

PRIMERA INFANCIA	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
<b>VALORACIÓN DEL RIESGO</b>		
Asiste a crecimiento y desarrollo		
Signos de peligro de muerte		
Desnutrición/Anemia		
Clasificación estado nutricional		
Enfermedad diarreica aguda: Si presenta cual?		
Enfermedad respiratoria aguda: Si presenta cual?		
Problemas de oído		
Valoración visual ocular		
Inspección ótica		
Valoración auditiva		
Riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante		
<b>VALORACIÓN Y TAMIZAJE</b>		
Perímetro cefálico		
Neurodesarrollo: Motor grueso, Motor fino, Audición y lenguaje, Personal social (Las 4 opciones)		
Tamizaje en salud oral: Se acuesta sin lavarse los dientes, Cuantas veces se lava los dientes, Última consulta odontólogo (Las 3 opciones)		
Salud Mental: Todo		
Lactancia		
Evaluación de higiene y ambiente		
Vacunación		
<b>VALORACION VISITA</b>		
Número de visita		
Fecha de visita		
Frecuencia cardiaca	50	180
Frecuencia respiratoria	15	60
Temperatura	36	40
Peso	2	28
Talla	45	120
Perímetro cefálico	30	55
Tiene alguna limitación/discapacidad		

INFANCIA 6 A 13	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Nivel educativo		
Último nivel cursado		11
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
<b>VALORACIÓN DEL RIESGO</b>		
Asiste a crecimiento y desarrollo		
Enferma con frecuencia: Si – Cuales		
Enfermedad crónica: Si – Cuales		
Agudeza Visual		
Inspección ocular		
Inspección ótica		
Agudeza auditiva		
Evaluación osteomuscular		
Nutrición y alimentación		
Problema de alimentación		
Métodos de planificación familiar		
Tamizaje en salud oral: Se acuesta sin lavarse los dientes, Cuantas veces se lava los dientes, Última consulta odontólogo, Sangra al escupir (Las 4 opciones))		
<b>VALORACIÓN DE RIESGO 2</b>		
Salud Mental: Todo		
Accidente en los últimos 6 meses		
Evaluación de higiene y ambiente		
Uso del tiempo libre		
El niño trabaja		
<b>VALORACION VISITA</b>		
Número de visita		
Fecha de visita		
Frecuencia cardiaca	45	180
Frecuencia respiratoria	12	30
Temperatura	36	40
Peso	15	60
Talla	110	170
Tiene alguna limitación/discapacidad		

ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Lgbti		
Nivel educativo		
Último nivel cursado		11
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
<b>VALORACIÓN DEL RIESGO</b>		
Factores protectores y de autogestión		
Factores de exposición		
Salud sexual y reproductiva		
Tamizaje en salud oral: Se acuesta sin lavarse los dientes, Cuántas veces se lava los dientes, Última consulta odontólogo, Sangra al escupir, Ha perdido dientes (Las 5 opciones)		
<b>VALORACIÓN DE RIESGO 2</b>		
Salud Mental: Todo		
Medicamentos		
Evaluación de higiene y ambiente		
Antecedentes médicos personales		
<b>VALORACION VISITA</b>		
Número de visita		
Fecha de visita		
Frecuencia cardiaca	45	180
Frecuencia respiratoria	12	30
Temperatura	36	40
Peso	35	150
Talla	110	200
Tiene alguna limitación/discapacidad		
Tamizaje visual		
Tamizaje auditivo		

ADULTEZ	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Lgbti		
Nivel educativo		
Último nivel cursado		11
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
<b>VALORACIÓN DEL RIESGO</b>		
Factores protectores y de autogestión		
Factores de exposición		
Alerta alguno de estos signos en los últimos 6 meses		
Salud sexual y reproductiva		
Tamizaje en salud oral: Se acuesta sin lavarse los dientes, Cuántas veces se lava los dientes, Última consulta odontólogo, Sangra al escupir, Ha perdido dientes (Las 5 opciones)		
<b>VALORACIÓN DE RIESGO 2</b>		
Salud Mental: Todo		
Medicamentos		
Evaluación de higiene y ambiente		
Antecedentes médicos personales		
<b>VALORACION VISITA</b>		
Número de visita		
Fecha de visita		
Frecuencia cardíaca	45	180
Frecuencia respiratoria	12	30
Temperatura	36	40
Peso	35	150
Talla	110	200
Presión arterial sistólica	80	210
Presión arterial diastólica	50	130
Perímetro de cintura	45	130
Tiene alguna limitación/discapacidad		
Tamizaje visual		
Tamizaje auditivo		

ESCOLAR	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de valoración		
Colegio		
Sede		
Curso		
Jornada		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Nivel educativo		
Ultimo nivel cursado		11
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
<b>VALORACIÓN DEL RIESGO</b>		
Frecuencia cardiaca	45	180
Frecuencia respiratoria	12	30
Temperatura	36	40
Peso	15	100
Talla	110	200
Presión arterial sistólica	80	150
Presión arterial diastólica	50	110
Valoración antropométrica		
Clasificación estado nutricional		
Signos de enfermedad actual		
Enferma con frecuencia		
Enfermedad / condición crónica		
Malformación / deformidad		
Valoración sensorial		
Evaluación osteomuscular		
Trofismo muscular		
Postura		
<b>VALORACION DEL RIESGO 2</b>		
Sexualidad (Si aplica)		
Métodos de planificación ( Si aplica)		
Rendimiento escolar		
Evaluación de practicas protectoras		
Antecedentes de importancia		
Alteraciones al examen físico		
Limitación / Discapacidad		
Tamizaje en salud oral		
Identificación de factores de riesgo		
Habitos de higiene oral		
Identificación de factores biológicos		

ACCIONES COLECTIVAS	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Territorio y Microterritorio		
Fecha Actividad		
Primer nombre		
Primer apellido		
Número de identificación		
Población especial		
Victima de conflicto armado		
Ambito		
Unidad operativa		
Perfil		
Tema		

SALUD ORAL INSTITUCIONAL	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de identificación		
Nombre institución		
Nombre del docente / profesional		
Jornada		
Tipo de institución		
Dirección		
Curso		
Primer nombre		
Primer apellido		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
EPS		
Etnia		
Sexo		
Genero		
Población diferencial y de inclusión (mujer gestante por adolescente gestante)		
Victima de conflicto armado		
Dientes Pigmentados		
Dientes Totales		34
Indice de placa completo		
Fecha de identificación		
Fecha de seguimiento		

NUTRICIÓN		
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Genero		
Lgbti		
Nivel educativo		
Ultimo nivel cursado		
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
Ocupación		
<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>		
Peso		
Talla		
Perímetro cefálico		
Edad gestacional		
Peso usual		
Peso actual		
Talla		
Alimentación y nutrición		
Diagnostico nutricional		

ORGANIZACIONES SOCIALES	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de visita		
Nombres y apellidos de la persona consultada		
Número de identificación		
Fecha de identificación		
Fecha de nacimiento		
Sexo		
Nombre de la organización		
Número de identificación tributaria		
Nombre de representante legal		
Dirección donde se ubica la organización		
Característica de la zona		
Caracterización de la organización		
Observaciones de salud de la organización		
Tiempo de trabajo de la organización en el territorio		
Número de integrantes de la organización		
La organización representa alguna de las siguientes poblaciones		
¿Con cuáles entidades públicas se relaciona la organización?		

SALUD ORAL FAMILIAR	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
No. Ficha familiar		
Fecha de identificación		
Dirección		
Nombres		
Apellidos		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Rol en la familia		
Tipo de visita		
Criterios y categorías para el plan		
Plan familiar y/o seguimiento		

TAMIZAJE CRÓNICOS	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Coordinador equipo		
Donde se captó		
Fecha de captación		
Primer apellido		
Primer nombre		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Etnia		
Sexo		
Peso		
Talla		
Perímetro de cintura		
Fuma		
Consume sal de mesa		
Consume licor		
Actividad física		
Come frutas y verduras		
Persona conocio su estado de salud antes del tamizaje		



CANALIZACIONES	Mínimo	Máximo
<b>IDENTIFICACIÓN</b>		
Datos de localización: Localidad, Upz, Territorio y Microterritorio		
Fecha de captación		
Lugar de captación		
Número de identificación		
Fecha de nacimiento		
Primer nombre		
Primer apellido		
Dirección o teléfono		
Etnia		
Sexo		
Genero		
Lgbti		
Nivel educativo		
Ultimo nivel cursado		
Población diferencial y de inclusión		
Víctima de conflicto armado		
Tipo de canalización		
Seguimiento de canalización al PIC		