 | 3146357991 | 67 | F | | | X | | | | Marta | Marta | Marta | | |
| ATA | 43322556 | 3226050893 | 52 | F | | | X | | | | Marta Z | Marta Z | Marta Z | | |
| | 43322173 | 3122848598 | 56 | F | | | X | | | | Olga | Olga | Olga | | |
| | 43323303 | 3016418946 | 45 | F | | | X | | | | Leidy | Leidy | Leidy | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento el decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIRIBÍ – ANTIOQUIA Py P diabetes - ACV - | Fecha: | Septiembre / 2026 | |
| NCUDO Actividad física - toma de | Responsable: | Astrid E. Ocampo | Contrato N°: CPS 176 |

gnos vitales - tamizajes - Actividad Cognitiva - Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 04/09/2026 | 11/09/2026 | 18/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| EZ A. | 43322956 | 3106520346 | 58 | F | | | X | | X | | Luc Estella Pelaez | Luc Estella Pelaez | Luc Estella P. | | |
| IOSA | 22144613 | 3126894152 | 68 | F | | | X | | | | Maria Heroina | Heroina | Heroina | | |
| | 43320914 | 3113964021 | 63 | F | | | X | | | | | | | | |
| EZ | 31975666 | 319213556 | 57 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| ES | 43320611 | 3105475776 | 70 | F | | | X | | | | | | | | |
| ES | 43321318 | 3213124245 | 61 | F | | | X | | | | Lumirina | Lumirina | Lumirina | | |
| MONTOYA | 43320782 | 3205360588 | 68 | F | | | X | | | | Gabriela | Gabriela | Gabriela | | |
| MIREZ Q. | 1039024807 | 3117409016 | 29 | F | | | X | | | | | | | | |
| ONTOYA | 43322237 | 3122145700 | 54 | F | | | X | | | | Gloria CeM | Gloria MM. | Gloria CeM | | |
| | 42763936 | 3113611429 | 61 | F | | | X | | | | Rubi Villa | Rubi Villa | Rubi Villa | | |
| RRI | 43596170 | 3238530895 | 53 | F | | | X | | | | Yansely E. | Yansely E. | Yansely E. | | |
| DONDO | 43320462 | 3106723038 | 68 | F | | | X | | | | Luz Angela A | Luz Angela A | Luz Angela A | | |
| MARIN | 15459231 | 3215771030 | 48 | M | | | X | | | | | | | | |
| SORIO S. | 15455766 | 3206699663 | 69 | M | | | X | | X | | mario osorio | mario osorio | mario osorio | | |
| ETANCUR | 70514939 | 3113611429 | 62 | F | | | X | | X | | Javier Alonso | Javier Alonso | Javier Alonso | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

**TIRIBÍ – ANTIOQUIA** PyP diabetes - ACV - **Fecha:** Septiembre / 2026

**NCUDO** Actividad física - toma de **Responsable:** Astrid E. Ocampo **Contrato N°:** CPS 176

ignos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - celebración día del Adulto Mayor

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 04/09/2026 | 11/09/2026 | 18/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| O | 43320915 | 3205375863 | 62 | F | | | X | | | | Luzinés Montaño x Marta | Luzines Montaño x Marta | Luzines Montaño x Marta | | |
| NTOYA | 43557271 | 3226566860 | 58 | F | | | X | | | | | | | | |
| JLVEDA | 71617156 | 3016113666 | 64 | M | | | X | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

TIRIBÍ – ANTIOQUIA PyP diabetes – ACV – | **Fecha:** Septiembre/2026

TIO VIEJO Actividad física – toma de | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

gnos vitales – tamizajes – Actividad cognitiva – Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 04/09/2026 | 11/09/2026 | 18/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| ABARES | 22.139.846 | 3122354580 | 67 | F | | | X | | | | Margarita | Margarita | Margarita | | |
| | 21.804.054 | 8482397 | 86 | F | | | X | | | | Lisbelia | Lisbelia | Lisbelia | | |
| | 43.667.786 | 3206155814 | 56 | F | | | X | | | | Aleida Patiño | Aleida Patiño | Aleida Patiño | | |
| ZO | 32.521.684 | 3146013516 | 71 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| | 43.320.659 | 3208906320 | 69 | F | | | X | X | | | Albaovitz | Albaovitz | Albaovitz | | |
| ONTOYA | 43.322.297 | 3137189925 | 54 | F | | | X | | | | Aracelly M | Aracelly | Aracelly | | |
| REPO | 43.323.141 | 3127312593 | 48 | F | | | X | | | | | | | | |
| GAS | 22.114.896 | 3122030095 | 66 | F | | | X | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | |
| AMILLO | 43.321.782 | 3127448954 | 62 | F | | | X | | | | Gloria S. | Gloria S. D. | Gloria J. | | |
| | 43.320.072 | 8482408 | 81 | F | | | X | | | | Inés | Inés | Inés | | |
| | 43.320.532 | 3103927314 | 60 | F | | | X | | | | Luz Mor | Luz Mor | Luz Mor | | |
| DONDO | 43.321.870 | 3116441769 | 57 | F | | | X | | | | Angelica A | Angelica A | Angélica | | |
| | 22.139.182 | 3128742412 | 73 | F | | | X | | | | Yeraina Tuy | Yeraina T | Yeraina T. | | |
| | 39.209.383 | 3218539497 | 58 | F | | | X | X | | | | | | | |
| TORRES | 21.438.855 | 3117786758 | 61 | F | | | X | X | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento lel decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

TIRIBÍ – ANTIOQUIA Py P diabetes - ACV - **Fecha:** Septiembre/2026

TIO VIEJO Actividad física - toma de **Responsable:** Astrid E. Ocampo **Contrato N°:** CPS 176

gnos vitales - tamizajes - Actividad cognitiva - Celebración día del Adulto Mayor

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 04/09/2026 | 11/09/2026 | 18/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ |
| PO | 32.499.117 | 3128554457 | 73 | F | | | X | | | | Inés Rpo | Inés Rpo | Inés Rpo | | |
| A | 22.139.080 | 3127783315 | 77 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43.321.491 | 3146962726 | 80 | F | | | X | | | | Ana María J | Ana María | Ana María | | |
| 3. | 43.322.051 | 3126443744 | 58 | F | | | X | | | | Ruth Dary | Ruth Dary | Ruth Dary | | |
| | 43322.703 | 3108308562 | 54 | F | | | X | | | | | | | | |
| | 43.320.416 | 3105347265 | 69 | F | | | X | X | | | | | | | |
| REDONDO | 43.322.845 | 3145488097 | 49 | F | | | X | X | | | Mª Eugenia | Mª Eugenia | Mª Eugenia | | |
| EZ | 22.139.013 | 3168876241 | 83 | F | | | X | | | | | | | | |
| EJIA DE G | 22.144.623 | 3134236753 | 79 | F | | | X | | | | Margarita | Margarita | Margarita | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento el decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la Que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

**TIRIBÍ – ANTIOQUIA** | **Fecha:** Septiembre/2026

**NTRO DE PROTECCION AL ADULTO MAYOR (CPSAM)** | **Responsable:** Astrid E. Ocampo | **Contrato N°:** CPS 176

P Diabetes - toma de signos vitales - tamizajes - Apoyo Act. lúdica. recreativa

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 07/09/2026 | 14/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ | __/__/__ |
| SA | 15455392 | 8482686 | 70 | M | | X | | | | | | | | | |
| TOYA | 770236 | 8482686 | 91 | M | | X | | | | | | | | | |
| CANO | 3629866 | 8482686 | 89 | M | | X | | | | | | | | | |
| LO ZAPATA | 8422730 | 8482686 | 77 | M | | X | | | | | | | | | |
| | 3630734 | 8482686 | 78 | M | | X | | | | | | | | | |
| ZA | 3630276 | 8482686 | 84 | M | | X | | | | | | | | | |
| STREPO | 769215 | 8482686 | 90 | M | | X | | | | | | | | | |
| EDOYA | 3630847 | 8482686 | 78 | M | | X | | | | | | | | | |
| NAO | 15455009 | 8482686 | 90 | M | | X | | | | | | | | | |
| AÑO | 1255964 | 8482686 | 83 | M | | X | | | | | | | | | |
| ARRIAGA | 769558 | 8482686 | 89 | M | | X | | | | | | | | | |
| NO | 770676 | 8482686 | 82 | M | | X | | | | | | | | | |
| IUNERA | 70036676 | 8482686 | 75 | M | | X | | | | | | | | | |
| HITA | 3630389 | 8482686 | 78 | M | | X | | | | | | | | | |
| ACA | 71516137 | 8482686 | 69 | M | | X | | | | | | | | | |

formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

# DO DE ASISTENCIA

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TITIRIBÍ - ANTIOQUIA 2024-2027

| | | | |
|---|---|---|---|
| IRIBÍ – ANTIOQUIA | **Fecha:** | | |
| NTRO DE PROTECCION AL ADULTO MAYOR (CPSAM) | **Responsable:** | **Contrato N°:** | CPS |

| ellidos s | Documento de Identidad | Teléfono o Celular | Edad | Sexo | LGTBI | Urbano | Rural | Víctima | Discapacidad | Otro | Firma Día 1 | Firma Día 2 | Firma Día 3 | Firma Día 4 | Firma Día 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Fecha | | | | |
| | | | | | | | | | | | 07/09/2026 | 14/09/2026 | __/__/__ | __/__/__ | __/__/__ |
| OZ | | 8482686 | 71 | F | | X | | | | | | | | | |
| | | 8482686 | 73 | F | | X | | | | | | | | | |
| OCHOA | | 8482686 | 71 | F | | X | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

ormato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del l decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA – VALORACIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

| | |
|---|---|
| **1. DATOS DE LA VISITA** | |
| Fecha | Septiembre 02/2026 |
| Dirección | Cra. Bolívar |
| Motivo de la visita | Visita domiciliaria por abandono |
| **2. IDENTIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR** | |
| Nombre completo | María Oliva Ciro Ramos |
| Cédula | 43.021.421 |
| Edad y Sexo | 87 Años – Femenino |
| Teléfono | |
| Cuidador/familiar responsable | |
| **3. INFORMACIÓN A LA FAMILIA** | |
| ¿La familia fue informada previamente de la visita? | SI ○ NO ⊗ |
| ¿Autoriza la realización de la valoración/entrevista? | SI ⊗ NO ○ |
| Observaciones | Realizar serial por 3 días de la presión Arterial |
| **4. SITUACIÓN DE SALUD Y FACTORES DE RIESGO** | |
| Diagnósticos/enfermedades conocidas | SI ⊗ NO ○ OTRO |
| Presión arterial conocida / controlada | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Diabetes | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Enfermedad cardiovascular | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Problemas respiratorios | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Problemas de visión/audición | SI ⊗ NO ○ OTRO |
| Dificultad para caminar o movilizarse | SI ⊗ NO ○ OTRO |
| Antecedentes de caídas | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Estado nutricional/apetito | SI ○ NO ○ OTRO Regular |
| Consumo de agua adecuado | SI ○ NO ○ OTRO |
| Salud oral | SI ○ NO ○ OTRO |
| Estado emocional/ánimo | SI ○ NO ○ OTRO Resignado |
| Signos o síntomas de alarma identificados | SI ○ NO ○ OTRO Presion Arterial Alta |
| Otros factores de riesgo | SI ○ NO ○ OTRO Soledad – sordera – abandono |
| **5. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE** | |
| Alimentación saludable | SI ○ NO ⊗ |
| Actividad física | SI ○ NO ⊗ |
| Sueño y descanso | SI ⊗ NO ○ |
| Hidratación | SI ○ NO ⊗ |
| Consumo de tabaco | SI ○ NO ⊗ |
| Consumo de alcohol | SI ○ NO ⊗ |
| Higiene personal y del hogar | SI ○ NO ○ Deficiente |

Presión Arterial 171/84

| 6. MEDICAMENTOS | | |
|---|---|---|
| ¿Toma medicamentos actualmente? | SI (X) NO ( ) | PORQUE Presión Arterial Alta |
| ¿Conoce para qué sirve cada medicamento? | SI (X) NO ( ) | PORQUE |
| ¿Cumple con los horarios y las dosis correcta para la toma de medicamentos? | SI ( ) NO (X) | PORQUE |
| ¿Presenta dificultades para conseguirlos o tomarlos? | SI (X) NO ( ) | PORQUE |

| 7. EDUCACIÓN BRINDADA | | |
|---|---|---|
| Hábitos de vida saludable | SI ( ) | NO (X) |
| Autocuidado | SI ( ) | NO (X) |
| Higiene personal y del hogar | SI ( ) | NO (X) |
| Prevención de caídas | SI ( ) | NO (X) |
| Alimentación e hidratación | SI ( ) | NO (X) |
| Uso seguro de medicamentos | SI ( ) | NO (X) |
| Signos de alarma y cuándo consultar | SI (X) | NO ( ) Presión Arterial Alta |
| Talla y peso | TALLA 1.55 | PESO 54.2 |

| 8. PLAN DE ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO | |
|---|---|
| Necesita remisión/valoración por salud | SI (X) NO ( ) OBSERVACIÓN Se habla con el famil. para los alimentos |
| A que especialidad se remite | |
| Recomendaciones acordadas con adulto mayor/familia | |
| Fecha propuesta para seguimiento | En 1 Mes |
| Responsable del seguimiento | Astrid E. Ocampo M. |

| 9. FIRMAS DEL CUIDADOR O ADULTO VALORADO | |
|---|---|
| Firma del adulto mayor/cuidador/familiar | No firma |
| Firma del visitante | ~~Firma~~. |

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA – VALORACIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

| | |
|---|---|
| **1. DATOS DE LA VISITA** | |
| Fecha | Septiembre 02/2026 |
| Dirección | Cra. Bolivar |
| Motivo de la visita | Visita Domiciliaria por abandono |
| **2. IDENTIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR** | |
| Nombre completo | Federico Herrera Corral |
| Cédula | 15.455.243 |
| Edad y Sexo | 73 Años - Masculino |
| Teléfono | |
| Cuidador/familiar responsable | |
| **3. INFORMACIÓN A LA FAMILIA** | |
| ¿La familia fue informada previamente de la visita? | SI ○ NO ⊗ |
| ¿Autoriza la realización de la valoración/entrevista? | SI ⊗ NO ○ |
| Observaciones | |
| **4. SITUACIÓN DE SALUD Y FACTORES DE RIESGO** | |
| Diagnósticos/enfermedades conocidas | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Presión arterial conocida / controlada | SI ⊗ NO ○ OTRO |
| Diabetes | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Enfermedad cardiovascular | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Problemas respiratorios | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Problemas de visión/audición | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Dificultad para caminar o movilizarse | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Antecedentes de caídas | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Estado nutricional/apetito | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Consumo de agua adecuado | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Salud oral | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Estado emocional/ánimo | SI ○ NO ○ OTRO Estable |
| Signos o síntomas de alarma identificados | SI ○ NO ⊗ OTRO |
| Otros factores de riesgo | SI ○ NO ⊗ OTRO Trastorno bipolar-esquizofrenia |
| **5. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE** | |
| Alimentación saludable | SI ○ NO ⊗ |
| Actividad física | SI ○ NO ⊗ |
| Sueño y descanso | SI ⊗ NO ○ |
| Hidratación | SI ○ NO ⊗ |
| Consumo de tabaco | SI ○ NO ⊗ |
| Consumo de alcohol | SI ○ NO ⊗ |
| Higiene personal y del hogar | SI ○ NO ⊗ |

| 6. MEDICAMENTOS | | |
|---|---|---|
| ¿Toma medicamentos actualmente? | SI (X) NO ( ) | PORQUE Trastorno bipolar - esquizofrenia |
| ¿Conoce para qué sirve cada medicamento? | SI (X) NO ( ) | PORQUE |
| ¿Cumple con los horarios y las dosis correcta para la toma de medicamentos? | SI (X) NO ( ) | PORQUE |
| ¿Presenta dificultades para conseguirlos o tomarlos? | SI ( ) NO (X) | PORQUE |
| **7. EDUCACIÓN BRINDADA** | | |
| Hábitos de vida saludable | SI ( ) NO (X) | |
| Autocuidado | SI ( ) NO (X) | |
| Higiene personal y del hogar | SI ( ) NO (X) | |
| Prevención de caídas | SI ( ) NO (X) | |
| Alimentación e hidratación | SI ( ) NO (X) | |
| Uso seguro de medicamentos | SI ( ) NO (X) | |
| Signos de alarma y cuándo consultar | SI ( ) NO (X) | |
| Talla y peso | TALLA 1.65 PESO 48.6 Bajo de peso | |
| **8. PLAN DE ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO** | | |
| Necesita remisión/valoración por salud | SI (X) NO ( ) OBSERVACIÓN Hablar con el fliar para los alim. y Aseo | |
| A que especialidad se remite | Ninguna | |
| Recomendaciones acordadas con adulto mayor/familia | Se les dice que se dejen ayudar para llevarlos a una Institu. | |
| Fecha propuesta para seguimiento | En 1 Mes | |
| Responsable del seguimiento | Astrid E. Ocampo M. | |
| **9. FIRMAS DEL CUIDADOR O ADULTO VALORADO** | | |
| Firma del adulto mayor/cuidador/familiar | No firma | |
| Firma del visitante | | |

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

**Sector: El Filo**

| # | Nombre Completo | Cédula | Sector | Edad | Presión Arterial | Saturación de Oxígeno | Temperatura | Seguimiento de estadogeneral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luz Marcela Restrepo | 43321361 | El Filo | 59 | | | | |
| 2 | Blanca Nubia Muños | 22139131 | El Filo | 69 | 131 65 | 98 · 87 | 37.6 | |
| 3 | Claudia Patricia Suarez | 43707220 | El Filo | 58 | 130 71 | 95 · 82 | 33 | |
| 4 | Dario Duque Taborda | 6630438 | El Filo | 82 | 128 78 | 94 72 | 32·7 | |
| 5 | Flor Elena Velasquez | 43708312 | El Filo | 52 | | | | |
| 6 | Luz Elena Sánchez | 21435458 | El Filo | | | | | |
| 7 | Luz Fanny Hernández | 25136119 | El Filo | 55 | | | | |
| 8 | Luz Ines Torres Duque | 43320628 | El Filo | 63 | 126 79 | 93 · 66 | 33·5 | |
| 9 | Fanny Muñoz Navarro | 1033339908 | El Filo | 34 | 141 · 77 | 97 · 75 | 32.4 | Seguimiento x 3 días |
| 10 | Luz Marina Ortiz Ceballos | 42873047 | El Filo | 65 | | | | |
| 11 | Luz Nelly Duque de Ángel | 22139848 | El Filo | | 185 . 82 | 93 · 77 | 33 · 8 | Seguimiento x 3 días |
| 12 | Magdalena Suarez | 32516474 | El Filo | 85 | | | | |
| 13 | María Bertalina Piedrahita | 21479069 | El Filo | 67 | 111 - 66 | 97 · 69 | 34 | |
| 14 | María Eugenia Taborda | 43320944 | El Filo | 60 | 138 · 57 | 98 · 79 | 34·5 | Seguimiento x 3 días |
| 15 | María Irene Restrepo | 43320899 | El Filo | 72 | 130 - 24 | 91 · 86 | 33 7 | |
| 16 | María Jael Duque | 22139524 | El Filo | 75 | | | | |
| 17 | María Nohemy Ortiz | 21435700 | El Filo | 76 | 129 · 65 | 94 · 92 | 34 | |
| 18 | María Trinidad del Socorro Ortiz | 22138839 | El Filo | 78 | | | | |
| 19 | Mariela de Jesús Zapata | 22139622 | El Filo | 76 | 130 - 41 | 95 · 53 | 33 · 8 | |
| 20 | Maryory Milena Deossa | 43709692 | El Filo | 46 | | | | |
| 21 | Nohelia de Jesús Navarro | 25135438 | El Filo | 69 | 128 - 40 | 96 · 97 | 33 · 2 | |
| 22 | Norberto Antonio Duque | 154555557 | El Filo | 71 | 129 · 57 | 94 87 | 34 · 2 | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

**Sector: Albania**

| # | Nombre Completo | Cédula | Sector | Edad | Presión Arterial | Saturación de Oxígeno | Temperatura | Seguimiento de estado general de salud |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alba Lucia Estrada | 43320994 | Albania | ~~61~~ 62 | 146/72 | 95/67 | 33.3 | Seguimiento x3 días |
| 2 | Aleida María Montoya | 43322119 | Albania | ~~55~~ 56 | 103/68 | 95/75 | 31.2 | |
| 3 | Beatriz Suarez | 43320578 | Albania | 65 | 131/74 | 96/86 | 33.1 | |
| 4 | Claudia Puerta | 43708824 | Albania | ~~49~~ 50 | 116/77 | 98/72 | 34.6 | |
| 5 | Claudia Urrego | 42715861 | Albania | 54 | 128/76 | 95/94 | 34.5 | |
| 6 | Cristina Vasco | 21434910 | Albania | 77 | | | | |
| 7 | Dora María Loaiza | 43321664 | Albania | ~~66~~ 67 | 135/92 | 94/104 | 34.2 | |
| 8 | Dora Ríos | 22141716 | Albania | 65 | | | | |
| 9 | Evelia del Socorro Rico | 22141721 | Albania | | | | | |
| 10 | Flor María Lotero | 43320201 | Albania | ~~68~~ 67 | 122/67 | 96/80 | 34.6 | |
| 11 | Gloria Estela Loaiza | 43320470 | Albania | 72 | | | | |
| 12 | Lucia María Holguin | 43320207 | Albania | ~~71~~ 72 | 161/75 | 91/62 | 32.5 | Seguimiento x3 días |
| 13 | Luz Ines Loaiza | 43320637 | Albania | 63 | | | | |
| 14 | Margarita María Ramírez | 43320345 | Albania | | | | | |
| 15 | Margarita Piedrahita | 22551486 | Albania | | | | | |
| 16 | María Consuelo Puerta | 43725365 | Albania | ~~61~~ 62 | 117/64 | 96/68 | 34.5 | |
| 17 | María de los Ángeles Pérez | 24988057 | Albania | | | | | |
| 18 | María del Socorro Castañeda | 22139401 | Albania | 72 | | | | |
| 19 | María Eugenia Ramírez | 22141711 | Albania | 67 | 150/89 | 94/84 | 33.3 | Seguimiento x3 días |
| 20 | María Fanny García | 21072483 | Albania | ~~67~~ 72 | 175/91 | 94/82 | 33.8 | Seguimiento x3 días |
| 21 | Marleny Deossa | 43320685 | Albania | ~~62~~ 63 | 113/73 | 96/71 | 33.6 | |

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | María Marleny Vanegas | 43321099 | Albania | 62 | 116/76 | 94/90 | 33.8 | |
| 23 | María Pastora Usma | 21438088 | Albania | | | | | |
| 24 | María Patricia García | 43320272 | Albania | 67 | 106/66 | 94/76 | 33.7 | |
| 25 | María Victoria Agudelo | 22139882 | Albania | 66 | 124/79 | 91/81 | 34.7 | |
| 26 | María Victoria Soto | 43321218 | Albania | ~~60~~ 61 | 122/79 | 94/78 | 33 | |
| 27 | Martha Ramírez G. | 43320773 | Albania | 62 | 119/80 | 91/80 | 33.7 | |
| 28 | Mary del Socorro Londoño | 43321774 | Albania | | | | | |
| 29 | Nelly de Jesús Londoño | 22139819 | Albania | ~~78~~ 76 | 149/62 | 96/70 | 33.3 | Seguimiento x 3 días |
| 30 | Ninfa de Jesús Tangarife | 21438538 | Albania | ~~64~~ 65 | 117/75 | 96/70 | 34 | |
| 31 | Ofelia del Socorro R. | 22141719 | Albania | | | | | |
| 32 | Oliva de Jesús Betancur | 43320252 | Albania | 70 71 | 119/75 | 97/76 | 33.6 | |
| 33 | Rosa Elena Castaño | 22139139 | Albania | ~~74~~ 75 | 135/83 | 95/78 | 33.8 | |
| 34 | Rosa Ines Muñoz | 22139966 | Albania | ~~73~~ 74 | 154/86 | 88/66 | 33.8 | |
| 35 | Rosalba Hernández | 43320190 | Albania | | | | | |
| 36 | Ruby Ineida Ramírez | 43322449 | Albania | 53 | 12168 | 98/78 | 33.9 | |
| 37 | Silvia Esther Pino | 43511496 | Albania | | | | | |
| 38 | Mariela Loaiza | 43321282 | Albania | 59 | | | | |
| 39 | Trinidad Castrillon | 43709884 | Albania | 57 | | | | |
| 40 | Amparo del Socorro Puerta | 21435772 | Albania | 72 | 111/73 | 92/73 | 33.7 | |
| 41 | María Rosalia Salazar | 43322008 | Albania | 61 | | | | |
| 42 | Flor María Quintero | 22202604 | Albania | 81 | 170/90 | 95/92 | 37.4 | Seguimiento x 3 días |
| 43 | María Alicia Acevedo | 21435551 | Albania | 85 | | | | |
| 44 | Rubiela Torres | 21438455 | Albania | 64 | | | | |
| 45 | Aliria Arroyave P. | 21736759 | Albania | 69 | 135/73 | 91/68 | 34.3 | Seguimiento x 3 días |

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE TITIRIBÍ
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 46 | Nelida María Bonilla | 43798039 | Albania | 55 | |
| 47 | Olga del S. Herrera | 22139052 | Albania | 76 | |
| 48 | Liliana Marcela Sánchez | 43323421 | Albania | 44 | |
| 49 | Gloria Amparo Posada | 43412916 | Albania | 54 | |
| 50 | Miriam Rojas | 22043333 | Albania | 72 | |
| 51 | Angela María Suarez | 43844150 | Albania | 56 | |
| 52 | Sandra Liliana Monsalve | 43413790 | Albania | 52 | |
| 53 | Nelson de Jesús Berrio | 15457972 | Albania | 55 | |
| 54 | Roque Antonio Serna Vasco | 770466 | Albania | 76 | |
| 55 | María Virgelina Quiroz | 43321041 | Albania | 66 | 132/72 94/100 33.6 |
| 56 | Aracelly Castañeda | 43321097 | Albania | | |
| 57 | Ruby Nelly Jaramillo Santa | 43447378 | Albania | 54 | |
| 58 | Claudia Calle Pérez | 43840723 | Albania | 48 | |
| 59 | Rosa Sevallos | 43707917 | Albania | 61 | 135/90 95/73 33.3 seguimiento x 3 días |
| 60 | | | | | |
| 61 | | | | | |
| 62 | | | | | |
| 63 | | | | | |
| 64 | | | | | |
| 65 | | | | | |
| 66 | | | | | |
| 67 | | | | | |
| 68 | | | | | |
| 69 | | | | | |

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

| | | | | | | saturacion | temperatura | P.A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | LUISA NORA MORALES | 43320992 | CORCOVADO | 61 | | 94.80 | 31.8 | 139/77 |
| 23 | ADRIANA MARIA ROMAN | 43323245 | CORCOVADO | 45 | | | | |
| 24 | *SANDRA QUICENO* | *43.759.646* | CORCOVADO | 47 | | 93.77 | 31.9 | 139/87 |
| 25 | MARÍA ORLENY CEBALLOS V. | 43323003 | CORCOVADO | 48 | | | | |
| 26 | *MARGARITA DE JESUS JARAMILLO* | *43.322.148* | CORCOVADO | 54 | | 97.59 | 30.9 | 125/82 |
| 27 | *FLOR MARIA GONZALEZ* | *43.320.095* | CORCOVADO | 68 | | | | |
| 28 | HERNAN ROJAS | 15457407 | CORCOVADO | 58 | | 93.85 | 32.2 | 143/85 |
| 29 | ROSA INES CANO | 22.139.919 | CORCOVADO | 72 | | 90.77 | 33 | 120/75 |
| 30 | ROSALBA VÉLEZ V. | 43321991 | CORCOVADO | 62 | | | | |
| 31 | GLORIA CECILIA PABÓN | 43.320.286 | CORCOVADO | 68 | | 92.90 | 32.7 | 150/86 |
| 32 | WILLIAM DEOSSA | 15456796 | CORCOVADO | 65 | | 93.68 | 32.8 | 149/82 |
| 33 | ROSA MARGARITA PUERTA | 22.139.087 | CORCOVADO | 74 | | 93.77 | 31.6 | 128/77 |
| 34 | LUZ IRENE HERNANDEZ CANO | 43321887 | CORCOVADO | 58 | | | | |
| 35 | CARMEN GÓMEZ | 43.320.028 | CORCOVADO | 69 | | 96.97 | 31.3 | 161/88 |
| 36 | GLORIA ELENA RESTREPO | 43.320.805 | CORCOVADO | 61 | | 96.79 | 31.3 | 131/77 |
| 37 | NOHEMY RINCÓN | 21356659 | CORCOVADO | 70 | | 97.72 | 30.9 | 137/73 |
| 38 | MIRYAM DEOSSA | 22139438 | CORCOVADO | 67 | | | | |
| 39 | Sandra Garcia | 21739870 | | 46 | | 93.67 | 31.4 | 162/97 |
| 40 | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | |

# FORMATO DE SEGUIMIENTO EN SALUD

**Sector: Cento Bienestar del Anciano (CPSAM)**

| # | Nombre Completo | Cédula | Sector | Edad | Peso (kg) | Talla (cm) | Presión Arterial | Satu |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS EDUARDO DEOOSA MONTOYA | 15455392 | CPSAM | 70 | 49.2 | | 103.72 | 98.8 |
| 2 | FRANCISCO LUIS MONTOYA | 770236 | CPSAM | 91 | | | | |
| 3 | LUIS ALFONSO MUÑOZ CANO | 3629866 | CPSAM | 89 | | | | |
| 4 | LUIS ALFREDO AGUDELO ZAPATA | 8422730 | CPSAM | 77 | 55.1 | | 127.66 | 93/ |
| 5 | HERIBERTO ANTONIO MEJIASANMARTIN | 3630734 | CPSAM | 78 | | | | |
| 6 | RAMON ANTONIO LOAIZA AGUDELO | 3630276 | CPSAM | 84 | | | | |
| 7 | GABRIEL DE JESUS RESTREPO ALVAREZ | 769215 | CPSAM | 90 | | | | |
| 8 | GILDARDO DE JESUS BEDOYA | 3630847 | CPSAM | 78 | | | | |
| 9 | SERAFIN ANTONIO HEANAO CIFUENTES | 15455009 | CPSAM | 90 | 54.7 | | 121.79 | 98.8 |
| 10 | RAMON ANTONIO CASTAÑO MARIN | 1255964 | CPSAM | 83 | 60.2 | 199.93 | | 90/ |
| 11 | MARCO ANTONIO SALDARRIAGA TOBON | 769558 | CPSAM | 89 | | | | |
| 12 | FELIX ANTONIO GALEANO | 770676 | CPSAM | 82 | | | | |
| 13 | PABLO EMILIO VELEZ MUNERA | 70036676 | CPSAM | 75 | | | | |
| 14 | LUIS EDUARDO PIEDRAHITA ARENAS | 3630389 | CPSAM | 78 | | | | |
| 15 | EINAR DE JESUS MARIACA FRANCO | 71516137 | CPSAM | 69 | | | | |
| 16 | MARIA VIRGELINA MUÑOZ ARANGO | 22135586 | CPSAM | 71 | | | | |
| 17 | MARIA URAN | 1047995599 | CPSAM | 73 | 48.1 | ~~102/63~~ | 102/63 | 95/5 |
| 18 | ANGELA MARIA VELEZ OCHOA | 21399117 | CPSAM | 71 | | | | |
| 19 | Libardo Restrepo | | | 69 | 51.5 | | 133.90 | 85/10 |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | Nelly Oquendo | 21975211 | | 79 | 80.4 | 80.4 | 122.64 | 94/74 |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | Teresa Vásquez | | | 70 | | | 181.83 | 92/57 |
| 24 | Heriberto Mejia | | | | | | 116.74 | 94/70 |