|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** |  | **Atención: Centro** |  | **Zonas Azules** |  | **Pejendino Reyes:** |  |
| Nombre y apellido: | Ocupación:  | Ingresos: |
| Fecha:  | Documento de identidad |  | Tipo | C.C |  | T.I |  | R.C |  |
| Hora:  |
| Dirección:  | Teléfono:  | EPS:  |
| Edad:  | Puntaje de Sisben:  |  | Escolaridad:  | Género: Masculino  |  | Femenino |  |
| Discapacidad | SI |  | No |  |  Desplazado:  | SI |  | No  |  |
| Estado civil: |  | Condición diferencial: SI |  | No |  | Afro:  |  | Room |  | Indígena |  |
| **Motivo de consulta:** |  |
| 1. **COMPOSICION FAMILIAR**
 |
| N° | Nombre | Parentesco | Edad | Estado civil | Escolaridad | Ocupación | Ingresos |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **ESTRUCTURA FAMILIAR**
 |
| Tipo de familia: | Nuclear |  | Monoparental |  | Extensa |  | Reconstituida |  |
| Unipersonal |  | Otro:  |
| Nivel económico: | Bajo |  | Medio |  | Alto |  |
| 1. **DINAMICA FAMILIAR**
 |
| Comunicación: | Buena |  | Regular |  | Mala |  |  |
| Manifestaciones afectivas: | SI |  | No |  | Autoridad: Madre  |  | Padre: |  | Otro: |  |
| Religión:  |  | Tipo de adicción:  | Si |  | No |  | Cuál: |
| 1. **DESCRIPCION DE VIVIENDA**
 |
| Tipo de vivienda: | Rancho |  | Casa |  | Apto |  | Habitaciones |  | Cocina:  |
| SI |  | No |  |
| Tenencia de vivienda | Propia |  | Arriendo |  | Familiar |  | Anticres |  | Valor:  |
| Material predominante: | Ladrillo |  | Madera |  | Plástico |  | Cartón  |  | Otro: |
| Servicios: | Acueducto |  | Energía |  | Gas |  | Internet |  |
| Hacinamiento: | SI |  | No |  | Ubicación de la vivienda: | Estado de la vivienda | B |  | R |  | M |  |
| Urbana |  | Rural |  |
| 1. **DIAGNÓSTICO GENERAL**
 |
|  |
| 1. **RECOMENDACIÓN O SUGERENCIA**
 |
|  |

**FIRMA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_ **Próxima cita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_