



E.S.E.

RAFAEL TOVAR POVEDA

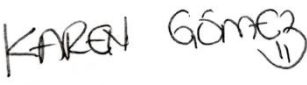

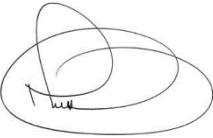
NIT. 900211477-1

MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADAS DE SALUD EXTRAMURAL


**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA
CALIDAD**

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 2 de 56

MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ MEDIANTE RESOLUCIÓN No 0955 de 2024
		
Fecha: Mayo 2024	Fecha: Mayo 2024	Fecha: Mayo 2024
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 3 de 56

1. INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud y la prevención de la enfermedad son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, con el propósito de mejorar y mantener la salud y la calidad de vida de nuestros usuarios de la E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA, por tanto, estos programas de PEYDT, se desarrollan también desde las brigadas extramurales, en el área rural y/o urbana (hogares infantiles, centros educativos, CDI, centro vida, empresas adscritas al municipio) del municipio de Curillo, Albania, San José y Belén, por un equipo de salud, altamente calificado para prestar una atención con CALIDAD Y CALIDEZ a todos nuestro usuarios, que por difícil acceso o condiciones de salud y bajos recursos económicos , no pueden desplazarse hasta los centros de salud.

Estas Jornadas pueden integrar la oferta de servicios de diferentes entidades, organizaciones, e instituciones, tanto del sector salud como de otros sectores que convergen para desarrollar actividades relacionadas con la salud de una población o comunidad.

Las Jornadas en el marco del plan de intervenciones colectivas, atención primaria en salud y subsidio a la oferta, constituyen una actividad complementaria al POS y por ende deben ser ejecutadas de manera coordinada con la ESE Rafael Tovar Poveda, las Entidades administradoras de Planes de Beneficios - EAPB presentes en el territorio y otros sectores.

2. OBJETIVOS


General:

1. Contribuir, prevenir y controlar la enfermedad de los usuarios de las cinco sedes de atención (Hospital Local San Roque, Centro de Salud San José, Centro de Salud Yurayaco, Centro de Salud Albania y Hospital Local Curillo), realizando jornadas de salud colectivas en el marco de los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención en Salud, llegando a la población más apartada o de difícil acceso de cada uno de los municipios, contribuyendo al mantenimiento de la salud.
2. Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud individuales y colectivos en especial en áreas de difícil acceso o con población dispersa en la cual no se dispone de infraestructura de servicios de salud, mediante la integración y articulación de esfuerzos de los diferentes sectores del Gobierno y actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS.
3. Aumentar la eficiencia en la dispensación de atenciones de salud en áreas de difícil acceso o con población dispersa.
4. Lograr el mejoramiento de coberturas e integración de los servicios sociales y de salud y la atención de grupos con características epidemiológicas o demográficas especiales.

3. ALCANCE

Este instructivo va dirigido a médicos generales, odontólogos, bacteriólogos auxiliares de

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 4 de 56

enfermería, auxiliares administrativos (facturación) de las 5 sedes de atención (Hospital Local San Roque, Centro de Salud San José, Centro de Salud Yurayaco, Centro de Salud Albania y Hospital Local Curillo).

4. POBLACION OBJETO

Toda la población residente en los municipios (Curillo, Albania, San José del Fragua y Belén de los Andaquíes) donde opera la ESE Rafael Tovar Poveda.

5. ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO EXTRAMURAL

Siempre que se requiera de una jornada de salud extramural se debe articular con los coordinadores de IPS independiente de la fuente de asignación del recurso para el talento humano (Plan de intervenciones colectivas municipal, departamental, subsidio a la oferta o atención primaria en Salud).

Médicos:

- Los profesionales deberán solicitar la asignación de Usuario del software Suros,
- Serán los responsables del cargue de las atenciones realizadas durante la jornada.

Odontólogos:

- Los profesionales deberán solicitar la asignación de Usuario del software Suros,
- Será el responsable del cargue de las atenciones realizadas durante la jornada.
- La solicitud de insumos se debe realizar con el regente de la IPS.
- Para la solicitud de elementos y/o unidades se debe pasar la solicitud con el área de almacén minio 2 días antes de la brigada.

Enfermera:

- Debe solicitar el transporte con 5 días de antelación para el desplazamiento del personal que va ejecutar a brigada, con previa divulgación de la misma.

Nota: si las brigadas son consecutivas los insumos deben permanecer en un lugar que permita su conservación si requiere control de temperatura así mismo los elementos deben dejarse en un lugar que no obstruya el desempeño de otras actividades y que conserven su seguridad.

De lo contrario hacer devolución de los insumos y elementos al área a la cual fue solicitada.

6. INSUMOS, MATERIALES Y EQUIPOS


ENFERMERIA	1	Pesa		6	Baja lenguas
	2	Tensiómetro		7	Roxicaina
	3	Fonendoscopio		8	Gasas estériles
	4	Tallímetro		9	Jeringas
	5	Equipo de órganos portátil		10	Equipos de sutura estériles

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

CITOLOGÍAS	11	Gasas estériles
	12	Espéculos
	13	Fijador
	14	Lámpara cuello cisne
	15	Láminas para las citologías
	16	Guardián
	17	Bolsas Rojas
	18	Bolsas negras
	19	Bolsas blancas
LABORATORIO	20	Centrifuga
	21	Tubos tapa roja
	22	Tubos tapa amarilla
	23	Tubo tapa lila
	24	Gravilla
	25	Termo
	26	Pilas
	27	Bacutaimer
	28	Alcohol
	29	Torundas de algodón
	30	Guantes
	31	Guardián
	32	Bolsas Rojas
	33	Bolsas negras
	34	Extensión (Cable para energía y/o multitoma)
	35	Bolsas blancas
VACUNACIÓN	36	Torundas de algodón
	37	Atomizador con agua
	38	Jeringas de diferentes calibres
	39	Registros diarios
	40	Tabla de apoyo
	41	Carnets de vacunación
	42	Vacunas (En termo con pilas)
ODONTOLOGÍA Y HIGIENE	43	Unidad portátil de odontología
	50	Compresor
	51	Resinas
	52	Ionómero
	53	Dycal

VARIOS PARA	54	Anestesia
	55	Jeringas
	56	Gasas
	57	Algodones
	58	Cepillos o copas para profilaxis
	59	Pasta profiláctica
	60	Sellantes
	61	Flúor barniz
	62	Instrumental para Cirugía
	63	Instrumental para operatoria
	64	Fresas
	65	Pieza de mano de alta
	66	Pieza de baja con micromotor
	67	Instrumental para higiene oral
	68	Bandejas metálicas
	69	Guantes
	70	Gorros
	71	Tapacobas
	72	Bolsas Rojas
	73	Bolsas negras
	74	Bolsas blancas
	75	Eucide o desinfectante
	76	Glutaraldehído
	77	jabón de manos
	78	jabón enzimático
	79	Aserrín para la escupidera
	80	Toallas de papel
	81	Extensión (Cable para energía y/o multitoma)
	82	Colores si lo requieren
	83	Demás equipos e insumos que el odontólogo considere necesarios
	84	Guantes
	85	Tapabocas
	86	Recetarios
	87	Lapiceros
	88	Lápiz
	89	Borrador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 6 de 56

90	Cosedora
91	Saca ganchos
92	Tabla para apoyo

93	Planta para electricidad
94	Gasolina
95	Extensión

7. SERVICIOS OFERTADOS EN LAS JORNADAS DE SALUD

- Consulta externa
- Consulta PE Y DT en la primera infancia
- Consulta PE Y DT en la infancia
- Consulta PE Y DT en la adolescencia
- Consulta PE Y DT en la juventud
- Consulta PE Y DT en la adultez
- Consulta PE Y DT en la vejez
- Asesoría y planificación familiar
- Consulta de control prenatal
- Consulta de odontología
- Consulta de Higiene Oral
- Toma de laboratorios
- Vacunación
- Toma de citologías
- Tamizaje de Riesgo Cardiovascular

8. DESCRIPCION JORNADA DE SALUD

ALISTAMIENTO

- Establecer la fecha y lugar de atención.
- El enfermero de la IPS deberá concertar con el área administrativa la disponibilidad del transporte y de esta manera programar la jornada de salud.
- Enviar mediante correo electrónico con anticipación a la secretaria de salud municipal y/o Asociación de juntas del municipio, así, como comunicar a los presidentes o líderes de juntas de acción comunal (JAC), la solicitud de apoyo para difundir la fecha de la jornada de salud indicando el lugar, hora de inicio y los servicios que se prestarán en la misma, con el fin de garantizar una buena convocatoria según el lugar donde se desarrolle la jornada de salud.
- El enfermero de la IPS, deberá solicitar con un mes de anticipación al presidente JAC o a la promotora de salud si lo hay; el listado de la relación de usuarios que pertenecen a las veredas, corregimientos, barrios, asentamientos y/o instituciones donde se van a realizar las brigadas.
- El enfermo de la IPS, se encargará de entregar el listado relación de usuarios a cada área que va asistir a la brigada, con el objeto de que sean verificados y determinar qué actividades de PE Y DT tiene pendientes o están cercanas para realizar.
- El listado de usuarios que fue entregado por el enfermero de la IPS a cada área para ser verificado, debe ser devuelto por los mismos cinco días previos a la brigada.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

- Es estrictamente necesario que la población donde se va a realizar la brigada se encuentre verificada (EPS a la que pertenecen, procedimientos o exámenes que tienen pendientes por realizar)
- Importante tener en cuenta que la prestación del servicio se brindará a la población general sin discriminar EAPB y sus portabilidades.
- El enfermero de la IPS deberá comunicarse con el presidente de la junta de acción comunal (JAC), o promotora de salud si la hay con 20 días de anticipación para concertar el permiso de la escuela o lugar de la vereda donde se realizara la brigada y brindarle toda la información, fecha y hora de inicio, y los servicios que se prestaran, para así también realizar la convocatoria de la comunidad.
- En los municipios donde hay emisoras, gestionar con las secretarías de salud municipal para pasar cuñas radiales invitando a la población a la jornada de salud.
- El día antes de la jornada se deberá realizar el aseo y adecuación del lugar. Donde hay promotores de salud deben realizarlo con el apoyo de la JAC.
- El enfermero de la IPS donde se realizará la jornada de salud, deberá solicitar mediante correo electrónico con 8 días antes a la farmacia de Asmet salud, los medicamentos que llevarán a dicha jornada, los cuales deberán estar bajo su custodia el día antes.
- El enfermero de La IPS que coordine la jornada de salud deberá verificar el día antes que los profesionales (médicos, bacteriólogos, odontólogo, higiene oral, programas PE-DT) dejen organizado todos los insumos, materiales, equipos y papelería para la jornada.
- El enfermero de la IPS realizara el reporte al CRUE notificando el talento humano, medio de transporte y el lugar donde se desplazarán para el desarrollo de la jornada de salud.


9. EJECUCION DE LA JORNADA DE SALUD

- El talento humano en salud asistencial deberá portar su uniforme y carnet institucional.
- El equipo de salud que prestará los servicios en la jornada de salud deberá estar a la hora acordada por el enfermero de la IPS según lo establecido con el presidente de Junta de Acción Comunal, para el desplazamiento al lugar de la jornada.
- Una vez lleguen al lugar de la jornada de salud, acomodarán los equipos, insumos, materiales, papelería y demás para iniciar la atención de los usuarios.

Se debe tener en cuenta lo siguiente;

- El enfermero de la IPS entregará el listado de todos los usuarios que fueron verificados previamente por programas a la persona encargada de facturación (auxiliar de enfermería).
- La persona encargada de facturar (auxiliar de enfermería) deberá entregar fichas para conservar el orden e ir llamado cronológicamente para direccionar a los diferentes programas ofertados.
- Los usuarios que asisten para recibir los servicios deben ser verificados en el listado de usuarios pendientes por pasar a ciclos de vida o programas de PE Y DT; si el usuario

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 8 de 56

solicita una cita solamente para morbilidad, pero tiene los servicios de salud activos en nuestra ESE, y tiene pendiente pasar a algún programa de PE Y DT se debe canalizar y direccionar inmediatamente para su atención.

- Realizar demanda inducida a los programas de PE y DT
- El encargado de facturar deberá diligenciar los encabezados de los formatos de historias clínicas para consulta externa y otro para de PE y DT.

Ejemplo:

Si Pepito Pérez de 35 años, solicita una consulta externa, pero esta para pasar al ciclo de vida de la adultez e higiene oral. Se deberá diligenciar 3 formatos de historia clínica;


1 formato de HC establecido para la consulta externa

1 Formato de HC establecido de PE y DT del ciclo de la adultez

1 Formato de HC establecido para higiene oral.

- Una de las auxiliares de enfermería deberá tomar las medidas antropométricas e indicarle al facturador para que los registre en los formatos de HC establecidos.
- Pasar la HC del usuario al profesional de la salud para la atención.
- El profesional en medicina general, deberá realizar las atenciones en medicina general, consulta externa y PE y DT, a las cuales debe diligenciar la historia clínica, colocar los diagnósticos correspondientes, firmar y colocar su sello, si se requiere ordenar los medicamentos (según corresponda), laboratorios y demás actividades de PE y DT que conciernen según el ciclo de vida. Al finalizar la jornada deberá coordinar con el líder del equipo el espacio para el cargue de la historia clínica en sistema SUROS.
- El profesional en odontología, deberá realizar valoraciones odontológicas, restauraciones en resina y extracción dentales, a los cuales debe diligenciar la historia clínica, colocar los diagnósticos correspondientes, firmar y colocar su sello, colocar los diagnósticos correspondientes. Al finalizar la jornada entregar las historias clínicas completamente diligenciadas al líder del equipo extramural de la jornada de salud.
- El técnico en salud oral o el odontólogo, deberá realizar lo relacionado con higiene oral (control de placa; detartraje, aplicación de sellantes y flúor), a los cuales debe diligenciar la historia clínica, colocar los diagnósticos correspondientes, firmar y colocar su sello. Al finalizar la jornada deberá coordinar con el líder del equipo el espacio para el cargue de la historia clínica en sistema SUROS.
- El profesional en bacteriología o el auxiliar de laboratorio, deberá tomar los laboratorios ordenados por el médico. Centrifugar las muestras y mantenerlas refrigeradas en un termo, las cuales serán procesadas en la IPS. Solo se procesarán las muestras de gravedad, para iniciar a planificar. Una vez se encuentren las muestras en la IPS, se entregarán las ordenes al auxiliar administrativo encargado de facturar laboratorios.
- El profesional en enfermería, deberá realizar controles:
 - ✓ Crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de la primera infancia, infancia y adolescencia
 - ✓ Planificación familiar

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 9 de 56

- ✓ Toma de citologías
- ✓ Consulta de primera vez de gestantes

Al finalizar la jornada deberá coordinar con el líder del equipo el espacio para el cargue de la historia clínica en sistema SUROS.

- Las auxiliares de enfermería, se encargarán de las siguientes acciones:

Auxiliar de Enfermería 1:

- ✓ Tomar medidas antropométricas.
- ✓ Revisar los carnets de vacunación, realizar demanda inducida en vacunación y vacunar los usuarios que lo requieran.

Al finalizar la jornada de salud, deberá entregar los registros diarios de vacunación al líder del equipo extramural de la jornada de salud y cargue de los mismo.

Auxiliar de Enfermería 2:


- ✓ Entregar medicamentos: Deberá hacer firmar la orden médica por el usuario y entregar los medicamentos correspondientes.

Al finalizar la jornada la auxiliar de enfermería encargada de la entrega de los medicamentos deberá consolidar las ordenes médicas, contar los medicamentos en custodia y entregar al líder del equipo extramural de la jornada de salud.

Cada servicio o profesional, se encargará de entregar a más tardar a los dos (2) días siguientes de la brigada al líder del equipo extramural el registro fotográfico y el consolidado de las atenciones realizadas discriminadas así:

- ✓ Número de consultas de Crecimiento y desarrollo.
- ✓ Numero de consulta de primera infancia
- ✓ Numero de consulta de infancia
- ✓ Numero de consulta de adolescencia
- ✓ Número de consulta de juventud
- ✓ Numero de consulta de adultez
- ✓ Numero de consulta de vejez
- ✓ Número de asesorías y/o consultas de planificación familiar
- ✓ Número de dosis aplicadas (vacunación)
- ✓ Número de consultas de higiene oral (discriminados por ciclo de vida y procedimiento control de placa; detartraje, aplicación de sellantes y flúor).
- ✓ Número de consultas de primera vez por odontología (discriminados por ciclos de vida)
- ✓ Número de consultas gestantes primera vez
- ✓ Número de consultas de crónicos
- ✓ Número de pacientes atendidos por consulta externa (morbilidad general)
- ✓ Número de procedimientos de operatoria realizados por odontología (incluir todos

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 10 de 56

sin discriminar: resinas, ionómeros, cementos temporales etc.) realizados en odontología

- ✓ Número de extracciones realizadas por odontología (incluir todos sin discriminar así sean multirradiculares, unirradiculares, dientes permanentes o temporales)
- ✓ Numero de tamizajes de riesgo de cardiovascular

El líder del equipo extramural de la jornada de salud, será el encargado de consolidar la información de todos los servicios, realizar el informe especificando el número de atenciones realizadas, los servicios prestados y el talento humano en salud, seguidamente, entregar las HC a facturación para ser cargadas en el sistema.

12.EVALUACIÓN DE LA JORNADA

Una vez finalizada la jornada el equipo extramural, evalúa la jornada, con el fin de mejorar los inconvenientes presentados durante la misma.

13. INFORME DE ENTREGA

El Profesional de enfermería será la persona en cargada de realizar el informe de la jornada de salud de manera detalla y discriminada de acuerdo a lo que se le solicito a cada servicio o profesional.

Nota: El formato que se utiliza depende de la fuente de financiación de la brigada ejemplo:

- PIC Departamental
- PIC Municipal
- Subsidio a la oferta
- Brigadas ofertadas por la IPS

Listar las 5 causas de consultas de morbilidad.

Debe adjuntarse:

- Evidencia fotográfica,
- Lista de asistencia
- Certificado de permanencia que depende de la fuente de financiación
- Orden de comisión (Va autorizada y firmada por el superior a cargo que le autoriza ir a la brigada y certifica el presidente de junta donde se ejecutó la brigada)
- Formato adjunto a la comisión es diligenciado por el funcionario que asistió a la brigada y se debe describir las actividades que realizó.

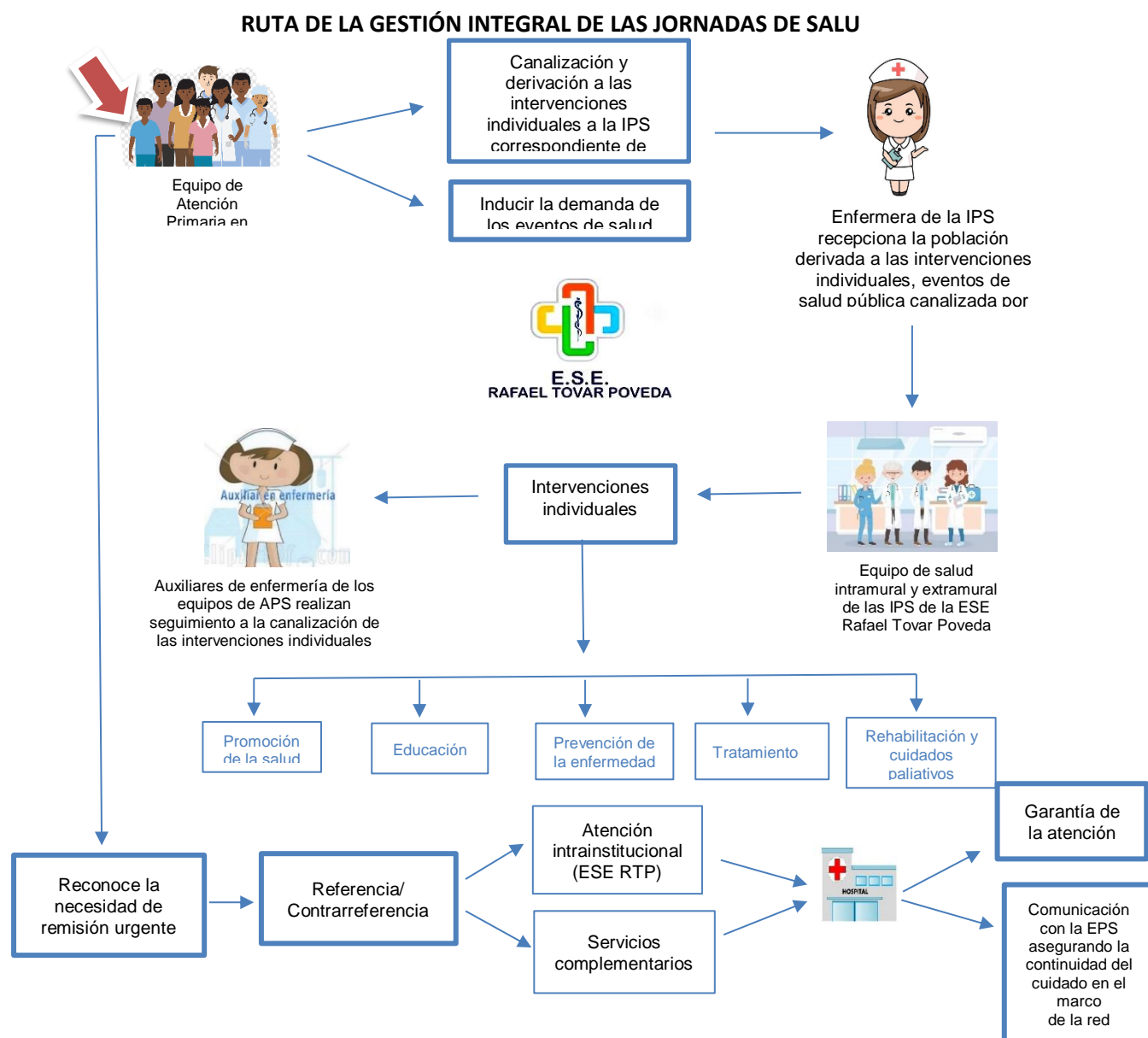
Nota: La orden de comisión y el formato adjunto a la comisión serán diligenciados solamente por el personal de planta que acompañen la brigada, y deberán ser

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente


entregados a la secretaria de gerencia el día hábil inmediatamente posterior a la brigada con el fin de realizar la liquidación de viáticos.

14. GESTIÓN INTEGRAL DE LAS JORNADAS DE SALUD

En el marco del modelo de Atención Primaria en Salud (APS) la ESE Rafael Tovar Poveda articula los procesos que se generan desde las atenciones de los equipos básicos de APS para garantizar la continuidad de las intervenciones individuales a la población caracterizada de cada uno de los territorios donde hace presencia la ESE. A continuación, se relaciona el flujograma de la gestión integral de las jornadas de salud:



ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 12 de 56

15. SEGUIMIENTO DE ATENCIONES

15.1 Caracterización de la Población

En la estrategia de Atención Primaria en Salud, cada auxiliar de enfermería tiene a cargo un microterritorio, el cual debe caracterizar diligenciando el **FORMATO DE CARACTERIZACION** del Ministerio de Salud y Protección Social, donde se consignan los datos generales de identificación, estructura de vivienda y datos en salud de cada uno de los integrantes del hogar que reside en esa zona, insumo para la elaboración de los Planes de Cuidado Primario, los cuales serán elaborados por los profesionales del Equipo Básico en Salud y que indica los riesgos encontrados en el hogar y las actividades desde Educación en Salud, Atención grupal y Atención Individual que se deberán realizar para intervenir esos riesgos.






Imagen 01 Formato para caracterización Ministerio de Salud y Protección Social

15.2 Elaboración de Base de Datos

Seguido a la caracterización, la auxiliar de enfermería, deben diligenciar el **FORMATO DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES** (que es una hoja de cálculo Excel), con la información de cada uno de los usuarios caracterizados, incluyendo nombre, tipo y número de documento, edad, teléfono, municipio, vereda o barrio, EAPB y régimen de salud, esta información será complementada por el jefe de enfermería encargado del Territorio, relacionando la necesidad en salud correspondiente a las Rutas de Atención Integral en Salud y demás atención individual, identificadas en el formato de caracterización.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

MODELO ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LISTADO POBLACIÓN DERIVADA A LOS SERVICIOS DE SALUD.

N°	Nombre Completo	Tipo Doc.	N° de Doc.	Edad	A= años, M= meses, D= días	Teléfono	Municipio	Dirección	EPS Regimen (C/VE)	Momento del curso de vida						Valoración Integral PYMTen
										Primera Infancia (7 días - 5 años)	Infancia (6 a 11 años)	Adolescencia (12 a 17 años)	Juventud (18 a 29 años)	Adultez (30 a 59 años)	Viejez (60 años y más)	

Imagen 02 FORMATO SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES. (hoja de cálculo Excel)

15.3 Verificación necesidades de Rutas de Atención en Salud

Posterior al diligenciamiento de la sábana de *SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES* con las necesidades de atención en salud individuales identificadas en el *FORMATO DE CARACTERIZACION*, la auxiliar de enfermería, responsable del microterritorio, realiza la verificación en la plataforma SURUS (sistema de información orientado a la web para la gestión de clínicas y hospitales) con el fin de validar portabilidad y conocer la realidad de atenciones pendientes en los programas de PyDT.

15.4 Programación y desarrollo de Jornada de Salud

Con la información ya verificada se programa jornada de salud en articulación con el presidente de junta de acción comunal, con el fin de garantizar la asistencia de la mayor población posible. De igual manera, se realiza publicación con carteleras en lugares de afluencia de la población y en los casos que sea posible, llamada telefónica a los usuarios pendientes de atención individual.

A la jornada de salud, se llevan los insumos (de acuerdo a la verificación en la plataforma SURUS) necesarios para realizar lo correspondiente en atenciones en odontología, controles por enfermería y medicina, según rango de edad, vacunación, toma de muestras de laboratorio para tamizajes (si la distancia del lugar al laboratorio es menor a 5 horas).

Durante la jornada se realiza registro de la población atendida especificando las atenciones brindadas con el fin de retroalimentar el *FORMATO DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES* y poder programar el próximo control.

15.5 Seguimiento a usuarios

Las personas que asistan a la jornada, pero que no hayan sido caracterizadas, se programará la visita para la aplicación del *FORMATO DE CARACTERIZACION* y deberán ser incluidas en el *FORMATO DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES*. Si en el momento se cuenta con el acceso a la plataforma SUROS, se realiza la verificación de portabilidad y el estado en los programas de PyDT. Si no es posible verificar en tiempo real esta información, se realizará la atención y posteriormente se verificará para el proceso de cargue de Historia Clínica.

La población existente en el formado de seguimiento pero que no asistieron a la jornada, deberán ser contactados telefónicamente para conocer las razones de la ausencia y determinar la urgencia de la

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 14 de 56

atención o no. En caso de ser urgente la atención esta se realizará directamente en la casa del usuario, como es el cumplimiento de esquema de vacunación en menores de 5 años, la auxiliar deberá desplazarse con el biológico para la aplicación de la o las vacunas correspondientes. En caso de no ser urgente la intervención individual, será programado para la próxima jornada de salud.

La auxiliar de enfermería, será la encargada de realizar visitas periódicas a la población que reside en el microterritorio asignado, garantizando que los procesos de salud se encuentren al día, e informando al equipo de profesionales, las atenciones necesarias para la programación de las futuras jornadas de salud.

16. EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Teniendo en cuenta el marco conceptual y metodológico para el desarrollo de la educación para la salud de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS y la RIAMP, orientaciones pedagógicas, metodológicas y didácticas del Ministerio de Salud y Protección Social, en donde se define la educación para la Salud como el proceso pedagógico (dialógico e intencionado) de construcción de conocimiento y aprendizaje que, mediante el diálogo de saberes, que pretende construir o fortalecer el potencial de las personas y familias para promover el cuidado de la salud, gestionar el riesgo en salud y transformar positivamente los entornos en los que se desenvuelven sus vidas, aportando al desarrollo de la autorrealización, autogestión y autonomía individual y colectiva.


El ejercicio educativo podrá realizarse a nivel extramural (en un sitio óptimo, que puede ser el hogar del afiliado, salones comunales, entre otros), siempre y cuando la persona pueda hablar con tranquilidad de su caso y se mantenga el secreto profesional y confidencialidad; o a través de una vía virtual (bajo metodologías presenciales, virtuales o semipresenciales que permitan la participación activa de las personas) y la población objeto serán los afiliados o conjunto de afiliados que comparten un riesgo, condición o situación de salud, en sesiones individuales (Un sujeto o una familia), Grupales (Un grupo de personas que comparten el mismo momento de curso de vida o el mismo riesgo; o un grupo de familias que comparten una condición o situación).

Se brindará educación para la salud cuando:

- Las personas o miembros de una misma familia que compartan situaciones o condiciones similares y requieran:
 - Comprender y apropiar ciertas prácticas de cuidado de su salud, para evitar mayores riesgos.
 - Se requiere de estrategias didácticas específicas para lograr el aprendizaje que se espera (por discapacidad, por pertenencia étnica, por grupo de riesgo, entre otras).
 - Por solicitud del usuario.
 - Por derivación de la entidad territorial en el marco de las intervenciones colectivas.

Notas aclaratorias:

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 15 de 56

- En ninguna circunstancia se admitirá únicamente a presentación magistral, conferencias o presentaciones de PowerPoint y las modalidades virtual y semi presencial no implicarán el envío de correos electrónicos.
- La planeación y el desarrollo de las sesiones se hará con la participación del equipo multidisciplinarios o por el Profesional de la salud o especialista según corresponda.
- Si se trata de un menor de edad, una persona con discapacidad o una persona mayor de 60 años (que requiera acompañamiento), su familia, o cuidador o acompañante deberá estar en las sesiones individuales de Educación para la salud
- Aunque una familia tenga programadas sesiones individuales de Educación para la Salud, también podrá asistir a sesiones grupales.
- Para todos los tipos de sesiones se deberá diseñar o contar con herramientas didácticas, de acuerdo con las características de las personas (momento del curso de vida, etnia, condiciones de salud–identificando previamente qué afectaciones sobre los procesos psicológicos y las capacidades que se requieren en las personas según las determinadas condiciones de salud-, entre otras). No confundir la herramienta didáctica con una propaganda o una pieza comunicativa (que también se puede entregar a los participantes, pero no las reemplaza).
- Considerando la importancia de desarrollar capacidades en las mujeres gestantes, así como en sus parejas y familias, para comprender los cambios físicos, psicológicos y sociales que suceden en esta etapa de la vida, con el fin de que promuevan el cuidado de la salud y disminuyan el riesgo de morbilidad y mortalidad, por tanto, se deberá implementar el curso de preparación para la maternidad y la paternidad, con la periodicidad definida según normativa vigente.
- Se adoptan el instrumento diseñado por el MSPS que permite responder a los interrogantes: • ¿Qué deben saber, saber hacer y ser, los sujetos que participan del proceso educativo? • ¿Cómo y con qué van a adquirir las capacidades del saber, el saber hacer y el ser los participantes del proceso educativo?

Número de sesiones y duración de cada una

Educación Individual: De acuerdo con el plan de acompañamiento establecido con cada persona. Sesiones de 20 a 30 minutos (deben considerar el establecimiento de formas de seguimiento y posible acompañamiento – virtual, telefónico).

Educación Grupal: 2 ciclos por momento de curso de vida (cada ciclo tendrá mínimo 3 sesiones y máximo 6) desarrollados entre uno y tres meses. En total, una persona debería asistir a mínimo 12 ciclos educativos en el curso de su vida. En la familia se realizará como mínimo un ciclo. Cada sesión grupal durará entre 90 y 120 minutos. Para el curso de preparación para la maternidad y la paternidad la duración mínima oscila entre los 60 y los 90 minutos cada una.

Nota aclaratoria:

Para la RIAMP y el curso de preparación para la maternidad y la paternidad, se deberá ofertar una sesión antes de la semana 14, tres sesiones en el segundo trimestre y tres sesiones en el tercer trimestre.


Sobre el número de personas con el que se desarrollara las sesiones:

- Individuales: Una o dos si requiere un acompañante
- Familia: Una familia implica mínimo 2 integrantes de esta participando de la sesión educativa.
- Grupales: Grupos de máximo 30 personas y Grupos de máximo 10 familias.

Sobre la Cobertura de educación para la salud:

- Individual y Familiar: Según demanda o según lo definido por los profesionales de la salud.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 16 de 56

- Grupal: De acuerdo con lo definido en la ruta de Promoción y Mantenimiento por momento de curso de vida. La cobertura mínima debe ser el 50% del total de la población asignada por momento de curso de vida. Considerando la prioridad que tiene la población gestante y el impacto favorable sobre la morbilidad y mortalidad que se desea obtener con el fortalecimiento de las capacidades en conocimiento del autocuidado y cuidado de recién nacido, la cobertura mínima debe ser del 80% del total de gestantes atendidas.

Sobre los resultados de la educación para la salud:

- Coevaluación
- Autoevaluación

Se deberá realizar una actividad inicial que permita establecer el estado de los saberes (conocimientos, prácticas, ritos, imaginarios, mitos, valores, actitudes y motivaciones) de los usuarios. Esto con el fin de levantar una línea de base, sobre la cual se programará el proceso educativo y deberá arrojar información en términos de esquemas de capacidad y no de conocimientos específicos sobre un determinado tema.

Notas aclaratorias:

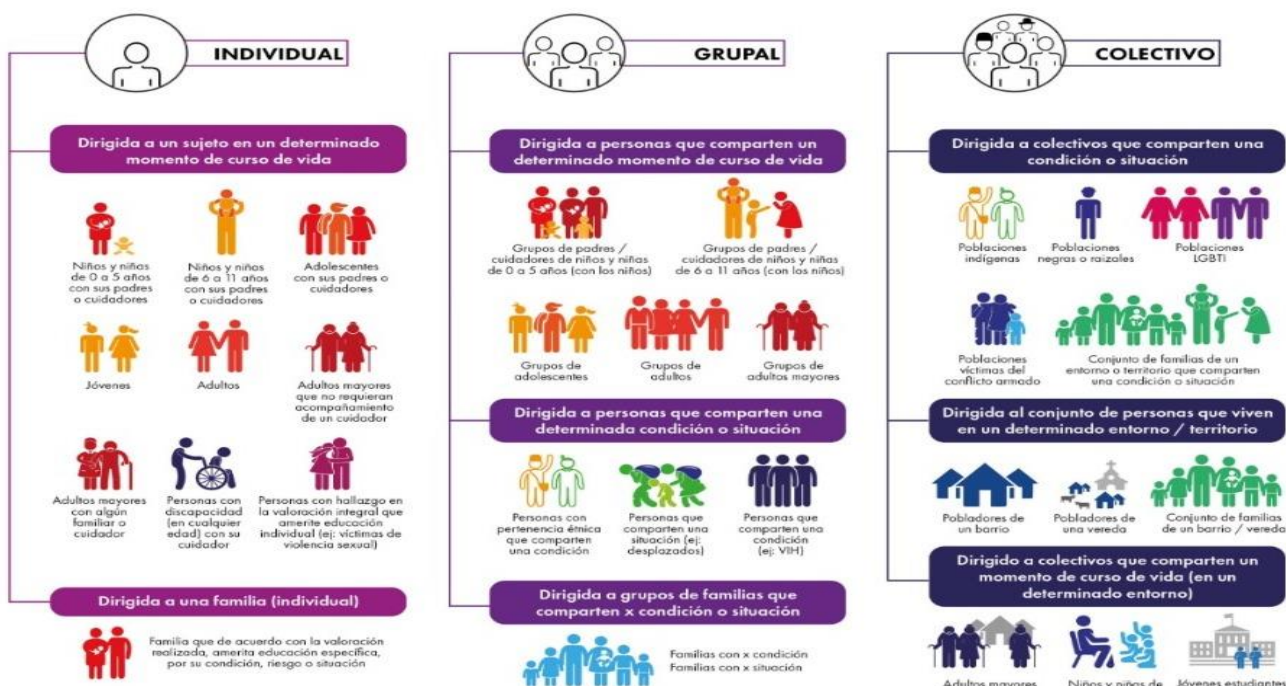
- a) Educación Individual y Familiar: Se considera que habrá resultados positivos si la persona que recibe la educación cumple con el 70% de los compromisos pactados y se evidencian transformaciones reales en sus saberes, actitudes y prácticas) Las formas de hacer seguimiento y de evaluar los resultados finales serán concertadas entre el profesional de salud y la persona sujeto de la atención.
- b) Grupal: Se considera que habrá resultados positivos si: a) el grupo se mantiene durante todo el ciclo de sesiones (3 a 6, según lo definido por el Prestador), b) el grupo obtiene resultados cualitativos que, al valorarse cuantitativamente, promedian un 70-80% de alcance de logros (transformaciones reales en sus saberes, actitudes y prácticas).

Sobre la evidencia de los resultados en salud de la educación dada a los usuarios:

- a) A través del seguimiento a las cohortes por momento de curso de vida y cohorte de gestantes, evidenciable a partir de los RIPS, con reportes que den cuenta del grado de transformación en los saberes, actitudes, valores y prácticas y su incidencia en la salud (por cada ciclo educativo realizado por momento de curso de vida).
- b) Se deberá elaborar un documento trimestral que dé cuenta de los resultados en salud impactados mediante el proceso de Educación para la salud, tanto individual como grupal, de acuerdo con los registros obtenidos a partir de la aplicación de diversos instrumentos (como los pre y pos-test). Este documento no debe superar las 4 cuartillas y relacionarán las capacidades sobre las que se trabajó; 2) los resultados de la evaluación de capacidades y; 3) la disminución o erradicación de un determinado problema de salud en el territorio, o el desarrollo o mejoramiento de una práctica protectora, o la reducción o eliminación de un riesgo en salud o el uso racional de los servicios y/o tecnologías de salud, según corresponda.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

SOBRE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD INDIVIDUAL Y GRUPAL



CODIGOS CUPS EDUCACIÓN


DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	CODIGO CUPS
EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	990101
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	990201
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	990203
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	990204

17. SOPORTES PARA EL PROCESO DE FACTURACIÓN

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente



ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 20 de 56

FORMATO INFORME

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 <p>E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA</p>	FORMATO INFORME	
--	------------------------	---



ACTIVIDAD	
RESPONSABLE	
FECHA	



DESARROLLO DE ACTIVIDADES	
OBJETIVOS:	
METODOLOGÍA:	
HERRAMIENTAS EMPLEADAS:	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:	

FORMATOS PARA BRIGADAS

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 22 de 56

ORDEN DE COMISIÓN

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	FORMATO ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIO	Código: AP-GTH-F001
		Versión: 02
		Fecha de vigencia: 04/01/2021
		Página 1 de 1

IPS DE ORIGEN:

HOSPITAL LOCAL ESES	CENTRO DE SALUD SAN JOSE	CENTRO DE SALUD ALBANIA	HOSPITAL LOCAL CURILLO
------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------

FECHA: DD/ ____ MM/ ____ AAAA/ ____ **HORA SALIDA** (formato 24 horas): ____

SEÑOR (A): _____

CARGO: _____

SÍRVASE TRASLADARSE A: _____

A DESARROLLAR LA SIGUIENTE LABOR: _____

COMISIÓN QUE DEBE EFECTUARSE EL DÍA: _____

_____	_____
FIRMA DE QUIEN AUTORIZA	FIRMA DEL GERENTE

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

EL SUSCRITO (nombre y cargo): _____

CERTIFICA:

QUE EL SEÑOR (A): _____

PERMANECIÓ EN: _____

Y CUMPLIÓ LA COMISIÓN QUE TRATA LA PRESENTE ÓRDEN. _____


FECHA: DD/ ____ MM/ ____ AAAA/ ____

HORA DE ACEPTACIÓN (formato 24 horas) ____ : ____

FIRMA DE QUIÉN CERTIFICA

****HORA DE LLEGADA A LA IPS** (formato 24 horas) ____ : ____

**Aplica únicamente para conductores.


Luchamos Juntos por la Salud de Todos
 Sede Belén de los Andaquíes Calle 4ª con Carrera 7ª Tel. 3138769363
 Sede San José del Fragua Tel. 3138752865; Sede Albania Tel. 3138751603, Sede Curilo Tel. 3178571979
 Página Web: www.rafaeltovarpoveda.gov.co Correo Electrónico: ventanillaunica@rafaeltovarpoveda.gov.co

INFORME ADJUNTO A LA COMISIÓN

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	INFORME ADJUNTO A ORDEN DE COMISION	Código: AP-GTH-F001A
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 04/01/2021
		Página 1 de 1

IPS DE ORIGEN:

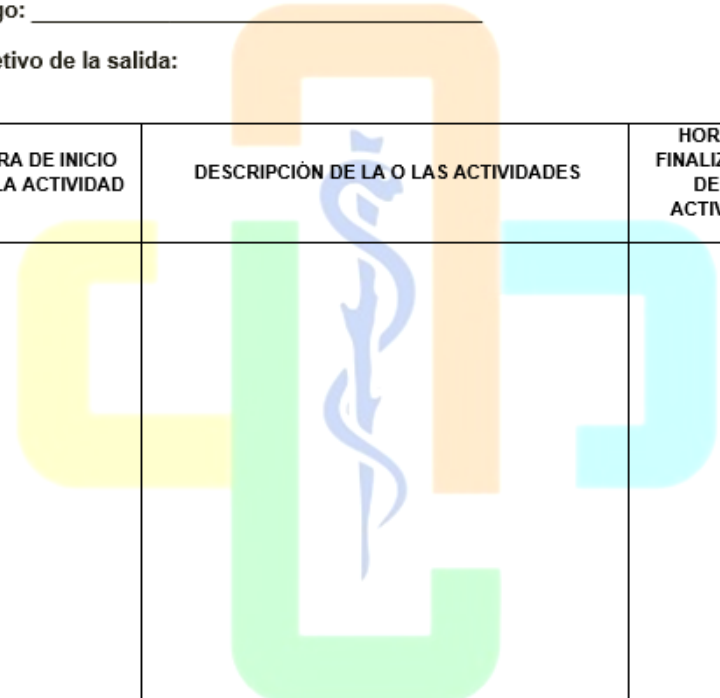
HOSPITAL LOCAL BELEN	CENTRO DE SALUD SAN JOSE	CENTRO DE SALUD ALBANIA	HOSPITAL LOCAL CURILELO
-------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

Fecha: DD/___ MM/ ___ AAAA/ ___

Nombre del Funcionario Comisionado: _____

Cargo: _____

Objetivo de la salida: _____

HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA O LAS ACTIVIDADES	HORA DE FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD
		

Visto bueno del Jefe Inmediato: _____

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	CERTIFICADO DE PERMANENCIA JORNADA DE SALUD - PIC	Código: P-01M-022
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2022
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

Yo _____, Identificado(a) con Cédula de
Ciudadanía No. _____ de _____, en calidad de


CERTIFICO QUE

La ESE RAFAEL TOVAR POVEDA identificada con NIT 900211477-1 en cumplimiento del
Plan de Intervenciones Colectivas Departamental 2022, llevó a cabo la **“actividad jornadas
de salud para fortalecer esquemas completos de vacunación en población objeto del
programa”** el día ____ del mes de _____ del año 2022, en el(la)
_____ del
Municipio de _____.



Firma


Cargo: _____
Número de documento: _____ Lugar de expedición: _____
Número de teléfono: _____

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	MANUAL DE PROCEDIMIENTO JORNADA DE SALUD EXTRAMURAL	Código: AS-AA-BS-M001
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 25 de 56

INFORME JORNADAS DE SALUD

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA		FORMATO INFORME JORNADA DE SALUD	
ACTIVIDAD:			
RESPONSABLE:			
FECHA:			
OBJETIVOS:			
METODOLOGÍA:			
HERRAMIENTAS EMPLEADAS:			
TEMAS ABORDADOS:	Se abordaron diferentes temas de forma individual y colectiva: <ul style="list-style-type: none"> • Uso adecuado de tapa bocas • Demanda inducida • Lavado de manos • Importancia de la planificación familiar • Importancia de seguimiento a crónicos por médico y profesional de enfermería • Cuidado de la salud en casa • Estilos de vida saludables acompañados de ejercicios • Alimentación baja en sal • Alimentación baja en grasa 		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD			
NOTA IMPORTANTE:			



VIGILADO Supersalud
Unidad de Vigilancia y Control - UNIVIG - Bogotá, D.C.
Unidad de Vigilancia y Control - UNIVIG - Bogotá, D.C.

Luchamos Juntos por la Salud de Todos

Sede Belén de los Andaquíes Calle 4ª con Carrera 7ª Tel. 3138769363
Sede San José del Pragua Tel. 3138752665; Sede Albania Tel. 3138751603; Sede Cunillo Tel. 3178571979
Página Web: www.rafaeltovarpoveda.gov.co Correo Electrónico: ventanillaunica@rafaeltovarpoveda.gov.co

CONTROL DE ASISTENCIA

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Código: ES-PGC-F-002
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 04/01/2021
		Página 1 de 1


FECHA DD ____ MM ____ AAAA ____ HORA DE INICIO ____ : ____ HORA DE TERMINACIÓN ____ : ____
 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____


Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	NUMERO TELEFÓNICO	CARGO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

HISTORIAS CLÍNICAS

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N° INGRESO		Código: AS-P02	
Clase de paciente		PROVENIENCIA		Versión: 02	
Teléfono				Fecha de vigencia: 01/05/2024	
Dirección		PROVENIENCIA		Página 1 de 6	
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO					
HISTORIA CLÍNICA PRIMERA INFANCIA					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE CONSULTA		SERIE			
IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO			
NOMBRE DEL PACIENTE		EDAD			
TELÉFONO		ESTADO			
PAÍS DE ORIGEN		OCCUPACIÓN			
DIR. RESIDENCIAL		ESTADO CIVIL			
TIPO DE ASESORÍA		ACUDES			
DATOS DE PATERNIDAD					
NOMBRE DEL PADRE					
NOMBRE DEL PADRE					
DATOS DEL CUIDADOR					
NOMBRE DEL CUIDADOR		PARIENTESCO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN		UBICACIÓN		UBICACIÓN	
ANAMNESIS					
CUAL ES LA MOTIVACIÓN					
MOTIVO DE LA CONSULTA					
SÍMPTOMAS ACTUALES					
VERIFICACIÓN DE REALIZACIÓN Y RESULTADO DE PRUEBAS DE RESULTADOS NEONATALES					
TESTES AUDITIVO	SI	NO		DIAGNÓSTICO	
TESTES DE ESTIMULACIÓN	SI	NO		DIAGNÓSTICO	
TESTES CARDIORESPIRATORIOS	SI	NO		DIAGNÓSTICO	
ANTECEDENTES					
PERSONALES (SI-NO)					
PREVIOS		PREVIOS		PREVIOS	
PREVIOS		PREVIOS		PREVIOS	
PREVIOS		PREVIOS		PREVIOS	
PREVIOS		PREVIOS		PREVIOS	
PREVIOS		PREVIOS		PREVIOS	
REVISIÓN POR SISTEMAS					
CARDIO		RESPIRATORIO		URINARIO	
OCULOS		RESPIRATORIO		URINARIO	
ODONTOLÓGICO		RESPIRATORIO		URINARIO	
OTOLINGÜE		RESPIRATORIO		URINARIO	
OTOLINGÜE		RESPIRATORIO		URINARIO	
SIGNOS VITALES					
T.A.		PESO		T.A.	
F.C.		TEMPERATURA		F.C.	
P.A.		TEMPERATURA		P.A.	
ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS (MENORES DE 6 MESES) (SI-NO)					
ALIMENTACIÓN		ALIMENTACIÓN		ALIMENTACIÓN	
ALIMENTACIÓN		ALIMENTACIÓN		ALIMENTACIÓN	


SUPROS Sistema de Información orientado a la Web **SUPROS**

PÁGINA 2 de 6

HISTORIA CLÍNICA INFANCIA


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente


PÁGINA 1 de 6

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente



Código: AS-AA-BS-M001
Versión: 01
Fecha de vigencia: 01/05/2024
Página 29 de 56



E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA			 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA
NIT	N° INGRESO		
Código Nación	FECHA INGRESO TIPO		Código AGFOT
Teléfono	FECHA INGRESO TIPO		Versión 01
Dirección	FECHA INGRESO TIPO		Fecha de vigencia: 10/05/2014
Página 1 de 3			
SEDE: BELEN _____ SAN JOSE _____ ALBANIA _____ CURUILO _____			
HISTORIA ADOLESCENTES			
DATOS DEL PACIENTE			
TIPO DOCUMENTO:		GÉNERO:	
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	
NOMBRE PACIENTE:		ETNIA:	
FECHA NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL:	
MUNICIPIO RESIDENCIA:		OCCUPACION:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		ACIDENTE:	
EMPRESA INGRESO:		TÉLEFONO:	
TIPO AFILIACIÓN:			
Causa de ingreso:			
Motivo de la consulta:			
Efectos de la consulta:			
ANTECEDENTES			
ANTECEDENTES PERSONALES			
	SI/NO	CUANDO?	
PRELUDIOS			
QUIMIOPROFILAXIS			
TRATAMIENTO			
FARMACOLÓGICOS			
TRATAMIENTO			
CRONOLÓGICO			
DIAGNÓSTICO			
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS			
PRIMER CICLO MENSTRUAL:	SEGUNDO CICLO MENSTRUAL:	TERCER CICLO MENSTRUAL:	
FECHA DE MENSTRUACIÓN:	DIAGNÓSTICO:	FECHA DE MENSTRUACIÓN:	
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS			
ESTACIONES:	PAROS:	CESAREAS:	ABORTOS:
NO ESTACIONES:	NO PAROS:	VIVOS:	
ANTECEDENTES FAMILIARES			
	SI/NO	CUANDO?	
QUIMIOPROFILAXIS			
FARMACOLÓGICOS			
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS			
FARMACOLÓGICOS			
REVISIÓN POR SISTEMA			



Sitio de información orientado a la Web SUIROS

PÁGINA 1 de 3


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA		 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA																								
NET <small>Identificación</small> Código de identificación Fecha de ingreso Dirección	N° INGRESO FECHA INGRESO THORA FECHA INGRESO THORA	Código AG-RD-10 Versión: 01 Fecha de vigencia: 1-6-05-2024 Página 1 de 3																								
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO																										
HISTORIA JUVENTUD																										
DATOS DEL PACIENTE																										
TIPO DOCUMENTO: IDENTIFICACIÓN: NOMBRE PACIENTE: FECHA NACIMIENTO: MUN. RESIDENCIA: DIRECCIÓN RESIDENCIA: EMPRESA INGRESO: TIPO AFILIACIÓN:	GENERO: EDAD: ETNIA: ESTADO CIVIL: OCCUPACIÓN: ACUÑENTE: TELÉFONO:																									
Causa referida: Motivo de la consulta: Examen de rutina:																										
ANTECEDENTES																										
ANTECEDENTES PERSONALES: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI/NO</th> <th>COMENTARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				SI/NO	COMENTARIO	ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES		
	SI/NO	COMENTARIO																								
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI/NO</th> <th>COMENTARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				SI/NO	COMENTARIO	ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES		
	SI/NO	COMENTARIO																								
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ANTECEDENTES OBSTETRICOS: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI/NO</th> <th>COMENTARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				SI/NO	COMENTARIO	ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES		
	SI/NO	COMENTARIO																								
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ANTECEDENTES FAMILIARES: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI/NO</th> <th>COMENTARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENFERMEDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				SI/NO	COMENTARIO	ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES			ENFERMEDADES		
	SI/NO	COMENTARIO																								
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
ENFERMEDADES																										
REVISIÓN POR SISTEMA																										
 SURCOS Sistema de Información Orientado a la Web SURCOS																										
PÁGINA 1 de 3																										

HISTORIA CLÍNICA ADULTEZ

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA			
NET	Nº INGRESO		E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA
Código Red:	RECHA INGRESO TH ORA		Código AGFOS
Teléfono:			Versión 02
Dirección:	RECHA INGRESO TH ORA		Fecha de vigencia: 01/05/2024
			Página 1 de 3
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILE			
HISTORIA ADULTEZ			
DATOS DEL PACIENTE			
TIPO DOCUMENTO:		GENERO:	
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	
NOMBRE PACIENTE:		ETNIA:	
FECHA NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL:	
MUN. RESIDENCIA:		OCCUPACION:	
DIREC. RESIDENCIA:		ACIDENTE:	
EMPRESA/INGRESO:		TELÉFONO:	
TIPO AFILIACIÓN:			
Causa motivo:			
Motivo de la consulta:			
Evolución de la consulta:			
ANTECEDENTES			
ANTECEDENTES PERSONALES:			
	SI/NO	CI/ALUS F	
PRELIMINAR:			TRATAMIENTO:
QUIRÚRGICOS:			PRELIMINAR:
TRAUMATISMOS:			ALERGIAS:
INFECCIONES:			TOXICOS:
NEUROLÓGICOS:			VACUNACIONES:
ENDOCRINOLÓGICOS:			PARASITARIAS:
OTROS:			
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS:			
ÚTERO:	CICLOS MENSTRUALES:	ME NARQUEA:	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN:
ANEXOS:	EXAMEN DE MAMA:	RECHA DE MENOPAUSIA:	
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:			
EMBARAZOS:	PARITOS:	CESÁREA:	ABORTOS:
			MORTUARIOS:
			MUERTE:
			VIVOS:
ANTECEDENTES FAMILIARES:			
	SI/NO	CI/ALUS F	
PRELIMINAR:			PARITARIOS:
QUIRÚRGICOS:			ALERGIAS:
TRAUMATISMOS:			
REVISIÓN POR SISTEMA			





Sistema de información orientado a la Web SUIROS

PÁGINA 1 de 3


HISTORIA CLÍNICA VEJEZ


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA																																																							
NET Código Social Teléfono Dirección	MEZCLIFPI N° INGRESO FECHA INGRESO Y HORA FECHA INGRESO Y HORA	FECHA INGRESO Y HORA FECHA INGRESO Y HORA	 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA Código ASFO19 Versión 02 Fecha de vigencia: 01/05/2024 Página 1 de 3																																																				
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILE																																																							
HISTORIA VEJEZ																																																							
DATOS DEL PACIENTE																																																							
TIPO DOCUMENTO: IDENTIFICACIÓN: NOMBRE PACIENTE: FECHA NACIMIENTO: MUN. RESIDENCIA: CIVIL RESIDENCIA: EMPRESA INGRESO: TIPO AFILIACIÓN:	GENERO: EDAD: ETNIA: ESTADO CIVIL: OCCUPACION: ACIDENTE: TÉLEFONO:																																																						
Causa odontológica Motivo de la consulta:																																																							
Referencia al actual:																																																							
ANTECEDENTES																																																							
ANTECEDENTES PERSONALES																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">SI/NO</th> <th style="width: 80%;">¿CUANDO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>PRELUDIADOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRAUMATOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>NEUROLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ENDOCRINOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>REUMATOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>OTOLINGOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>OPHTHALMOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SI/NO	¿CUANDO?	PRELUDIADOS			QUIRÚRGICOS			TRAUMATOLÓGICOS			NEUROLÓGICOS			ENDOCRINOLÓGICOS			REUMATOLÓGICOS			OTOLINGOLÓGICOS			OPHTHALMOLÓGICOS			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">SI/NO</th> <th style="width: 80%;">¿CUANDO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRATAMIENTO C</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SI/NO	¿CUANDO?	TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C			TRATAMIENTO C		
	SI/NO	¿CUANDO?																																																					
PRELUDIADOS																																																							
QUIRÚRGICOS																																																							
TRAUMATOLÓGICOS																																																							
NEUROLÓGICOS																																																							
ENDOCRINOLÓGICOS																																																							
REUMATOLÓGICOS																																																							
OTOLINGOLÓGICOS																																																							
OPHTHALMOLÓGICOS																																																							
	SI/NO	¿CUANDO?																																																					
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
TRATAMIENTO C																																																							
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">PUNO</td> <td style="width: 33%;">CICLOS MENSTRUALES</td> <td style="width: 33%;">MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">R. U. C. T. L. O. G. A.</td> <td style="width: 33%;">EXAMEN DE MAMA</td> <td style="width: 33%;">RECHAZO DE M. O. P. A. S. A.</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>				PUNO	CICLOS MENSTRUALES	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN				R. U. C. T. L. O. G. A.	EXAMEN DE MAMA	RECHAZO DE M. O. P. A. S. A.																																											
PUNO	CICLOS MENSTRUALES	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN																																																					
R. U. C. T. L. O. G. A.	EXAMEN DE MAMA	RECHAZO DE M. O. P. A. S. A.																																																					
ANTECEDENTES DENTÍSTICOS																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">QUIRÚRGICOS</td> <td style="width: 16.6%;">PARODONTIA</td> <td style="width: 16.6%;">CIRUGÍA</td> <td style="width: 16.6%;">ARODONTIA</td> <td style="width: 16.6%;">ENDODONTIA</td> <td style="width: 16.6%;">ORODONTIA</td> <td style="width: 16.6%;">VIVIDA</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>				QUIRÚRGICOS	PARODONTIA	CIRUGÍA	ARODONTIA	ENDODONTIA	ORODONTIA	VIVIDA																																													
QUIRÚRGICOS	PARODONTIA	CIRUGÍA	ARODONTIA	ENDODONTIA	ORODONTIA	VIVIDA																																																	
ANTECEDENTES FAMILIARES																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">SI/NO</th> <th style="width: 80%;">¿CUANDO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>QUIRÚRGICOS</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRAUMATOLÓGICOS</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SI/NO	¿CUANDO?	QUIRÚRGICOS			TRAUMATOLÓGICOS			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">SI/NO</th> <th style="width: 80%;">¿CUANDO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>PARODONTIA</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ARODONTIA</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SI/NO	¿CUANDO?	PARODONTIA			ARODONTIA																																						
	SI/NO	¿CUANDO?																																																					
QUIRÚRGICOS																																																							
TRAUMATOLÓGICOS																																																							
	SI/NO	¿CUANDO?																																																					
PARODONTIA																																																							
ARODONTIA																																																							
REVISIÓN POR SISTEMA																																																							
 Sistema de Información orientado a la Web SUIROS PÁGINA 1 de 3																																																							

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA PLANIFICACION FAMILIAR

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA			 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	NIT 2010 274	N° INGRESO		
Código Postal		FECHA INGRESO Y HORA		
Teléfono		FECHA INGRESO Y HORA		
Dirección			Código ASFOB Unidad 02 Fecha de vigencia: 14/05/2021 Página 1 de 3	
SEDE: BELEN _____ SAN JOSE _____ ALBANIA _____ CURILLO _____				
HISTORIA PLANIFICACION FAMILIAR				
DATOS DEL PACIENTE				
TIPO DOCUMENTO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	GENERO:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
IDENTIFICACIÓN:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	EDAD:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
NOMBRE PACIENTE:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	ETNIA:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	ESTADO CIVIL:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
MUNICIPIO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	OCCUPACION:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	ACIDENTE:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
EMPRESA INGRESO:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	TELÉFONO:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
TIPO AFILIACIÓN:	<input style="width: 150px;" type="text"/>			
Causa exógena:				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Motivo de la consulta:				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Evolución de actual:				
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
ANTECEDENTES				
ANTECEDENTES PERINATALES				
	SÍ/NO	CUMPLIÓ		
PARO QUÍMICO			TERMINACIÓN QUÍMICA	
QUÍMICO			TERMINACIÓN QUÍMICA	
TRANSFERENCIA PRENATAL			AL BÚRGO	
PARACLOQUEO			CONCEPCION	
RECEPCIÓN AL BÚRGO			VACUNACIÓN	
CRIBADO PRENATAL			PRENATAL	
DIAGNÓSTICO				
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS				
FUM	CICLO MENSTRUAL	MENSTRUACIÓN	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN	
FUM	CICLO MENSTRUAL	MENSTRUACIÓN	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN	
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS				
SITUACIÓN	PARTO	CÉSARE	MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
	SÍ/NO	CUMPLIÓ		
QUÍMICO			PARO QUÍMICO	
PARACLOQUEO			AL BÚRGO	
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS				
PUNTO DE RELACIONES SEXUALES (AÑO)	ACTUALIZACIÓN RELACIONES SEXUALES	N° DE CONDOMINIOS SEXUALES		
PUNTO DE RELACIONES SEXUALES (AÑO)	ACTUALIZACIÓN RELACIONES SEXUALES	N° DE CONDOMINIOS SEXUALES		
PUNTO DE RELACIONES SEXUALES (AÑO)	ACTUALIZACIÓN RELACIONES SEXUALES	N° DE CONDOMINIOS SEXUALES		
PUNTO DE RELACIONES SEXUALES (AÑO)	ACTUALIZACIÓN RELACIONES SEXUALES	N° DE CONDOMINIOS SEXUALES		



Si desea más información o le interesa la Web SUROS

PÁGINA 1 de 3

HISTORIA CLÍNICA CITOLOGIA

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

PÁGINA 1 de 2

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente




Código: AS-AA-BS-M001
Versión: 01
Fecha de vigencia: 01/05/2024
Página 36 de 56

[illegible]

HISTORIA CLÍNICA CRONICOS

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente


E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
INSTITUCIÓN	SEDE	Nº INGRESO		Código AG-F130	
Unidad de Atención		FECHA DE INGRESO		Versión: 01	
Unidad de Atención		FECHA DE INGRESO		Fecha de vigencia: 14/05/2024	
				Página 1 de 1	
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO					
HISTORIA CLINICA CRONICOS					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE SÍNDROME				SANIDAD	
EDAD EN AÑOS				FECHA DE NACIMIENTO	
EN CONDICIÓN PACIENTE				SEXO	
TALLA EN CM				ESTADIA	
PAIS DE ORIGEN				OCCUPACIÓN	
CIUDAD DE ORIGEN				ESTADO CIVIL	
TIPO DE APLICACIÓN				ACTIVIDAD	
IMPRESA IMPRESO				VICTIMA DEL CONFLICTO	
ANAMNESIS					
CAUSA ACTUAL					
MOTIVO DE LA CONSULTA					
SÍNTOMAS ACTUALES					
ANTECEDENTES					
PERSONALES (SI - NO)					
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		ALERGIA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		TOXICOMANÍA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		ESPECIFICACIONES	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
SIN SÍNDROMES					
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
QUIRÚRGICOS					
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
QUIMIOTERAPÉUTICOS					
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
FAMILIARES					
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA		PREVIOS A LA CONSULTA	
SIGNOS VITALES					
TEMPERATURA		TALENTA		PREVIO	
PREVIO		PREVIO		PREVIO	
PREVIO		PREVIO		PREVIO	
PREVIO		PREVIO		PREVIO	
PREVIO		PREVIO		PREVIO	


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

[illegible]

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

HISTORIA CLÍNICA HIGIENE ORAL

E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N° INGRESO			
Qué Habitación:		FECHA AUTOPRUEBA		Código: AS-AA-OD-P009	
Teléfono:				Versión: 01	
Dirección:		FECHA FORMIO		Fecha de vigencia: 01/05/2024	
				Página 1 de 3	
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO					
HISTORIA DE HIGIENE ORAL					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE DOCUMENTO				SEXO	
IDENTIFICACIÓN				FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS				ESTADO	
TÍTULO				EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO				EDUCACIÓN	
FECHA DE INGRESO				ESTADO CIVIL	
TIPO DE ATENDIMIENTO				ACUDESITIS	
GRUPA SANGÜEA				VICTIMA DE LA CORUPTO	
¿ES GE ST ANTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
MOTIVO DE LA CONSULTA:					
ACTIVIDAD REALIZADA					
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT			
ANTECEDENTES					
PERSONALES					
PRIMER CONSULTA				PRIMER CONSULTA	
SEGUNDA CONSULTA				SEGUNDA CONSULTA	
TERCERA CONSULTA				TERCERA CONSULTA	
CUARTA CONSULTA				CUARTA CONSULTA	
QUINTA CONSULTA				QUINTA CONSULTA	
SEXTA CONSULTA				SEXTA CONSULTA	
SÉPTIMA CONSULTA				SÉPTIMA CONSULTA	
OCTAVA CONSULTA				OCTAVA CONSULTA	
GINECOLÓGICOS					
FECHA	ÚLTIMO MENSTRUAL:	INTERVALO	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN:		
FECHA ÚLTIMA	EXAMEN DE MAMA:	FECHA DE MENOPAUSIA:			
ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS					
GESTACIONES:	PARTOS:	CESAREAS:	ABORTOS:	MORTUARIOS:	MUERTOS:
FAMILIARES					
QUINTA CONSULTA	SI/NO	CUANTAS?	PRIMER CONSULTA	SI/NO	CUANTAS?
SEGUNDA CONSULTA			SEGUNDA CONSULTA		
TERCERA CONSULTA			TERCERA CONSULTA		
CUARTA CONSULTA			CUARTA CONSULTA		
QUINTA CONSULTA			QUINTA CONSULTA		
SEXTA CONSULTA			SEXTA CONSULTA		
SÉPTIMA CONSULTA			SÉPTIMA CONSULTA		
OCTAVA CONSULTA			OCTAVA CONSULTA		
CIPILADO Y USO DE SEDA					
¿CUÁNTAS VECES CEPILLA LOS DIENTES AL DÍA?			¿CADA CUÁNTO CAMBIA EL CEPILLO DE DIENTES?		
¿CUÁNTAS VECES AL DÍA UTILIZA SEDA DENTAL?			¿UTILIZA OTRAS AYUDAS DE HIGIENE ORAL?		
CONTROL DE PLACA					
¿CUÁNTO TIEMPO LE LLEVA A HIGIENE ORAL?			¿HA TOTAL DE DIENTES PRESENTES?		
¿HA TOTAL DE SUPERFICIES REVISADAS CON PLACA?			ÍNDICE DE PLACA:		
HIGIENE:			OBSERVACION:		
FLUOROSIS					
¿LE HAN APLICADO FLUOR?		¿PRESENTA FLUOROSIS?		OBSERVACIONES:	




Sistema de Información orientado a la Web SUIROS


PÁGINA 1 de 3

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

TRIAGE URGENCIAS

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	900213477-1	N° INGRESO		Código: AS-F050	
Cod Habilitación		FECHA INGRESO Y HORA		Versión: 03	
Teléfono				Fecha de vigencia: 01/02/2022	
Dirección		FECHA INGRESO Y HORA		Página 1 de 1	
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____					
TRIAGE					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE DOCUMENTO		GENERO			
IDENTIFICACION		FECHA DE NACIMIENTO			
NOMBRE PACIENTE		EDAD			
TELÉFONO		ETNIA			
MUN. RESIDENCIA		Ocupación			
DIR. RESIDENCIA		ESTADO CIVIL			
TIPO DE AFILIACION		ACUDIENTE			
EMPRESA INGRESO		VICTIMA DEL CONFLICTO			
CLASIFICACION DE LA URGENCIA: PRIORIDAD					
CAUSA EXTERNA:					
ESTADO DE INGRESO					
EMBARAZO					
FUR					
MOTIVO DE LA CONSULTA					
OBSERVACION					
ORGANO AFECTADO					
SIGNOS VITALES					
TENSION ARTERIAL		SATURACION DE OXIGENO		PESO	
FRECUENCIA CARDIACA		TEMPERATURA		TALLA	
FRECUENCIA RESPIRATORIA		GLUCOMETRIA		IME	
GLASGOW					
APERTURA OCULAR					
RESPUESTA VERBAL					
RESPUESTA MOTORA					
TOTAL					
MEDICAMENTOS ALERGICOS					
FIRMA PROFESIONAL TRATANTE					
			<small>FIRMA DEL PACIENTE</small>		
PROFESIONAL _____ DOCUMENTO _____ REGISTRO PROFESIONAL _____			PACIENTE _____ DOCUMENTO _____		




Sistema de Información orientado a la Web **SURÓS**

PÁGINA 1 de 1


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente


HOJA DE EVOLUCION MEDICA HISTORIA CLINICA URGENCIAS

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	900211477-1	N° INGRESO		Código: AS-F024	
Cod. Habilitación		FECHA INGRESO Y HORA		Versión: 02	
Teléfono				Fecha de vigencia: 14/05/2024	
Dirección		FECHA EGRESO Y HORA		Página 1 de 2	
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____					
HOJA DE EVOLUCION MEDICA					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE DOCUMENTO		GÉNERO			
IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO			
NOMBRE PACIENTE		EDAD			
TÉLEFONO		ETNIA			
MUN. RESIDENCIA		OCUPACIÓN			
DIR. RESIDENCIA		ESTADO CIVIL			
TIPO DE AFILIACIÓN		ACUDIENTE			
EMPRESA INGRESO		VÍCTIMA DEL CONFLICTO			
SERVICIO					
EVOLUCION					
CAUSA EXTERNA:					
OBJETIVO					
SUBJETIVO					
ESTADO DEL PACIENTE					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

NOTAS DE ENFERMERIA HISTORIA CLINICA URGENCIAS


E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA				
NIU	900221477.1	N° INGRESO		Código: AS-F026				
Cod. Habilitación		RECIVA INGRESO Y HORA		Versión: 02				
Telefono				Fecha de vigencia: 14/05/2024				
Dirección		RECIVA EGRESO Y HORA		Página 1 de 1				
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____								
NOTAS DE ENFERMERIA								
DATOS DEL PACIENTE								
TIPO DE DOCUMENTO				GENERO				
IDENTIFICACION				FECHA DE NACIMIENTO				
NOMBRE PACIENTE				EDAD				
TELEFONO				ETNIA				
MUN. RESIDENCIA				OCCUPACION				
DIR. RESIDENCIA				ESTADO CIVIL				
TIPO DE AFILIACION				ACUDIENTE				
EMPRESA INGRESO				VICTIMA DEL CONFLICTO				
SERVICIO								
ACTIVIDADES DE ENFERMERIA								
MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS								
CODIGO	MEDICAMENTO Y /O INSUMO	FECHA	CANT.	DOSIS	SUMINISTRADO POR			
SIGNOS VITALES								
FECHA Y HORA:				REGISTRADO POR:				
TEA	FRC	FRR	SAO	GLU	TEMP	PESO	TALLA	IMC
FECHA Y HORA								
NOTA DE ENFERMERIA								
REGISTRADO POR:								


 Sistema de Información orientado a la Web SURÓS

PÁGINA 1 de 1

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ANEXO No 9 – REFERENCIA Y CINTRAREFERENCIA HISTORIA CLINICA URGENCIAS

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA					
NIT	90021 14 77-1	N° INGRESO			
Cod. Habitación		FECHA INGRESO Y HORA			Código: AS-P043
Teléfono					Versión: 02
Dirección		FECHA EGRESO Y HORA			Fecha de vigencia: 14/05/2024
					Página 1 de 2
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO					
ANEXO No 9 - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DOCUMENTO:		GENERO:			
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:			
NOMBRE PACIENTE:		ETNIA:			
FECHA NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL:			
MUN. RESIDENCIA:		Ocupación:			
DIR. RESIDENCIA:		ACUDIENTE:			
EMPRESA INGRESO:		TÉLEFONO:			
TIPO AFILIACIÓN:					
Causa externa:					
INFORMACION DEL ACUDIENTE					
DOCUMENTO:		TELÉFONO:			
NOMBRE:		DIRECCIÓN:			
PARENTESCO:					
ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE:					
NIVEL DE COMPLEJIDAD:		TIPO DE AMBULANCIA:			
CAUSA DE LA REMISION:		ESTADO DE EMBARAZO:			
DIAGNOSTICOS DEL EGRESO					
DX PRINCIPAL					
DX SECUNDARIO					
DX SECUNDARIO					
ANTECEDENTES					
ANTECEDENTES PERSONALES:					
	S/NO	CUALES?		S/NO	CUALES?
PATOLOGICOS			TRAUMATOLÓGIC		
QUIRURGICOS			INMUNOLÓGICOS		
TRANSMISION SEXUAL			ALERGIOS		
FARMACOLÓGICOS			TOXICOS		
NUTRICIONALES			VACUNACION		
CRECIMIENTO Y DESARROLLO			PERINATALES		
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS					
FUM:	CICLOS MESTRUALES:	METABOLICA:	METODO DE PLANIFICACION:		
P. UTERO LOBIA:	EXAMEN DE MAMA:	FECHA DE MENOPAUSIA:			
ANTECEDENTES OBSTETRICOS:					
GESTACIONES:	PARTOS:	CESAREA:	ABORTOS:	MORTINATOS:	MUERTOS: VIVOS:
ANTECEDENTES FAMILIARES:					
	S/NO	CUALES?		S/NO	CUALES?
QUIRURGICOS			PATOLOGICOS		
FARMACOLOGICOS			ALERGIOS		


 Sistema de Información orientado a la Web SURÓS

PÁGINA 1 de 2

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

FORMULA MEDICA EXTRAMURAL

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA			 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA
NIT	900211477 1	Nº INGRESO	Código: AS- F133
Cod Habilitación		FECHA INGRESO Y HORA	Versión: 01
Telefono			Fecha de vigencia: 14/05/2024
Dirección		FECHA EGRESO Y HORA	Página: 1 de 1
SEDE: BELEN _____ SAN JOSE _____ ALBANIA _____ CURILLO _____			

FORMULA MEDICA EXTRAMURAL

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO		GENERO	
IDENTIFICACION		FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE PACIENTE		EDAD	
TELEFONO		ETNIA	
MUN. RESIDENCIA		Ocupacion	
DIR. RESIDENCIA		ESTADO CIVIL	
TIPO DE AFILIACION		ACUDIENTE	
EMPRESA INGRESO		VICTIMA DEL CONFLICTO	

CAUSA EXTERNA:

--

DIAGNOSTICO

CODIGO	DESCRIPCION	PRIORIDAD

MEDICAMENTOS

CODIGO	DESCRIPCION	FORMA	CONCENTRACION	CANT. TOTAL	VIA ADMIN	DOSES	OBSERVACION

FIRMA PROFESIONAL TRATANTE

PROFESIONAL: _____
DOCUMENTO: _____
REGISTRO PROFESIONAL: _____



Sistema de Información orientado a la Web SURÓS

PÁGINA 1 de 1

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

[illegible]


ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ORDEN PARA IMÁGENES DIAGNOSTICAS

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA				
NIT	900211477-1	N° INGRESO		
Cod. Habilitación		FECHA INGRESO Y HORA		
Telefono			Código: AS-F135	
Dirección		FECHA INGRESO Y HORA	Versión: 01	
			Fecha de vigencia: 14/05/2024	
			Página: 1 de 1	
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____				
IMÁGENES DIAGNOSTICAS				
DATOS DEL PACIENTE				
T. DOCUMENTO		GENERO		
IDENTIFICACION		FECHA DE NACIMIENTO		
NOMBRE PACIENTE		EDAD		
TELEFONO		ETNIA		
MUN. RESIDENCIA		Ocupacion		
DIR. RESIDENCIA		ESTADO CIVIL		
TIPO DE AFILIACION		ACUDIENTE		
EMPRESA INGRESO		VICTIMA DEL CONFLICTO		
CAUSA EXTERNA:				
DIAGNOSTICO				
CODIGO	DESCRIPCION	PRIORIDAD (PRINCIPAL -		
PROCEDIMIENTO				
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DIAS	OBSERVACION
FIRMA PROFESIONAL TRATANTE				
PROFESIONAL: _____				
DOCUMENTO: _____				
REGISTRO PROFESIONAL: _____				

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

REMISIONES A OTRAS ESPECIALIDADES

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	900211477.1	N° INGRESO		Código: AS-F136	
Cod. Habilitación		RECIVA INGRESO Y HORA		Versión: 01	
Teléfono				Fecha de vigencia: 14/05/2024	
Dirección		RECIVA INGRESO Y HORA		Página 1 de 1	
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____					
REMISIONES					
DATOS DEL PACIENTE					
T. DOCUMENTO				GENERO	
IDENTIFICACION				FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE PACIENTE				EDAD	
TELEFONO				ETNIA	
MUN. RESIDENCIA				OCCUPACION	
DIR. RESIDENCIA				ESTADO CIVIL	
TIPO DE AFILIACION				ACUDIENTE	
EMPRESA INGRESO				VICTIMA DEL CONFLICTO	
CAUSA EXTERNA:					
DIAGNOSTICO					
CODIGO	DESCRIPCION			PRIORIDAD (PRINCIPAL - SECUNDARIO)	
PROCEDIMIENTO					
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	DIAS	OBSERVACION	
FIRMA PROFESIONAL TRATANTE					
PROFESIONAL:					
DOCUMENTO:					
REGISTRO PROFESIONAL:					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

INCAPACIDAD MEDICA

E.S.E RAFAEL TOVAR POVEDA			
NIT	900211477-1	N° INGRESO	
Cod. Habilitación		FECHA INGRESO Y HORA	Código: AS-F137
Teléfono			Versión: 01
Dirección		FECHA INGRESO Y HORA	Fecha de vigencia: 14/05/2024
			Página 1 de 1
SEDE: BELEN ____ SAN JOSE ____ ALBANIA ____ CURILLO ____			

INCAPACIDAD MEDICA
DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO		GENERO	
IDENTIFICACION		FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE PACIENTE		EDAD	
TELÉFONO		ETNIA	
MUN. RESIDENCIA		Ocupación	
DIR. RESIDENCIA		ESTADO CIVIL	
TIPO DE AFILIACION		ACUDIENTE	
EMPRESA INGRESO		VICTIMA DEL CONFLICTO	

INCAPACIDAD

TIPO DE INCAPACIDAD	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS DE INCAPACIDAD

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

CAUSA EXTERNA	MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO	PRESUNTO ORIGEN DE LA
PRORROGA	INCAPACIDAD RETROACTIVA	TIPO DE INCAPACIDAD

DIAGNOSTICO

CODIGO	DESCRIPCION

FIRMA PROFESIONAL TRATANTE


PROFESIONAL: _____


DOCUMENTO: _____

REGISTRO PROFESIONAL: _____

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

NOTA DE ENFERMERIA

E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA				 E.S.E. RAFAEL TOVAR POVEDA	
NIT	900201 8731	N° INGRESO		Código: ASH006	
Coordinación		Procedimiento		Versión: 01	
Fecha de Vigencia		Procedimiento		Fecha de Vigencia: 1-6-05-2024	
Edición		Procedimiento		Página 1 de 1	
SEDE: BELEN SAN JOSE ALBANIA CURILLO					
NOTAS DE ENFERMERIA					
DATOS DEL PACIENTE					
TIPO DE DOCUMENTO				SEXO	
IDENTIFICACION				FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE PACIENTE				EDAD	
TALLA POR CM				ESTADO	
PIE UN. NO. DE UN.				OCCUPACION	
DI. DE. DE. DE. DE.				ESTADO CIVIL	
TIPO DE APLICACION				PROBLEMAS	
ENFERMEDAD				VICTIMA DEL CONFLICTO	
SERVICIO					
NOTAS DE ENFERMERIA					
FECHA Y HORA					
NOTA DE ENFERMERIA					
REGISTRADO POR:					
FECHA Y HORA					
NOTA DE ENFERMERIA					
REGISTRADO POR:					
FECHA Y HORA					
NOTA DE ENFERMERIA					
REGISTRADO POR:					



Sistema de Información orientado a la Web SUIROS


PÁGINA 1 de 1

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

[illegible]

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

16. LISTA DE CHEQUEO

	LISTA DE CHEQUEO PARA JORNADAS DE SALUD EXTRAMURALES	Código: AS-F138
		Versión: 01
		Fecha de vigencia: 01/05/2024
		Página 1 de 1

OBJETIVO:
SEDE: FECHA:

ASPECTO	ITEM	CRITERIO	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
			C	NC	NA	
GENERALIDADES	1	El grupo de la brigada esta informado para la hora de la salida en el punto de encuentro. (Medico, Odontologo, Higiene Oral, enfermo, auxiliares de enfermeria, Conductor).				
	2	Se realizó la publicidad e informó al presidente de junta/docente y/o quien la solicite, frente al portafolio de servicio de la brigada que se ofertaran.				
	3	Se realizó el reporte de la salida al CRUE de las personas que se desplazan.				
	SUBTOTAL		0	0	0	
TALENTO HUMANO	4	Los funcionarios portan uniforme antifuídos e instintivo.				
	5	Los funcionarios portan carnet de Mision médica.				
	SUBTOTAL		0	0	0	
ENFERMERIA	6	Pesa				
	7	Tensiómetro				
	8	Fonendoscopio				
	9	Talímetro				
	10	Equipo de órganos portátil				
	11	Baja lenguas				
	12	Roxicaina (aplica para el implante)				
	13	Gasas estériles				
	14	Jeringas (aplica para el implante)				
	15	Equipos de sutura estériles (aplica para el implante)				
CITOLOGIAS	16	Gasas estériles				
	17	Espéculos				
	18	Fijador				
	19	Lámpara cuello cisne				
	20	Láminas para las citologías				
	21	Guardián				
	22	Bolsas Rojas				
	23	Bolsas negra				
	24	Bolsas blancas				
	25	Centrifuga				
	26	Tubos tapa roja				

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

LABORATORIO	27	Tubos tapa amarilla				
	28	Tubo tapa lila				
	29	Gravilla				
	30	Termo				
	31	Pilas				
	32	Bacutimer				
	33	Alcohol				
	34	Torundas de algodón				
	35	Guantes				
	36	Guardián				
	37	Bolsas Rojas				
	38	Bolsas negra				
	39	Extensión (Cable para energía y/o multímetro)				
	40	Bolsas blancas				
VACUNACIÓN	41	Torundas de algodón				
	42	Atomizador con agua				
	43	Jeringas de diferentes calibres				
	44	Registros diarios				
	45	Tabla de apoyo				
	46	Carnets de vacunación				
	47	Vacunas (En termo con pilas)				
TOLOGIA E HIGIENE ORAL	48	Unidad portátil de odontología				
	49	Compresor				
	50	Resinas				
	51	Ionómero				
	52	Dycal				
	53	Anestesia				
	54	Jeringas				
	55	Gasas				
	56	Algodones				
	57	Cepillos o copas para profilaxis				
	58	Pasta profiláctica				
	59	Sellantes				
	60	Flúor barniz				
	61	Instrumental para Cirugía				
	62	Instrumental para operatoria				
	63	Fresas				
	64	Pieza de mano de alta				
	65	Pieza de baja con micromotor				
	66	Instrumental para higiene oral				
	67	Bandejas metálicas				
	68	Guantes				
	69	Gorros				

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

ODONT	70	Tapabocas				
	71	Bolsas Rojas				
	72	Bolsas negras				
	73	Bolsas blancas				
	74	Eucide o desinfectante				
	75	Glutaraldehído				
	76	jabón de manos				
	77	jabón enzimático				
	78	Aserrín para la escupidera				
	79	Toallas de papel				
	80	Extensión (Cable para energía y/o multímetro)				
	81	Colores si lo requieren				
	82	Demás equipos e insumos que el odontólogo considere necesarios				
	83	Guantes				
	84	Tapabocas				
VARIOS PARA TODOS LOS PROGRAM	85	Recetarios				
	86	Lápices				
	87	Lápiz				
	88	Borrador				
	89	Cosedora				
	90	Saca ganchos				
	91	Tabla para apoyo				
	92	Planta para electricidad				
	93	Gasolina				
	94	Extensión				
	95	Formatos de Historias Clínicas y recetario médico				
	SUBTOTAL		0	0	0	
FORMATOS HISTORIA CLINICA	96	CITOLOGIA SUROS				
	97	CONSULTA CRONICOS SUROS				
	98	HC CPN				
	99	HC HIGIENE ORAL				
	100	HC ODONTOLOGIA				
	101	HC MEDICINA GENERAL				
	102	HC MEDICINA GENERAL				
	103	HC PE DT ADOLESCENTES				
	104	HC PE DT ADULTEZ				
	105	HC PE DT JUVENTUD				
	106	HC PE DT VEJEZ				
	107	HC PE-DT INFANCIA SUROS				
	108	HC PLANIFICACION FAMILIAR				
	109	NOTA DE VACUNACION SUROS				
	110	NOTAS ENFERMERIA SUROS				

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Médica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente

17. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA DE CAMBIO	CAMBIO EFECTUADO	RESPONSABLE	NUEVA VERSIÓN
01/05/2024	Creación del documento.	Karen Johana Gómez Zúñiga, Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	01
26/05/2024	Aprobación del documento mediante resolución 0955 mayo 2024.	Marlio Andrés Posada Muñoz, Gerente	01

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Karen Johana Gómez Zúñiga Coordinadora ESE Rafael Tovar Poveda	Viviana Teresa Montoya Mejía Coordinadora Medica ESE Rafael Tovar Poveda	Marlio Andres Posada Muñoz Gerente