

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMA No. 95	GORRO	AREA FARMACIA		GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA		
						POLAINA	BATA ANTI DESEC						
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA												
MARIA FERNANDA ROSALES LOPEZ	AUX. FARMACIA	7:00 AM	29-11	X			X				Hoot		
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	7:00 AM	27-11-20	X			X				Editha Cortes C		
		7:00 AM	28-11-20	X			X				Editha Cortes C		
		7:00 AM	29-11-20	X			X				Editha Cortes C		
		7:00 PM	01-12-20	X			X				Editha Cortes C		
		7:00 AM	01-12-20	X			X				Editha Cortes C		
		7:00 PM	03-12-20	X			X				Editha Cortes C		
LAURA MARCELA SIERRA CORREA	AUX. FARMACIA												
JESSYKA HAYDEE PINZON PELUFFO	REGENTE DE FARMACIA												



HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUUESTA
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 DEBILES Y VULNERABLES CON SUBSIDIO A LA DEMANDA	
No. DE PERSONAS EN 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	