

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA		CODIGO:	
	INS-PD-001		
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		VERSIÓN: 01	
PROCESO	PÁG. 1 DE 2		
FORMATO ÚNICO DE CARGUE DE INFORMACIÓN-EJECUTOR TOLIMA.		VIGENTE DESDE:	
FORWIA	28/06/2022		

FORMATO ÚNICO DE CARGUE

CÓDIGO DE META	NOMBRE DE LA META	INDICADOR DE PRODUCTO	TIPO DE INDICADOR
EP1MP6	Realizar intervenciones de Promoción, gestión de la salud publica y prevención de Leishmaniasis Visceral en Municipios priorizado	Municipios a riesgo priorizados, intervenidos con acciones de promoción, gestión de la salud publica y prevención de Leishmaniasis Visceral	Mantenimiento- Incremento

META PROGRAMADA VIGENCIA	META CUATRIENIO	AVANCE A LA FECHA*
7	7	3

^{*} De acuerdo a la unidad de medida del indicador de la meta.

Nota: En relación a lo establecido en el sistema de evaluación y seguimiento Ejecutor.

Dependencia responsable: SECRETARÍA DE SALUD

Fecha del reporte: 31/07/2023

Periodo de reporte: 1/01/2023 - 31/07/2023

Tipo de soporte: (marca con una X el tipo de evidencia

TIPO DE SOPORTE	
FOTOGRÁFICO	
VIDEO	
CONTRATO / CONVENIO	
ACTA	
OFICIO	
OTRO ¿CUAL? INFORME	х

Beneficiados: (marca con una X el tipo de beneficiados y especifique cuantos son / solo si aplica)

BENEFICIADOS	¿CUÁNTOS?
PERSONAS	
FAMILIAS	
MUNICIPIOS	3
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	
HOSPITALES	
ASOCIACIONES	
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	
OTRO, CUAL?	

Enfoque terrritorial y diferencial: (marca con una X el tipo de beneficiados bajo el enfoque diferencial)

ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL	CATEGORÍA	CUANTOS
TERRITORIAL	URBANO	
TERRITORIAL	RURAL	
_	ENFOQUE ÉTNICO - INDIGENAS	
ÉTNICO	ENFOQUE ÉTNICO - AFRO	
	ENFOQUE ÉTNICO - ROM	
GÉNERO	MUJERES	
	HOMBRES	
DIVERSIDAD	LGTBIQ+	
	PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)	
	INFANCIA (6-11)	
	ADOLESCENCIA (12-17)	
CICLO VITAL	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	
	JÓVENES (14-28 AÑOS)	
	ADULTO (29 A 59 AÑOS)	
	ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)	
	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
	VICTIMAS DEL CONFLICTO	
	JEFATURA DE HOGAR	
OTRAS SITUACIONES DIFERENCIALES	EXTREMA POBREZA	
	POBLACION MIGRANTE	
	HABITANTE DE CALLE	
	POBLACION REINCORPORADA	

Nota: Se debe aclarar que la suma del total de beneficiaros no equivale al total de la población con enfoque diferencial, ya que un beneficiado puede pertenecer a más de un enfoque diferencial.

1. AVANCE FINANCIERO

• EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL DEPARTAMENTO (de acuerdo a lo establecido en el plan de acción y proyectos de inversión, lo correspondiente al valor absoluto y acumulado; Si la meta comparte actividades con otra meta, es necesario agregar una nota que lo clarifique)

CÓDIGO DE META	PRESUP	UESTO DE INVERSIÓN **	RECURSOS EJECUTA RP**	DOS CON	RECURSOS EJECUTADOS CON OP**	
EP1MP6	\$	100.000.000,00	\$ 100.0	00,000,00	\$	-

LF HVIF 0	Ψ	100.000.000,00	Ψ	100.000.000,00	Ψ
□ **: solo si apl	ica.				
☐ RP*: registro	presupuestal.				
☐ OP*: orden d	e pago.				

• RECURSOS DE GESTIÓN **:

ENTIDAD COOPERANTE Y/O EJECUTORA	TIPO DE APORTE	VALOR ESTIMADO

□ **· solo si anlica	

. Solo Si aplica.						
☐ Tipo de Aporte*:	determinar s	si son bienes	o servicios	en especie d	o/u aportes	financieros

2. REPORTE DE ACTIVIDADES:

Describa y desglose las actividades adelantadas, para el cumplimiento de los bienes y servicios establecidos en la meta, enumérelas y en dicha descripción deberá poder verificarse: las principales actividades realizadas, los bienes y servicios generados y que contribuyen al cumplimiento de la meta.

No.	ACTIVIDAD
1	Realizar en municipios a riesgo el tamizaje serològico a caninos sintomáticos a travès de Tamizaje serológico
2	Desarrollar en municipios a riesgo la estrategia de Control Social de Leishmania Visceral, a través de inspecciones domiciliarias identificando factores de riesgo en viviendas de veredas a riesgo
3	Realizar la busqueda activa de casos a través de tamizaje serològico en niños sintomáticos-
0	0

3. LOCALIZACIÓN (inversión focalizada)

Image: Company of the compan	l		
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the compan			
Image: Company of the company of th			
Image: Company of the company of th			
Image: Control of the control of th			
Image: Control of the control of th			
Image: Control of the control of th			
1 1			
1 1			

□ **: solo si aplica.

□ RP*: registro presupuesta

4. Evidencias

Anexar los respectivos soportes que permiten verificar las acciones realizadas por lo tanto debe ser conducentes, pertinentes, claras y útiles como actas de entrega, fotos (formato JPG o PNG), actas parciales (formato PDF), certificaciones entre otros soportes a la gestión, que no superen las 10 páginas, incluyendo evidencias.

Nombre, cargo y firma del secretario o director de cada dependencia.

Agustín Núñez Rosales Nombre del Secretario o Director Cargo Secretrio o Director EDUARDO LOZANO Nombre del Responsable de Meta Cargo del Responsable de Meta



EJECUTOR

SECRETARÍA DE SALUD



REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

CÓDIGO PROYECTO:		2021004730095	SECTOR:	Salud y Protección Social						
PROGRAMA PRESUPUESTAL:		Salud pública								
PROYECTO:		Desarro	Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades transmisibles en el Tolima							
OBJETIVO:		Disminuir la morbimorta		misibles específicamente las Inmunop entes, en el Departamento del Tolima.		cas, Emergentes y				
CÓDIGO META			META		META PROGRAMADA	META EJECUTADA				
EP1MP6	Realizar inte	rvenciones de Promoción, gest	ión de la salud publica y prevenci Municipios priorizado	ión de Leishmaniasis Visceral en	7	3				
TIPO DE INDICADOR			NDICADOR DE META		META DEL CUATRIENIO	AVANCE DEL CUATRIENIO				
Mantenimiento- Incremento	Municipios a ries	•	n acciones de promoción, gestiór Leishmaniasis Visceral	n de la salud publica y prevención de	7	85%				
DATOS DE REPORTE										
RESPONSABLE DE PI	ROYECTO		CI	AUDIA MILENA CORREA SÀNCHEZ	R	ESPONSABLE DE META EDUARDO LOZANO				
RESPONSABLE DE CA	ARGUE DE		- CL	RESP	ONSABLE DE REPORTE					
PERIODO DE CARGUI	E	1-ene2023	1-ene2023 31-jul2023		FECHA DE CARGUE	yesenia ospina 31-jul2023				
ACTIVIDADES				PROGRAMADO	EJECUTADO	AVANCE				
serológico		el tamizaje serològico a caninos s		50	17	34,00%				
Desarrollar en inspecciones d	municipios a riesgo domiciliarias identif	o la estrategia de Control Social di ficando factores de riesgo en vivier	de Leishmania Visceral, a través de ndas de veredas a riesgo	1000	395	39,50%				
3 Realizar la bus	squeda activa de ca	asos a través de tamizaje serològio	co en niños sintomáticos-	30	12	40,00%				

					Τ	
VANCE DE LAS ACTIVIDADES		AVANCE F	ÍSICO DE META			
ealizar en municipios a riesgo el tamizaje sero	ològico a caninos	Atraso	57,14%			
ntomáticos a travès de Tamizaje serológico						
esarrollar en municipios a riesgo la estrategia		Avance Físico	42,86%	42,86% AVA	ANCE	
e Leishmania Visceral, a través de inspecciones lentificando factores de riesgo en viviendas de			,		CO DE	
				ME	TA 57,14%	
ealizar la busqueda activa de casos a través de erològico en niños sintomáticos-	e tamizaje					
erologico en filhos sintomaticos-		AVANCE FINANC	CIERO DE PRODUCTO			
			D (F: () (DD)	D	Secretarios (OD)	
		Presupuesto Definitivo	Presupuesto Ejecutado (RP)	Presupuesto E	jecutador (OP)	
		\$ 100.000.000	\$ 100.000.000	s		
		Ψ 100.000.000	100.000.000	*	Τ	
		Proporción de Ejecución	100,00%	Proporción de Ejecución		
	•					
	0					
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PR	OPIOS	Т	RANSFERENCIAS		
ropios	LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS	
ransferencias		100.000.000		T CANLAIMIENTO		
legalías		100.000.000	REGALÍAS			
tros	ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL		ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES	
		OTROS			COOREDACIÓN	
GESTIÓN OBRA	AS POR IMPPUESTOS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	COOPERACIÓN INTERNACIONAL	
Design Fill File						
Revisar Ficha FUC						
,	1					
EJECUCIÓN CONTRACTUAL	CELEBRAR CUNTRATO INT	ERADIMINISTRATIVO CON EL H	IUSPITAL SAN VICENTE ESE DEL M	UNICIPIO DE ROVIRA - TO	LIMA PARA APUYAR T	

140.	OBJETO	PARA ESTA ETV, REALIZANDO BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS AAJES DE INSPECCIONES DOI		
1384		NIÑOS MILIERES GESTANTES Y CANINOS PARA DETECCIÓN DE CASOS PROBABI ES PROM		
CONTRATISTA		HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E ROVIRA	VALOR	\$ 100.000.000,00
LINK DE ACCESO		ity.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4902859	AVANCE FÍSICO	10%
CD-2023-CONT-1421 CDP	<u>&IS</u>	sFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopupView=true RP	AVANCE FINANCIERO	
ODI		į į	,	
EJECUCIÓN COI	NTRACTUAL			
No.	OBJETO			
CONTRATISTA			VALOR	
LINK DE ACCESO			,	
CD-2023-xx.xx	1		AVANCE FÍSICO	%
CDP	<u> </u>	RP RP	AVANCE FINANCIERO	%
		7		
EJECUCIÓN COI	NTRACTUAL			
No.	OBJETO			
CONTRATISTA			VALOR	
CD-2023-xx.xx	1		AVANCE FÍSICO	%
CDP	•	RP	AVANCE FINANCIERO	%
EJECUCIÓN COI	NTRACTUAL			
No.	00.1570			
	OBJETO			
CONTRATISTA			VALOR	
LINK DE ACCESO			AVANCE FÍSICO	%
CD-2023-xx.xx		RP	AVANCE FINANCIERO	%
סטו		J	THE THE PROPERTY OF THE PROPER	/0
FOCALIZACIÓN	REGIONAI			
I JUNEILAUIUN	I	1		
MUNICIPIO		BIEN Y SERVICIO	VAL	OR

					<u> </u>	
I						
P1 // -	ENOIA C					
EVIDE	ENCIAS					
1	!	\neg				
	cciones.	A a vert -			D-ut-t (Conorte
Fecha	Medio	Asunto			Participantes	Soporte
PRESENCIA	TERRITORIAL					
lbagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		<u> </u>
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		
i ieuras	Niobianco	סמוז הוונטוווט	valle de S. Judii	Tollila		

BENEFICIARIOS

EP1MP6

ENFOQUE TERRITORIAL Y DIFERENCIAL

Tipo de Benef	iciario Ca	nt
PERSONAS		
FAMILIAS		
MUNICIPIOS		3
INSTITUCION	ES EDUCAT	
ASOCIACION	ES	
HOSPITALES		
PRESTADOR	ES SALUD	

MUJERES	JÓVENES		ENFOQUE ÉTNICO	VÍCTIMAS
	0	0		
HOMBRES	DISCAPACIDAD		REINCORPORADOS	LGTBI
		0		
ADULTO MAYOR	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCT		HAB CALLE	POB MIGRANTE
		0		
URBANO	RURAL		ROM	NARP
PRIMERA INFANCIA (0 – 5 AÑOS)	INFANCIA (6 – 11 AÑOS)		ADOLESCENCIA (12 – 17 AÑOS)	ADULTOS (29 – 59 AÑOS)
JEFATURA DE HOGAR	EXTREMA POBREZA			•

RESPONSABLES

Agustín Núñez Rosales

Nombre del Secretario o Director Cargo Secretrio o Director EDUARDO LOZANO

Nombre del Responsable de Meta

Cargo del Responsable de Meta

REALIZAR INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN, GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA Y PREVENCIÓN DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN MUNICIPIOS PRIORIZADO

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquit a
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononz o	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima		

















GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA HOSPITALSAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA



CARACTERIZACION DE FOCOS DE TRANSMISIÓN DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE MUESTRAS A EJEMPLARES CANINOS

IDENTIFICACIÓN: MUNICIPIO: CHAIMA DIRECCION: V Sonta Marta Inc TOMADA POR: Dayanna Nav	VEREDA: Santa n RECCIÓN TELEFONO: 31787	Marta Injección 58306
DATOS DEL CANINO. Propietario del canino: Mavia Nombre del canino: Toxico Animal aparentemente sano:		
SINTOMAS GENERALES: Apatía: Visceromegalia: Curvatura de las uñas: Alteraciones Oculares:	Adelgazamiento: Diarrea: Alopecia:	Atrofia muscular: Sangrado: Lesiones Cutáneas:
EXAMEN A REALIZAR: Examen directo:X IFI:	Extendido de ganglio po	plíteo:
representa ningún riesgo la salud o	E Leishmaniasis Visceral, sabier	0 00000 11

THE RESERVE TO SERVE	T DEK	A.	GOBERNACIÓN DEL TOI		STAL SAM VIC	LSP.FOP.IV.111
		16	SECRETARIA DE SALU		(2)	Versión 02
26			LABORATORIO DE SALUD P			Pág 1 de 1
	130,300	MACROPROCESO HO	SPITAL SAN VICENTE E.S.E.			178
			INSPECC	ION VIGI	LANCIA Y CONTROL	Vigente desde:
DEPARTAMENTO: TO	IIMA	CARACTERIZACION E	STUDIO DE FOCOS LEISHMA			3/10/2016
MUNICIPIO: COIA			CÓDIGO DPTO.: 73		1: 18, 19 y 20 JUTO	de1 2023
VEREDA: Sonta	Narta	Topeanon	CÓDIGO DEL MUNICIPIO: CÓDIGO DE LA VEREDA:			
			DAS DONDE SE TOMARAN	MUESTR	AS A CANINOS	
CÓDIGO ENCUESTA	NO. DE MUESTRA	DIRECCIÓN	NOMBRE EJEMPLAR CANINO	EDAD	NOMBRE DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE DE LA TENDENCIA DEL EJEMPLAR CANINO	RESULTADO DE I
C+3217043-01	G1	Vereda canta marta	Lester	2	DIOSMINA Malanto	
C73217043-02	02	Uninda saita voita	DIXOT	1 400	Maria C. Esquivel	
C+3 217043-03	03	Vereda Santor Morra Inspección	Perita	neses	Ariel Malambo	
C73217043-04	04	Vereda Sata Mavia Inspección	Congo	3	1941/23 lodina	17 17 Best -
C+32170(3-05	02	Vereda Santa Monta	Tony	2,5 2004	Anisal Esquives	
C+321+043-06	06	Vereda Sana haria Impraian	Chunche	Meses	Blasina Sata Tapievo	
RESULTADOS DE LA M	UESTRAS :	P: POSITIVA N: NE	GATIVA			
FECHA DE ENTREGA:			FIRMA DEL RESPONSABLE:_	Davo	ina Navarrete	
TECHA DE ENTREGA	374 581		FIRMA DEL RESPONSABLE:	2040	and inditines	
		1				
			The same of the same			
	125 050					

nt Some	STATE OF THE		GOBERNACIÓN DEL TOI	IMA		[Coaigo:
			SECRETARIA DE SALU		STAN SALES	I SP FOR IV 111
			ABORATORIO DE SALUD P		(*(***)*)	Versión 02 Pág 1 de 1
200	An Allen	HOS	PITAL SAN VICENTE E.S.E.	DE ROVIE	AS	ray i de i
		MACROPROCESO	INSPECC	ION VIGII	LANCIA Y CONTROL	Vigente desde:
DEPARTAMENTO: TO	LIMA	CARACTERIZACION ES	TUDIO DE FOCOS LEISHMA			3/10/2016
MUNICIPIO: CO40			CÓDIGO DPTO.: 73		1: 21 4 22 Julio del	3053
VEREDA: Santa 1	DENOM		CÓDIGO DEL MUNICIPIO:			
ABROLL ZER	A TOTAL		CÓDIGO DE LA VEREDA:_ DAS DONDE SE TOMARAN	023	S A CANUMOS	Dec. was
The Party of the P		AMERICAN CONTRACTOR	AS DONDE SE TOWAKAN	MUESTRA		A STATE OF
CÓDIGO ENCUESTA	NO. DE MUESTRA	DIRECCIÓN	NOMBRE EJEMPLAR CANINO	EDAD	NOMBRE DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE DE LA TENDENCIA DEL EJEMPLAR CANINO	RESULTADO DE LA PRUEBA RAPIDA
C+3 21+013-0+	10	Vereda Santa Marta Palmar	Nino	2	Feria Ducuara	
C+3217023-08	30	Vereda Sata Warta	Firulais	2	Hara Justina Capera	
C73217023-09	OA	Vereda Santa Morta	Negro	2,5	Carlos Javier Quintero	- Here is
C73217023-10	10	Vereda Sata Harta Palvar	Princesa	2000		
C+3 21+013-77	17	Vereda Serta Marta Palmar	++002	4 moses	1 -	
C+321+013-72	12	Vereda Souta Marta Palmar	NINO	4	THE STATE OF STATE OF THE STATE OF	
				100		
				- 293		

FIRMA DEL RESPONSABLE: Dayama Novamete

P: POSITIVA N: NEGATIVA

RESULTADOS DE LA MUESTRAS :

FECHA DE ENTREGA:





SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



CARACTERIZACION DE FOCOS DE TRANSMISIÓN DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código: N73217043 - 2	Fecha: 18-7-2023	3
-----------------------	------------------	---

Yo Maria Carmenta Esquivel Botache cedula de ciudadania 28.652.931 de COYaima, declaro que por parte de personal de la Secretaria de Salud del Tolima me fueron explicados los objetivos y los procedimientos de este estudio de foco de Leishmaniasis Visceral, teniendo la posibilidad de hacer preguntas para aclarar mis dudas. Por lo que una vez cumplido el anterior proceso doy voluntariamente mi consentimiento para que mi hijo (a) Luna Sofia Gomer Esquivel TI:1105060412 Mairor menor de 15 años participe en este estudio, en consecuencia autorizo al personal a cargo del estudio para que tome una muestra de sangre para analizarla en el laboratorio, así como para aplicarle la prueba de Montenegro (La cual será leída en las 48 horas posteriores a la aplicación), además colaborare para el correcto diligenciamiento de una encuesta.

Firma persona que da el consentimiento
C.C. 19652231

NUR1 91

Testigo
C.C. 53084591

3189158306

Rosa Marina IFUS
Nombre Completo del profesional c.c. 38211833 Ibagué



SECRETARIA DE SALUD SECRETARIA DE SALUD ABORATORIO DE SALUD PÚBLICA HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA DESO INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL CESO INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Código: LSP-FOR-IV-112

Versión 02 Pág 1 de 1

MACROPROCESO

CARACTERIZACIÓN ESTUDIO DE FOCOS LEISHMANIA VISCERAL A NIÑOS

Vigente desde: 3/102016

DEPARTAMENTO: TOLIMA

CÓDIGO DPTO.: 73

FECHA: 18-07-2023

MUNICIPIO: COYATMO CÓDIGO DEL MUNICIPIO: Z17 19-07-2023 VEREDA: Santa Marta Inspección código de la vereda: 043

CÓDIGO ENCUESTA	NO. DE MUESTRA	DIRECCIÓN	NOMBRE COMPLETO DEL	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN	NOMBRE DEL PADRE O	RESULTADO DI
N73217 043-01 N73217 043-02 N73217 043-04 043-04 043-05 N73217 043-05 N73217 043-05	02 03 04 05 06	Marta inspección vereda santa Marta Inspección	Guliana Gomet Esquivel Luna sofia Gomet Esquivel Penna sofia Malambo Italiam bo Laura Maria Esquivel Malambo Maria Valentina Malambo Santa Yeison Andres Tique Malambo Tan Dantel	TI: //05061203 TI: //05060412 TI: //05060412 TI: //05060412 TI: //05061203 TI: //05061333 TI: //05061333	Arios 7 Arios 9 Arios 9 Arios 11 Arios 15	MADRE MATTA CARMENTA ESPLIVE BOTACHE Marta Carmenta Esplive Botache Marty Botache Marty Hejandra Malambo Lut Havina Esplive Halambo Maryori Malambo Santa Andrea del pilar Zapata Aggia	RAPIDA

FECHA DE ENTREGA:

FIRMADEL RESPONSABLE: ROSa Marina IPUS. Aux. Enfermeria.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD
ABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA
MACROPROCESO
INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL GOBERNACIÓN DEL TOUMA

Código: LSP-FOR-IV-112 Versión 02

CARACTERIZACIÓN ESTUDIO DE FOCOS LEISHMANIA VISCERAL A NIÑOS

Vigente desde: 3/102016

DEPARTAMENTO: TOUMA

FECHA: 21-22-23-07-2023

MUNICIPIO: CO797ma CÓDIGO DEL MUNICIPIO: VEREDA: Santa Marta el Palmar CÓDIGO DE LA VEREDA: CÓDIGO DEL MUNICIPIO: 217

	-	REACION	VIVIENDAS DONDE SE TOMA	MAN MIDESTRAD A INT			RESULTADO DE
CÓDIGO ENCUESTA	NO. DE MUESTRA	DIRECCIÓN		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	NOMBRE DEL PADRE O MADRE	LA PRUEBA RAPIDA
N73217 023-68	8	Vereda Santa Marta el palmar			Z Anios	Disney Botache Palma	
N73217	9	Vereda Santa Marta el Palmar	Capera otavo	1105063590	Año	Nancy otavo Santas	
N73217 023-10	10	Vereda santa Marta el Palmor	Juan Guillermo Garcia Tapiero Andres Santiago	1045114614	Años	Yesica Viviana Tapiero Tique Yesica Viviana	
N73217	11	Veredo santa Marta el Palmar	Gorcia Tapiero Anderson Fabian	10450714989	Años 13	Tapiero Tique	
N73217 023-12	12	Vereda Santa Marta el Palmar		1105059603	Años	Ducuara Capera Luis Alberto	
N73217 023-13	13	Vereda Santa Marta el palmar		1105060957 TI:	Años 15	Ducuara Capera Maria Argenis	
N731714	14	Vereda Santa Marta el palmar		1105057934	Arros	Aguja Timote	

RESULTADOS DE LAS MUESTRAS : P: POSITIVA N: NEGA

FIRMA DEL RESPONSABLE:_

Rosa Marina IPUS AUX Enfermeria.

FECHA DE ENTREGA:____





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA HOSPITALSAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA



CARACTERIZACION DE FOCOS DE TRANSMISIÓN DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE MUESTRAS A EJEMPLARES CANINOS

IDENTIFICACIÓN:	
MUNICIPIO: CHAINA VEREDA: S	arta Marta Inspección
DIRECCION: V. DONTA WONTO INSPECTION TELEFONO:	317525 6439
TOMADA POR: Dayona Navarete	
DATOS DEL CANINO.	
Propietario del canino: Drosmira Malambo	April 1998 Control of the Control of
Nombre del canino: <u>les tev</u> Animal aparentemente sano: Animal aparente	emente enfermo: SI
SINTOMAS GENERALES:	-64
Apatía: X Adelgazamiento: X	
Visceromegalia: Diarrea:	Sangrado:
Curvatura de las uñas: X Alopecia: X	Lesiones Cutáneas: _X_
Alteraciones Oculares:	
EXAMEN A REALIZAR:	
Examen directo: IFI: Extendido de ga	nglio poplíteo:
Yo, Diosmira Makanbo	
Lecter acepto y autorizo p	
necesarias para la confirmación de Leishmaniasis Viscera	I, sabiendo que dicho procedimiento no
representa ningún riesgo la salud o vida del animal.	
FIRMA: Diosniya Malan	160
Cédula de Ciudadanía: 65'586.77	
Cádula da Ciudadania, 65,586 77	+

RESPONSABLE DE META **EDUARDO LOZANO**