

## FORMATO DE TABLA DE RETENCION DOCUMENTAL

ENTIDAD PRODUCTORA: ESE CARTAGENA

HOJA:      DE:

OFICINA PRODUCTORA: COORD PYP

CODIGO	SERIES Y TIPOS DOCUMENTALES	RETENCION		DISPOSICION FINAL				PROCEDIMIENTOS
		Archivo de Gestión	Archivo Central	CT	E	M	S	
0101090601	INFORMES							
010109060101	Informe mensual de tuberculosis	1 año						
010109060102	Informe trimestral de tuberculosis y lepra	1 año						
010109060103	Informe trimestral de indicadores de servicios amigables	1 año						
0101090602	COHORTES							
010109060201	Cohorte de tuberculosis	1 año						
010109060202	Cohorte trimestral de tuberculosis y lepra	1 año						
010109060203	Anexos a 11 y a 4 de servicios amigables	1 año						
0101090603	ACTAS							
010109060301	Actas de visitas a los centros	1 año						

010109060302	Actas de seguimientos	1 año						
010109060303	Acta de revisión de informes de vacunación	1 año						
0101090604	FORMATOS							
010109060401	Formatos único de asistencia técnica de tuberculosis	1 año						
010109060402	Formatos único de asistencia técnica de P Y P	1 año						
010109060403	Formatos único de asistencia técnica de control prenatal	1 año						
010109060404	Formatos único de asistencia técnica de crecimiento y desarrollo	1 año						
010109060405	Formatos único de asistencia técnica de detección temprana de las alteraciones del joven de 10 a 29 años	1 año						
010109060406	Formatos único de asistencia técnica de programas de planificación familiar	1 año						
010109060407	Formatos único de asistencia técnica de detección temprana de alteraciones visuales y patologías oculares	1 año						
010109060408	Formatos único de asistencia técnica del programa de prevención de cáncer del seno	1 año						
010109060409	Formatos único de asistencia técnica de hipertensión arterial y diabetes	1 año						
010109060409	Formatos único de asistencia técnica de la implementación de la estrategia AIEPI	1 año						
010109060410	Formatos único de asistencia técnica de la estrategia IAMI	1 año						
010109060411	Formatos único de asistencia técnica de del programa de cáncer de cuello uterino	1 año						

010109060412	Formatos único de asistencia técnica de lepra	1 año							
010109060413	Formatos único de asistencia técnica del programa de tuberculosis	1 año							
010109060414	Formatos consolidado de actividades P y P	1 año							
010109060415	Formato de auditoria de adherencia de historias clínicas del programa de hipertensión arterial.	1 año							
010109060416	Formato de evaluación de adherencia a historia de control de detenciones de alteraciones del menos de 5 a 10 años	1 año							
010109060417	Formato de adherencia a historia de control de detenciones de alteraciones del menos de 2 meses a 2 años	1 año							
010109060418	Formato de adherencia a historia de control de detenciones de alteraciones del joven primera vez	1 año							
010109060419	Formato de adherencia a historia de control de detenciones de alteraciones para la atención del paciente hipertenso y/o diabético	1 año							
010109060420	Formato de adherencia a historia de control de detenciones del embarazo	1 año							
010109060421	Formato de adherencia a historia de control de detenciones del embarazo primera vez	1 año							
010109060422	Formato de adherencia de historia de detección del adulto mayor primera vez	1 año							
010109060423	Formato de adherencia de historia de detección del adulto planificación familiar primera vez	1 año							
010109060424	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica para la detección del adulto mayor	1 año							

010109060425	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica del hipertenso y/o diabético	1 año						
010109060426	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica de planificación familiar	1 año						
010109060427	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica primera vez en control prenatal	1 año						
010109060428	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica de primera vez de crecimiento y desarrollo	1 año						
010109060429	Formato de evaluación de diligenciamiento de historia clínica de detección de alteraciones de jóvenes y adolescentes	1 año						
010109060430	Formato seguimiento de asistencia técnica al PAI	1 año						
010109060431	Formato de supervisión del recurso humano PAI	1 año						

**CONVENCIONES:**

CT = Conservación Total

E = Eliminación

M = Microfilmación

S = Selección

**Firma responsable:** \_\_\_\_\_  
Jefe de archivo

**Fecha:**