|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PACIENTE** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN N°:** | | | | **EXPEDIDO EN:** | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | | |
| **DIRECCIÓN:** |  | | | | **CELULAR:** | | | | | **Tipo de Sangre:** | |
| **SISBEN NIVEL:** | | **POSEE AYUDA DEL GOBIERNO: CUAL:** | | | | | | | | | |
| **TIPO DE ENFERMEDAD:** | | | | | | | | | | | |
| **FAMILIAR ACARGO DEL PACIENTE:** | | | | | | | | | | | |
| **CELULAR** | | | | **EMAIL:** | | | | | | | |
| **DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO** | | | | | | | | | | | |
| **CONYUGE:** | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN N°:** | | | | | | | **EXPEDIDO EN:** | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | | | | | **ESTADO CIVIL:** | | | | | |
| **CELULAR:** | | | | **EMAIL:** | | | | | | | |
| **DATOS DE LOS HIJOS** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | **Tipo de enfermedad** | | | | | | **CELULAR** | | **DIRECCIÓN** |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
| **MEDICAMENTOS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **MÉDICO QUE LO ATIENDE:** | | | | | | | | | | | |
| **CARNET DE SALUD:** | | | | | | | | | | | |
| **E.P.S.** | | | | | | | | | | | |
| **A.R.S.** | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVACIONES GENERALES** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Firma Enfermo Acompañante Visitante Pastoral Coordinador Pastoral***

**CONTROL DE VISITAS DOMICILIARIAS POR PARTE DEL PÁRROCO - VICARIO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA** | **VISITANTE** | **MOTIVO/TEMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Elaborado por: E. López D. Manguelito Cereté Córdoba.***

***Ficha actualizada el día 14 de marzo de 2019***