



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	FECH A		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	
					NORMAL	No. 95			BATA	DESEC					
SERGIO ANDRES GOMEZ HERNANDEZ	COORDINADOR DE URGENCIAS E INTERNACIÓN	Día 12:00	30/11	21/11		X								Sergio Gomez	
		Día 6:30													
LUZ ADRIANA PARDO PARDO	ENFERMERA JEFE	Día 12:00	30 NOV			X								Luz Adriana Pardo	
LEIDY PAOLA CACERES ALVAREZ	FERMERA JEFE DE URGENCIAS E INTERNACIÓN	Día 6:00	27-11-20											Leidy Paola Caceres	
		Día 12:00	27-11-20												
		Día 18:00	27-11-20												
		Día 6:00	27-11-20												
TATIANA ANDREA SILVA OREJARENA	COORDINADOR DE URGENCIAS E INTERNACIÓN	Día 6:00	27/11/20											Tatiana Orejarena	
		Día 12:00	28/11/20												
		Día 18:00	30/11/20												
		Día 6:00	31/11/20												



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ **VEREDA O BARRIO:** _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JÓVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE GESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTE PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

[illegible]



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ VEREDA O BARRIO: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE ESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTE PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDA SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDA SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDA CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDA CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

[illegible]



HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Te bajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ VEREDA O BARRIO: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE RESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MEJORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDA SIN AGUEDUCTO	
VIVIENDA SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDA CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDA CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS AREA H			FECHA		TURNO: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
					NORMAL	No.95			ANTI	DESEC							
FANNY CARDENAS PEREZ	AUX. ENFERMERIA AREA H																
Terrade G	G. fetic	10:30 A.M.					X										
Martina Hernandez		28-11-19					X										
		29-11-19								X							
		01-12-20								X							
		02-12-20								X							
		</															



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



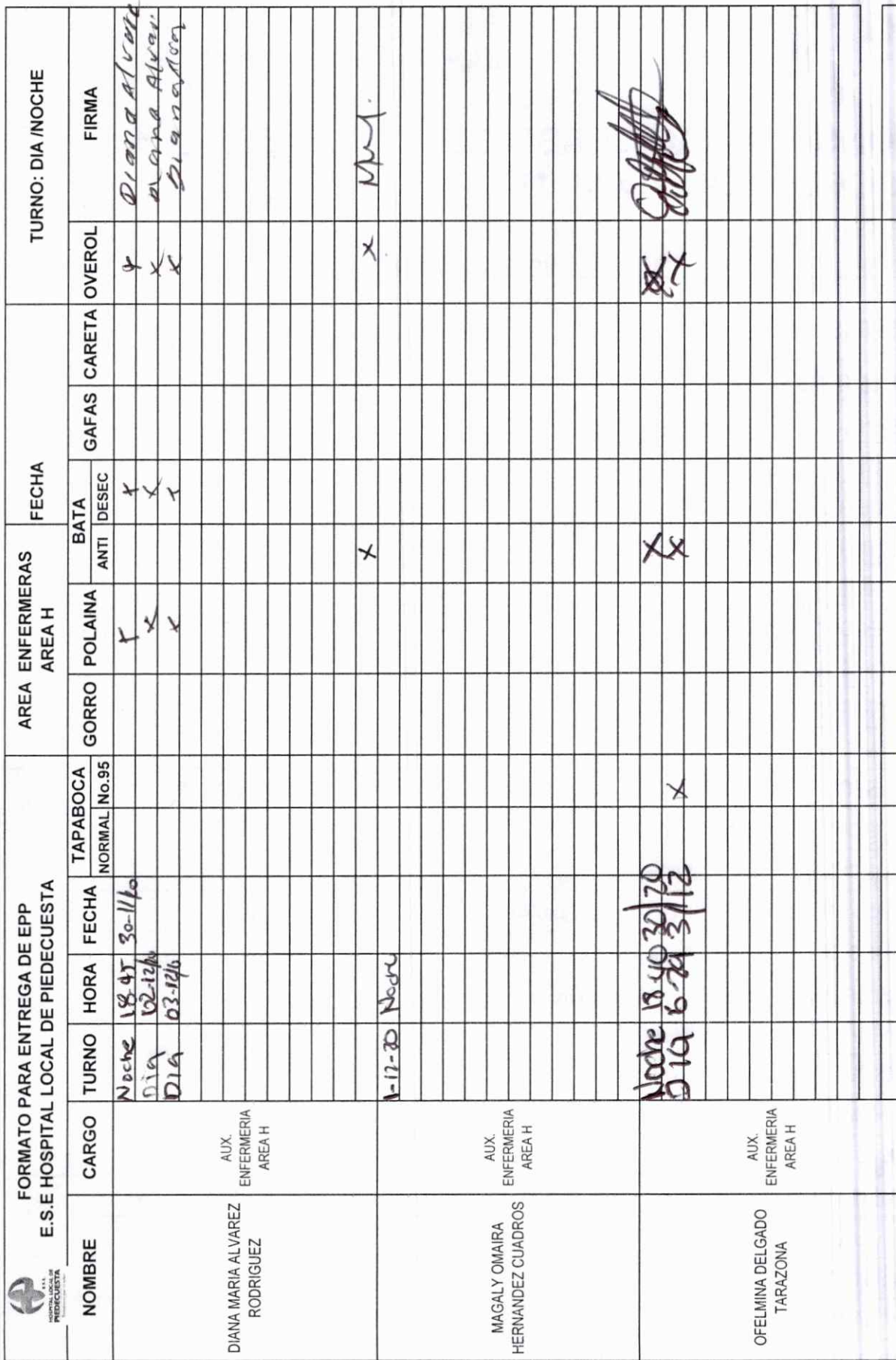
CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ **VEREDA O BARRIO:** _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE RESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	





**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: PIEDECUESTA **VEREDA O BARRIO:** VEREDA EL CARMEN

NOMBRE RESPONSABLE: JOSE ANTONIO GARCIA

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE RESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

[illegible]



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



PIEDECUESTA CIUDAD
Danny Alexander Ramírez Rojas Alcalde

CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ **VEREDA O BARRIO:** _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE RESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA					AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	
JULIO HERNAN GUEVARA VEGA	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:30	27				X			X	[Signature]	
		6:30	28				X			X	[Signature]	
		6:45	01				X			X	[Signature]	
		6:40	02				X			X	[Signature]	
YENNY YADIRA RAMIREZ SANDOVAL	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:40	27				X			X	[Signature]	
		6:30	29				X			X	[Signature]	
		6:40	30				X			X	[Signature]	
		6:40	02-10				X			X	[Signature]	
		6:40	3-10				X			X	[Signature]	
BLANCA CECILIA MENDEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:40	6-10				X			X	[Signature]	
		6:40	6-10				X			X	[Signature]	
		6:40	6-10				X			X	[Signature]	
		6:40	6-10				X			X	[Signature]	
		6:40	6-10				X			X	[Signature]	



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ VEREDA O BARRIO: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE RESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:		TURNO: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	ANTI	BATA	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA				
				NORMAL	No.95												
NANCY MIREYA TORRES SALAZAR	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:45	27-11-20						X			X					
		18:40	28-11-20						X			X					
		6:50	1-12-20						X			X					
		18:40	2-12-20						X			X					
GLADYS SALAZAR GOMEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:45	27-11-20						X			X					
YULEY PATRICIA ARCHILA RONDON	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:50 AM	27-11-20		X				X			X					
		6:55 PM	28-11-20						X			X					
		6:50 AM	30-11-20						X			X					
		6:50 AM	1-12-20						X			X					
		6:50 AM	2-12-20		X				X			X					



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud




CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ VEREDA O BARRIO: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE GESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC							
YUDY ESTELA QUIJANO	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS															
ERIKA JOHANA MARTINEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	26/10	28/11/10						X			X	ERIKA M			
		27/10	29/11/10						X			X	ERIKA M			
		28/10	30/11/10						X			X	ERIKA M			
		29/10	01/12/10						X			X	ERIKA M			
		30/10	02/12/10						X			X	ERIKA M			
MYRIAM GONZALEZ RAMIREZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	27/11/10	01/12/10						X			X	MYRIAM			
		28/11/10	02/12/10						X			X	MYRIAM			
		29/11/10	03/12/10						X			X	MYRIAM			
		30/11/10	04/12/10						X			X	MYRIAM			
		01/12/10	05/12/10						X			X	MYRIAM			



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ **VEREDA O BARRIO:** _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE GESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:		TURNOS: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA	ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
				NORMAL	No.95												
LUSSINY JAIMES RIVERA	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	06:45	21/11/20						X				X	LUSSINY JAIMES RIVERA			
		06:45	01-12-2						X				X				
		18:45	02/12/2						X				X				
NARLY VANESSA VILLAMIZAR HERNANDEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	06:45	21/11/20		X		X		X				X	NARLY VANESSA VILLAMIZAR HERNANDEZ			
		06:45	31/11/20						X				X				
		06:45	01/12/20						X				X				
		06:45	02/12/20						X				X				
JACKELINE ORTIZ MARTINEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	17:40	21-11-20						X				X	JACKELINE ORTIZ MARTINEZ			
		30-12-20	01-12-20		X				X				X				
		12-12-20	01-12-20		X				X				X				
		31-12-20	18-12-20		X				X				X				



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
Trabajamos por tu salud



Danny Alexander Ramírez Rojas Alcalde

CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ VEREDA O BARRIO: _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JOVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE GESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	

[illegible]



**HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA**
trabajamos por tu salud



CONSOLIDADO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MUNICIPIO: _____ **VEREDA O BARRIO:** _____

NOMBRE RESPONSABLE: _____

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	No.
TOTAL DE VIVIENDAS	
TOTAL DE FAMILIAS	
TOTAL DE MENORES DE 1 AÑO	
TOTAL DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS	
TOTAL DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS	
TOTAL DE JÓVENES DE 11 A 29 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 30 A 44 AÑOS	
TOTAL DE PERSONAS DE 45 A 60 AÑOS	
TOTAL DE GESTANTES	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No.
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
No. DE PERSONAS CON RÉGIMEN SUBSIDIADO	
No. DE PERSONAS POBRES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS SIN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO	
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	No.
GESTANTES PENDIENTES POR CONTROL PRENATAL	
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NO INSCRITOS EN CCD	
NIÑOS SIN ESQUEMA DE VACUNACIÓN ADECUADO PARA LA EDAD	
No. SIN TOMÁTICOS RESPIRATORIOS	
RIESGOS AMBIENTALES	No.
VIVIENDAS SIN ACUEDUCTO	
VIVIENDAS SIN UNIDADES SANITARIAS	
VIVIENDAS CON INADECUADA DISPOSICIÓN DE BASURAS	
VIVIENDAS CON PRESENCIA DE LARVA DE AEDES AEGYPTI	