

CARTILLA RESUMEN DE ACTIVIDADES

ATENCIÓN INTEGRAL

EQUIPO TÉCNICO DEL CURSO DE VIDA JOVEN 2025

2	3	4	5	6											
AÑO	MES	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)	DNI	XXXXXXX	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN									
2025	X	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXX	EQUIPO TECNICO CVJ 2025									
7	8	9	11	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			CODIGO /CPT	CIE
	HISTORIA CLINICA	10	12								P	D	R		
	FICHA FAMILIAR	ETNIA	LOCALIDAD								1°	2°	3°		

Se inicia el Paquete de Preferencia antes de la FN

La evaluación Nutricional en el campo Lab: (RSA,RMA) dependiendo lo encontrado y su Consejería siempre va el campo LAB en **Blanco**. Si la Atención es por Nutricionista el codigo de la Evaluación antropometrica es 99209

Los tamizaje de Salud Mental se deberá realizar el mismo día, Caso contrario cada Tamizaje deberá tener su consejería de forma Individual.

Se aplica siempre y cuando se haya brindado:
 . Consejería Nutricional
 . Consejería en Salud Sexual Reproductiva
 . Consejería en Salud Mental

Forma de registrar utilizando Prueba Rápida de VIH Individual (**NEGATIVO**)

NOTA IMPORTANTE

La presente FICHA es un resumen de las actividades múltiples que se le realiza a la Población entre las Edades de 18 a 29 años denominada Población JOVEN, cabe resaltar que de encontrar y/o realizar otras actividades, el registro lo obtendrán en la **CARTILLA GENERAL DEL CURSO DE VIDA JOVEN**.

Toda Actividad se realizará de preferencia de manera **INTRAMURAL**, sin embargo, bajo criterio del personal de Salud puede manejarse extramuralmente.

Se sugiere principalmente en los niveles del I-3 en adelante que las actividades **EXTRAMURALES** se enfoque en :

- Tamizajes de VIH - SIFILIS - Hepatitis B
- Toma de muestra de BK
- Consejerías de Cáncer
- Vacunas (inmunizaciones)
- Tamizajes de Salud Mental

Toda actividad Intramural o Extramural deberán ser registra

1 NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: **Richard Eduardo Paredes Cacho** (*)FECHA DE NACIMIENTO: **03/05/2000** FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / /

1 **45205413** 2 **SAN PABLO** 25 **PC** PESO **68** TALLA **159**

2 **45205413** 58 **SAN PABLO** Hb

16 **Sector V**

Se seguirá registrando **DNT** Hasta cambio Oficial de **Daños No Transmisibles**

Si el Joven Presenta algún Factor de Riesgo, en el Campo LAB va **ALT** y los DX que corresponden al Riesgo (Revisar cartilla General) **NO APLICA HASTA ACTUALIZACIÓN**

Se le realiza el examen clínico al Joven, al igual que las pruebas de tamizaje de acuerdo a la edad y pruebas de detección temprana. Se ejecuta 02 sesiones de consejería por año con un intervalo mínimo de un mes.

Siempre Campo **LAB 1**

Según corresponde la segunda consejería de acuerdo

Se codificará una vez concluida **TODAS** las actividades mencionadas anteriormente.

Forma de registrar utilizando Prueba Rápida de VIH/SIFILIS Dual (**NEGATIVO**)

Forma de registrar utilizando Prueba Rápida de Hepatitis B (**NEGATIVO**)

Se aplicará de acuerdo a los criterios de la cartilla

La evaluación Oral Completa tener en cuenta la condición del Servicio, deberá aplicar como **N o R**, y en campo Lab irá en **Blanco**

