FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Plan de Desarrollo:	BUGA DE LA GENTE 2020-2023	**No Informe:**	03
Eje:	1. Social	**Fecha acta de inicio:**	17 de febrero de 2023
Sector:	17 atención grupos vulnerables-población adulto mayor	**Nombre Contratista:**	FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA
Programa:	1731 Atención básica integral al adulto mayor	**Cédula/ Nit**	901.000.729-9
Subprograma:	17317 Subsidio de alojamiento para el adulto mayor en estado de postración y/o abandono	**Dependencia en la cual realiza las actividades:**	Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-088-2023**	**Ejecución del Periodo:**	17 de abril de 2023 al 16 de mayo de 2023
Objeto Contrato:	AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LA UBICACIÓN, ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y CUIDADOS PALIATIVOS HASTA QUINCE (15) ADULTOS MAYORES SIN RED FAMILIAR EN ESTADO DE PROSTRACION, ENFERMEDADES TERMINALES, CON PATOLOGIAS PSIQUIATRICAS, EN SITUACIÓN DE ABANDONO, EN ESTADO CRÍTICO TERMINAL, IDENTIFICADOS, CARACTERIZADOS Y REMITIDOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	**Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento del contrato inicial:**	70%
		Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento de la adición del contrato:	
Duración del contrato inicial:	DIEZ (10) MESES	**Valor del Contrato inicial:**	$ 110.000.000
Duración de la adición:	N/A	**Valor de la adición**	N/A
Duración Total del contrato:	DIEZ (10) MESES	**Valor Total del Contrato:**	$ 110.000.000
El objetivo es dejar constancia del cumplimiento de ejecución del objeto y las actividades contenidas en el contrato, en el período 17 de abril al 16 de mayo de 2023			

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Sharon
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

SEGUIMIENTO COMPONENTE TÉCNICO:		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIAS**
AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LA UBICACIÓN, ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y CUIDADOS PALIATIVOS HASTA QUINCE (15) ADULTOS MAYORES SIN RED FAMILIAR EN ESTADO DE PROSTRACION, ENFERMEDADES TERMINALES, CON PATOLOGIAS PSIQUIATRICAS, EN SITUACIÓN DE ABANDONO, EN ESTADO CRÍTICO TERMINAL, IDENTIFICADOS, CARACTERIZADOS Y REMITIDOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	En cumplimiento al objeto social del Contrato SBSDC–2200–88-2023, se por parte de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario de Buga, doce (12) adultos mayores en condición de vulnerabilidad para garantizar su ubicación y cuidados paliativos de acuerdo a su condición física estas personas En este periodo falleció el SEÑOR MARCO TULIO MEJÍA CASTRILLÓN CC:2.512.019 EL CUAL FUE REEMPLADO POR LA SEÑORA FANNY MEJIA C.C. NO. 31.376.985 1. Diego jurado Londoño Cc:16.267.073 2. Jorge Enrique Fernández Cc:2733000 3. Basilio Isaza Marín Cc: 14874405 4. Camilo Adelmo García Cc:6185310 5. Erasmo Antonio Ruiz Orozco Cc:4315398 6. Esteban Ocampo Cc:16237015 7. Medardo Mosquera Cc:4817526 8. Gustavo Gómez Osorio C.C No. 7.526.363 9. Dario Lozano Guerrero C.C.No. 16.348.416 10. Oscar Eduardo Rendon Suarez C.C. NO. 16.583.758 11. Ovidio Lemus Alvarado C.C No. 2.432.267 El cupo estipulado para este convenio es de quince (15) personas, pero a la fecha se reciben 12 personas enviadas por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.	Se anexa ficha de ingreso del nuevo beneficiario señor Ovidio Lemus Alvarado, la cual reposan en la carpeta del contrato SBSDC-2200-1008-2022 que se encuentra en el archivo de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario

ALIMENTACIÓN: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIO, COMIDA) Se debe asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición del programa, teniendo en cuenta la evaluación al ingreso y las sugerencias del médico, elaboración de ciclos de menú, que correspondan a los requerimiento nutricionales de la población, garantizando un adecuado aporte de vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas y proteínas, entre otros componentes no nutricionales presentes en algunos alimentos y que traen beneficios para la salud física y mental, se brindara además acompañamiento y valoración nutricional que da cuenta del estado de los adultos mayores que permite un adecuado plan alimentario especial basado en el ciclo del menú establecido, con las modificaciones alimentarias que sean pertinentes para promover un adecuado estado de la salud y correlación con los resultados de los componentes biológicos, sociales y psicológicos.	Se garantizó alimentación balanceada y de acuerdo a cada una de las patologías de los 12 adultos mayores cubiertos con el programa, en donde se les brindo desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena de acuerdo a minuta alimenticia	Minuta alimenticia elaborada por la Nutricionista Dietista, las cuales reposan en los archivos de la fundación y copia en la carpeta del Convenio SBSDC-2200-088-2023 que se encuentra en los archivos de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL. Deberá ser prestada de manera preventiva y periódica a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en Psicología y/o Trabajo Social. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una	En este periodo se realizo la evaluación de ingreso y charlas motivacionales, a los beneficiarios tanto los que ya venían en el proceso como a los nuevos.	Actividades que reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-088-2023 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga.

atención más específica. Se deberá realizar una evaluación psicológica de ingreso al centro a cada uno de los beneficiarios.		
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. La cual abarcará la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, contar con el servicio de enfermería para garantizar la atención a los adultos mayores beneficiarios y el traslado a centros hospitalarios en caso de un evento que lo requiera, La cual deberá contar con un auxiliar de enfermería la cual deberá estar las 24 horas al cuidado de los adultos mayores.	Se realiza acompañamiento a todos y cada uno de los 12 adultos mayores que a la fecha han sido remitidos por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario a los cuales se les hace controles diarios de presión arterial, medicamentos, y demás por parte del auxiliar de enfermería que permanecen 24 horas al día al cuidado de los beneficiarios.	Se realiza controles a los 11 adultos mayores beneficiarios del programa como lo es Signos vitales, control de presión arterial, toma de medicamentos estilos de vida saludable La evidencia se encuentra en los archivos de la Fundación y en la carpeta del convenio SBSDC-2200-088-2023 que reposan en los archivos de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga.
ASEGURAMIENTO EN SALUD: Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a los adultos mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado (solicitar al ingreso de cada adulto mayor se encuentre afiliado al régimen subsidiado o contributivo) o en su defecto realizar tramite necesario para tal fin.	Se verifico por parte de la Fundación la afiliación de los beneficiarios a la seguridad social en salud	Se hace entrega de copia de las afiliaciones, la cual reposa en el convenio SBSDC-2200-088-2023 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga.
ATENCION DE FISOTERAPIA, Se deberá contar con un auxiliar de fisioterapia el cual deberá una vez por semana, realizar ejercicios terapéuticos a los adultos mayores en estado de	Se realizo actividad física a los adultos mayores que aun tienen movilidad y secciones de fisioterapia a los que se encuentran con movilidad altamente reducida (postración en cama)	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.

postración y/o movilidad reducida.		
DOTACIÓN ADULTOS MAYORES (Vestuario, Aseo personal mensual por usuario: Implementos e insumos de aseo, pañales, pañitos húmedos, crema para manos y cuerpo, champú, desodorante, etc)	Se brindo a cada uno de los beneficiaros el vestuario, implementos de aseo (1 jabón, 1- talco, pañales, 1- crema dental, 1 paquete de pañitos húmedos para los dos beneficiarios postrados en cama, crema antipañalitis, y demás elementos necesarios para el bienestar de los adultos mayores remitidos por la secretaria.	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
ALOJAMIENTO: Los adultos mayores contaran con alojamiento dentro de la institución con acomodación en camas individuales, en óptimas condiciones y en ningún caso podrá presentarse hacinamiento en las habitaciones durante la vigencia del convenio	Se reciben adultos mayores los cuales estarán acomodados en dormitorios con acomodación individual	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
MANIPULADORA DE ALIMENTOS: Durante el tiempo de duración del convenio se tiene en cuenta para el servicio de alimentación para los adultos mayores, una persona que se encuentre certificada por la autoridad sanitaria en manipulación de alimentos, quien tendrá la responsabilidad de preparar las raciones (desayuno, almuerzo, refrigerio y comida).	Se tiene una persona calificada para la elaboración de los alimentos diarios, la cual esta certificada con carnet de manipuladora.	Se anexa carnet de manipuladora de alimentos la cual reposa en el convenio SBSDC-2200-088-2023 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga
POLIZA DE SEGURO FUNERARIO: Garantizar la adquisición de una Póliza de Seguro Funerario Colectiva que cubra a los adultos mayores institucionalizados en el Centro..	Se realizo la afiliación a los 12 adultos mayores beneficiarios del programa	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
INMUEBLE: Garantizar un inmueble dotado con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (teléfono fijo, móvil e internet) un inmueble con baños amplios, salones amplios, comedor, y conservar el adecuado aseo e higiene de las instalaciones	Se cuenta con un inmueble dotado con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (teléfono fijo, móvil e internet) un inmueble con baños amplios, salones amplios, comedor.	Evidencia fotográfica que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
IMPLEMENTACION DE UNIDADES PRODUCTIVAS: Implementar una unidad	En este periodo se inicia el proyecto productivo de elaboración de maletines, bolsos, debido a la implementación de la	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de

productiva con los adultos mayores beneficiarios del programa para fortalecer a la población con actividades de ocio atento productivo y emprendimiento de acuerdo a el estado de salud física y mental de cada uno de ellos, presentar un informe mensual de los avances de esta actividad.	unidad productiva de los adultos mayores beneficiarios del programa que aún se encuentran funcionales Para lo cual se mantiene se ha visto el interés y recursividad de los adultos mayores al tener un desempeño laboral diario, con las actividades de producción de esta unidad productiva.	Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
RECREACION Y ESPARCIMIENTO: Se deberá dar recreación y esparcimiento a los adultos mayores que por su condición pueda realizarla, todo esto de acuerdo a cada una de las patologías de los beneficiarios.	Se da inicio a esta actividad, evidencia que será entregada en el informe mensual	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
CARACTERIZACION de la población indicando y verificando la información de que no cuentan con red de apoyo familiar para legitimar si estadía en la institución, esta información debe presentarse en el primer informe, y cada que se registre un nuevo ingreso de beneficiarios	Se verifico con cada uno d ellos beneficiarios la búsqueda de la familiar pero ellos aducen que no cuentan con familiares alguno.	Evidencia que reposa en la carpeta SBSDC-2200-088-2023 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
Al momento de suceder un fallecimiento y/o retiro de uno de los beneficiarios el contratista deberá informar a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo comunitario con el fin de cubrir el cupo	Se informe el fallecimiento del señor Señor MARCO TULIO MEJÍA CASTRILLÓN - CC:2.512.019 a el cual se le dio cristiana sepultura en la ciudad de Tuluá Valle, se hizo entrega del acta de defunción del señor antes mencionado el cual falleció de forma natural. EL CUAL FUE REEMPLADO POR LA SEÑORA FANNY MEJIA C.C. NO. 31.376.985 La cual fue enviada por la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario	Evidencia que será entregada a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrolla Comunitario



PLAN DE TRABAJO POR EL TERMINO DE DIEZ (10) MESES PARA LA ATENCION INTEGRAL LAS 24 HORAS A 10 ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA

Justificación

Objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LA UBICACIÓN, ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y CUIDADOS PALIATIVOS HASTA QUINCE (15) ADULTOS MAYORES SIN RED FAMILIAR EN ESTADO DE PROSTRACION, ENFERMEDADES TERMINALES, CON PATOLOGIAS PSIQUIATRICAS, EN SITUACIÓN DE ABANDONO, EN ESTADO CRÍTICO TERMINAL, IDENTIFICADOS, CARACTERIZADOS Y REMITIDOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA

El siguiente Programa de alojamiento de adultos mayores en condición e vulnerabilidad , pretende la atención integral de los beneficiarios de acuerdo al plan de desarrollo "Buga de la Gente" 2020-2023 de la administración del Doctor Julián Rojas alcalde municipal de Guadalajara de Buga, la importancia de tener Presencia de un programa de alojamiento para la atención y protección integral de la población adulta mayor en situación de abandono, enfermedad crónica terminal

En el contexto colombiano se entiende que un adulto mayor vulnerable de acuerdo a la constitución Política de Colombia Artículo 46. El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia, por lo cual y a través de un contrato de interés publico con ofertas el cual fue publicado en la plataforma de Colombia Compra EFICIENTE SECOP II, en el cual participe y de acuerdo a la idoneidad y experiencia de la fundación por mi representada, Sali favorecida para ejecutar las actividades programadas por la administración Municipal

Las cuales especificare a continuacion:

1) **ALIMENTACIÓN: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIO, COMIDA)** Se debe asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición del programa, teniendo en cuenta la evaluación al ingreso y las sugerencias del médico, elaboración de ciclos de menú, que correspondan a los requerimiento nutricionales de la población, garantizando un adecuado aporte de vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas y proteínas, entre otros componentes no nutricionales presentes en algunos alimentos y que traen beneficios para la salud física y mental, se brindara además acompañamiento y valoración nutricional que da cuenta del estado de los adultos mayores que permite un adecuado plan alimentario especial basado en el ciclo del menú establecido, con las modificaciones alimentarias que sean pertinentes para promover un adecuado estado de la salud y correlación con los resultados de los componentes biológicos, sociales y psicológicos.

2) **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL.** Deberá ser prestada de manera preventiva y periódica a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en Psicología y/o Trabajo Social. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica. Se deberá realizar una evaluación psicológica de ingreso al centro a cada uno de los beneficiarios.

3) **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**. La cual abarcará la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, contar con el servicio de enfermería para garantizar la atención a los adultos mayores beneficiarios y el traslado a centros hospitalarios en caso de un evento que lo requiera La cual deberá contar con un auxiliar de enfermería la cual deberá estar las 24 horas al cuidado de los adultos mayores.

4) ASEGURAMIENTO EN SALUD: Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a los adultos mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado (solicitar al ingreso de cada adulto mayor se encuentre afiliado al régimen subsidiado o contributivo) o en su defecto realizar tramite necesario para tal fin. 5) **ATENCION DE FISOTERAPIA**, Se deberá contar con un auxiliar de fisioterapia el cual deberá una vez por semana, realizar ejercicios terapéuticos a los adultos mayores en estado de postración y/o movilidad reducida.

6) DOTACIÓN ADULTOS MAYORES (Vestuario, Aseo personal mensual por usuario: Implementos e insumos de aseo, pañales, pañitos húmedos, crema para manos y cuerpo, champú, desodorante, etc)

7) ALOJAMIENTO: Los adultos mayores contaran con alojamiento dentro de la institución con acomodación en camas individuales, en óptimas condiciones y en ningún caso podrá presentarse hacinamiento en las habitaciones durante la vigencia del convenio.

8) MANIPULADORA DE ALIMENTOS: Durante el tiempo de duración del convenio se tiene en cuenta para el servicio de alimentación para los adultos mayores, una persona que se encuentre certificada por la autoridad sanitaria en manipulación de alimentos, quien tendrá la responsabilidad de preparar las raciones (desayuno, almuerzo, refrigerio y comida).

9) POLIZA DE SEGURO FUNERARIO: Garantizar la adquisición de una Póliza de Seguro Funerario Colectiva que cubra a los adultos mayores institucionalizados en el Centro.

10) INMUEBLE: Garantizar un inmueble dotado con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (teléfono fijo, móvil e internet) un inmueble con baños amplios, salones amplios, comedor, y conservar el adecuado aseo e higiene de las instalaciones

11) IMPLEMENTACION DE UNIDADES PRODUCTIVAS: Implementar una unidad productiva con los adultos mayores beneficiarios del programa para fortalecer a la población con actividades de ocio atento productivo y emprendimiento de acuerdo a el estado de salud física y mental de cada uno de ellos, presentar un informe mensual de los avances de esta actividad

12) RECREACION Y ESPARCIMIENTO: Se deberá dar recreación y esparcimiento a los adultos mayores que por su condición pueda realizarla, todo esto de acuerdo a cada una de las patologías de los beneficiarios.

13) CARACTERIZACION de la población indicando y verificando la información de que no cuentan con red de apoyo familiar para legitimar si estadía en la institución, esta información debe presentarse en el primer informe, y cada que se registre un nuevo ingreso de beneficiarios

NOTA: los informes deberán ser presentado mes a mes, con el fin de realizar la consolidación mensual de las actividades realizadas.
NOTA: al momento de suceder un fallecimiento de uno de los beneficiarios el contratista deberá informar a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo comunitario con el fin de cubrir el cupo

Se inicio con la búsqueda activa de los familiares de los adultos mayores beneficiarios del programa, en el informe mensual se entregara el resultado.

CONCLUSION:

Con lo descrito anteriormente, me permito entregar cronograma de actividades:

CRONOGRAMA DE LOS MESES DE FEBRERO 17 DE 2023 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2023 (se informara cualquier cambio en los cronogramas

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 Nº 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 4763

FEBRERO	
EVALUACIONES DE INGRESO (PSICOLOGO)	17/02/2023
PRIMER VISITA DEL MEDICO GENERAL	17/02/2023
HISTORICA CLINICA ENFERMERAS	17/02/2023
PRIMER TALLER DE PROYECTO PRODUCTIVO	24/02/2023
MARZO	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	28/03/2023
HISTORICA CLINICA ENFERMERAS	28/03/2023
PRIMER TALLER DE PROYECTO PRODUCTIVO	30/03/2023
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
ABRIL	
CHARLAS MOTIVACIONALES	08/04/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	21/04//2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	21/04/2023
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
MAYO	
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	04/05/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL POR MEDICINA GENERAL PARTICULAR	24/05/2023
ENTREGA DE LA PRIMERA MUESTRA DEL PROYECTO PRODUCTIVO	24/05/2023
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
JUNIO	
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	03/06/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	23/06/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	23/06/2023

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 Nº 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 4763

RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
JULIO	
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	05/07/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	21/07/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	21/07/2023
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
AGOSTO	
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	05/08/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	23/08/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	23/08/2023
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
SEPTIEMBRE	
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	05/09/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	22/09/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	22/09/2023
OCTUBRE	
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	05/10/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	21/10/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	21/10/2022
NOVIEMBRE	
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	03/11/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO



CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	22/11/2023
AVANCE EN EL PROYECTO PRODUCTIVO	22/11/2023
DICIEMBRE	
CHARLA PERSONALIZADA (PSICOLOGO)	02/12/2023
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	14/12/2023
CIERRE Y EXPOSICION DEL PROYECTO PRODUCTIVO	14/12/2023
CELEBRACION DE NAVIDAD	16/12/2023

Es de anotar que a las anteriores actividades se suman las del día a dia, como la alimentación, la cual a los adultos postrados en cama debe darse de manera personalizada, como lo es los cuidados paliativos las 24 horas del día, las eventualidades como lo es citas medicas por sus EPS (Controles o emergencias) baño diario personalizado y vigilado a cada uno de los adultos mayores.

DEYANIRA LOZANO VALDES
Representante Legal

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Contrato: SBSDC-2200-088-2023
Periodo: 17 de abril de 2023 al 16 de mayo de 2023
LISTADO DE ADULTO MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

1. Diego jurado Londoño
   Cc:16.267.073
2. Jorge Enrique Fernández
   Cc:2733000
3. Basilio Isaza Marín
   Cc: 14874405
4. Camilo Adelmo García
   Cc:6185310
5. Erasmo Antonio Ruiz Orozco
   Cc:4315398
6. Esteban Ocampo
   Cc:16237015
7. Medardo Mosquera
   Cc:4817526
8. Gustavo Gómez Osorio C.C No. 7.526.363
9. Dario Lozano Guerrero C.C.No. 16.348.416
10. Oscar Eduardo Rendon Suarez C.C. NO. 16.583.758
11. Ovidio Lemus Alvarado C.C No. 2.432.267
12. FANNY MEJIA C.C. NO. 31.376.985

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Aduito Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Diego Jurado Londoño
Documento de Identificación	16.267.073 expedida en Palmira – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	15 de enero de 1961
Edad	62 años de edad
EPS	EMSSANAR S.A.S Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar y/o de apoyo de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

DIEGO LONDOÑO JURADO, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 16.267.073** expedida en Palmira – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: Diego Jurado J.
DIEGO LONDOÑO JURADO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Jorge Enrique Fernández Rodas
Documento de Identificación	2.733.000 expedida en Roldanillo – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	22 de octubre de 1935
Edad	88 años de edad
EPS	Nueva EPS S.A. – CM Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar y/o de apoyo de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

JORGE ENRIQUE FERNÁNDEZ RODAS, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 2.733.000** expedida en Roldanillo – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: NO FIRMA.
JORGE ENRIQUE FERNÁNDEZ RODAS

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Basilio Isaza Marín
Documento de Identificación	14.874.405 expedida en Buga – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	07 de Enero de 1950
Edad	73 años de edad
EPS	EMSSANAR S.A.S. Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga – Zona rural

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

BASILIO ISAZA MARIN, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 14.874.405** expedida en Buga – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJHARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: _____NO FIRMA_____
BASILIO ISAZA MARIN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Camilo Adelmo García
Documento de Identificación	6.183.510 expedida en Buga – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	22 de octubre de 1942
Edad	81 años de edad
EPS	EMSSANAR S.A.S Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar y/o de apoyo de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

CAMILO ADELMO GARCIA, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 6.183.510** expedida en Buga – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: Camilo A. García
CAMILO ADELMO GARCIA

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira lozano valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Erasmo Antonio Ruiz Orozco
Documento de Identificación	4.315.398 expedida en Manizales – Caldas
Fecha de Nacimiento	21 de octubre de 1940
Edad	83 años de edad
EPS	Nueva EPS S.A. – CM Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar y/o de apoyo de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

ERASMO ANTONIO RUIZ OROZCO, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 4.315.398** expedida en Manizales – Caldas; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: NO FIRMA.
ERASMO ANTONIO RUIZ OROZCO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes.
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Esteban Ocampo Restrepo
Documento de Identificación	16.237.015 expedida en Palmira – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	27 de Julio de 1945
Edad	78
EPS	EMSSANAR S.A.S. Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Armenia – Quindío

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Rubiela Ocampo Restrepo
Dirección	No reporta
Teléfono y/o Celular	2834547
Parentesco	Hermana

ESTEBAN OCAMPO RESTREPO, identificado con la cedula de ciudadanía **No.16.237.015,** expedida en Palmira – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJHARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: Esteban Ocampo R

ESTEBAN OCAMPO RESTREPO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDES
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Medardo Mosquera Mosquera
Documento de Identificación	4.817.526 expedida en Alto Baudo - Choco
Fecha de Nacimiento	25 de febrero de 1940
Edad	83 años
EPS	Nueva EPS S.A. – CM Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	El Darién - Calima

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	No suministra datos sobre su Red Familiar de apoyo
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

MEDARDO MOSQUERA MOSQUERA, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 4.817.526** expedida en Alto Baudo – Choco; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido aceptar la ubicación institucional en el centro de protección para la atención integral del adulto mayor en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**, ubicado en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca, para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, para dicho traslado y ubicación institucional como medida de protección inmediata para mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al **MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: No Firma.
MEDARDO MOSQUERA MOSQUERA

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira lozano valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 17 de febrero de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Gustavo Gomez Osorio
Documento de Identificación	7.526.363 expedida en Bugalagrande– Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	29 de enero de 1953
Edad	70 años de edad
EPS	EMSSANAR S.A.S Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar y/o de apoyo de Contacto.**

Nombres y Apellidos	Sin Red Familiar de Apoyo identificada
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

GUSTAVO GOMEZ OSORIO, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 7.526.363** expedida en Bugalagrande– Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido trasladarme a vivir al Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**; para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario para dicho traslado y ubicación institucional como medida de mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA y AL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: No Firmo

GUSTAVO GOMEZ OSORIO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 06 de marzo de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Darío Lozano Guerrero
Documento de Identificación	16.348.416 expedida en Tuluá – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	29 de enero de 1955
Edad	68 años
EPS	EMSSANAR S.A.S. Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	No suministra datos sobre su Red Familiar de apoyo
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

DARÍO LOZANO GUERRERO, identificado con la cedula de ciudadanía **No.** 16.348.416 expedida en Tuluá – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido aceptar la ubicación institucional en el centro de protección para la atención integral del adulto mayor en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**, ubicado en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca, para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, para dicho traslado y ubicación institucional como medida de protección inmediata para mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al **MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: Darío Lozano Guerrero
DARÍO LOZANO GUERRERO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 06 de marzo de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Oscar Eduardo Rendo Suarez
Documento de Identificación	16.583.758 expedida en Cali – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	29 de noviembre de 1954
Edad	68 años
EPS	EMSSANAR S.A.S. Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	No suministra datos sobre su Red Familiar de apoyo
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

OSCAR EDUARDO RENDO SUAREZ, identificado con la cedula de ciudadanía **No.** 16.583.758 expedida en Cali – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido aceptar la ubicación institucional en el centro de protección para la atención integral del adulto mayor en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**, ubicado en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca, para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, para dicho traslado y ubicación institucional como medida de protección inmediata para mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al **MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: Oscar Eduardo Rendon
OSCAR EDUARDO RENDO SUAREZ

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 11 de abril de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa:	1.7.3.1	Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma:	1.7.3.1.7	Subsidio de Alojamiento
Proyecto:		Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Ovidio Lemus Alvarado
Documento de Identificación	2.432.267 expedida en Cali – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	04 de Diciembre de 1936
Edad	85 años de edad
EPS	EMSSANAR S.A.S. Régimen Subsidiado
Lugar de procedencia	Buga

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	No suministra datos sobre su Red Familiar de apoyo
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

OVIDIO LEMUS ALVARADO, identificado con la cedula de ciudadanía **No.** 2.432.267 expedida en Cali – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido aceptar la ubicación institucional en el centro de protección para la atención integral del adulto mayor en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**, ubicado en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca, para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, para dicho traslado y ubicación institucional como medida de protección inmediata para mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al **MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiario: _____

OVIDIO LEMUS ALVARADO

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
Contrato de Interés Publico Régimen Especial con Oferta SBSDC – 2200 – 088 – 2023

Guadalajara de Buga, 04 de Mayo de 2023.

REMISIÓN Y UBICACIÓN INSTITUCIONAL

Programa: 1.7.3.1 Servicios Básicos de Atención al Adulto Mayor
Subprograma: 1.7.3.1.7 Subsidio de Alojamiento
Proyecto: Subsidio de Alojamiento en el Municipio de Guadalajara de Buga

FORMATO DE REMISIÓN Y TRASLADO VOLUNTARIO

- **Información Básica.**

Nombres y Apellidos	Fanny Mejía
Documento de Identificación	31.376.985 expedida en Buenaventura – Valle del Cauca
Fecha de Nacimiento	08de julio de 1955
Edad	67 Años de edad
EPS	FAMISANAR S.A.S.- CM Subsidiado – Bogotá D. C.
Lugar de procedencia	Bogotá D.C.

- **Información Red Familiar de Contacto.**

Nombres y Apellidos	No suministra datos sobre su Red Familiar de apoyo
Dirección	
Teléfono y/o Celular	
Parentesco	

La persona mayor **FANNY MEJÍA**, identificada con la cedula de ciudadanía **No. 31.376.985** expedida en Buenaventura – Valle del Cauca; con el presente documento, manifiesto **MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD** que he decidido aceptar la ubicación institucional en un Centro de Protección para la Atención y Proteccion Integral para las Personas Mayores en la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA**, ubicado en el Municipio de Tuluá en el Departamento del Valle del Cauca, para lo cual solicite el apoyo a la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario, para dicho traslado y ubicación institucional como medida de protección inmediata para mejoramiento de mi condición y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al **MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA** y a la **FUNDACIÓN CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA** de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante este desplazamiento y permanencia en dicho centro de protección.

Firma beneficiaria: Fanny Mejía
FANNY MEJIA

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Leidy Johana Velasco
DEYANIRA LOZANO VALDÉS
Psicóloga.
Representante legal Fundación Casa de Proteccion Rosa de Misericordia

DIEGO GERMAN GOMEZ.
Profesional Universitario
Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

	Nombre	*Cargo*	*Firma*
Proyecto	*Erika Ríos Henao*	*Psicóloga Contratista*	
Revisó	*Diego Germán Gómez*	*Profesional Universitario*	
Aprobó	*Diana Marcela Gómez Libreros*	*Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Asunción
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas...
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Contrato: SBSDC-2200-088-2023
Periodo: 17 de abril de 2023 al 16 de mayo de 2023
actividad número 1- **ALIMENTACIÓN**: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIO, COMIDA)

ALIMENTACIÓN: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIO, COMIDA) Se debe asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que de manera especial para los requerimientos de esta población.

Se garantizó alimentación balanceada y de acuerdo a cada una de las patologías de los 11 adultos mayores cubiertos con el programa, en donde se les brindo desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena de acuerdo a minuta alimenticia





Día	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA
Lunes	Arepa con queso y chocolate	Fruta picada	Sancocho, arroz, ensalada, jugo	Arroz con leche	Plato mediano de comida y colada
Martes	Pan, queso chocolate	Jugo de naranja con galletas	Lentejas, ensalada, huevo arroz, jugo	Pastel con leche	Plato mediano de comida y café
Miércoles	Caldo de vísceras con arepa	Galletas con jugo	Crema de verduras, arroz , tajadas, jugo	Café con leche	Plato mediano de comida y colado
Jueves	Arepa, pan de bono y chocolate	Gelatina de frutas	Frijoles, arroz, huevo, ensalada, jugo	Vaso de leche, galletas	Plato mediano de comida agua panela
Viernes	Arepa, queso, chocolate	Un vaso de yogurt con cereal	Frijoles, arroz, ensalada, jugo	Galletas con jugo	Plato mediano de comida con agua panela
Sábado	Calentado con arepa y chocolate	Milo con galletas	Sopa de pasta y verduras, arroz	Gelatina con galletas	Plato mediano de comida y café con leche
domingo	Picadillo de vísceras, arepa y chocolate	Café con pan	Sudado de pollo, arroz	Café y galletas	Colada con galletas

Nutricionista **MARIA DE LOS ANGELES OSPINA**
C.C: 29.899.753 RG: 16077

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Sharon
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Contrato: SBSDC-2200-088-2023
Periodo: 17 de abril de 2023 al 16 de mayo de 2023
actividad número 2- **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL**

En este periodo se realizo la evaluación de ingreso y charlas motivacionales, a los beneficiarios tanto los que ya venían en el proceso como a los nuevos.

Actividades que reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-088-2023 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga.



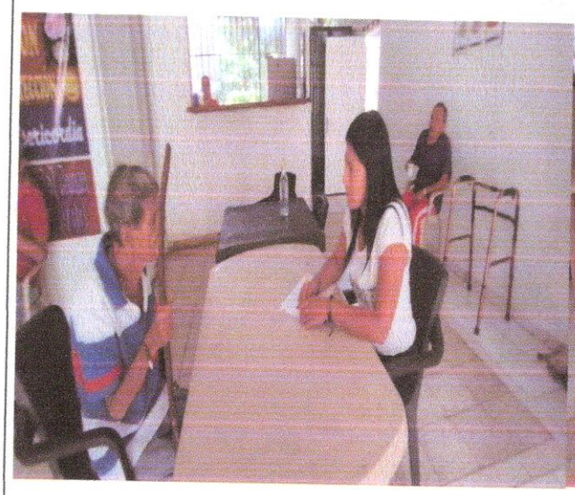
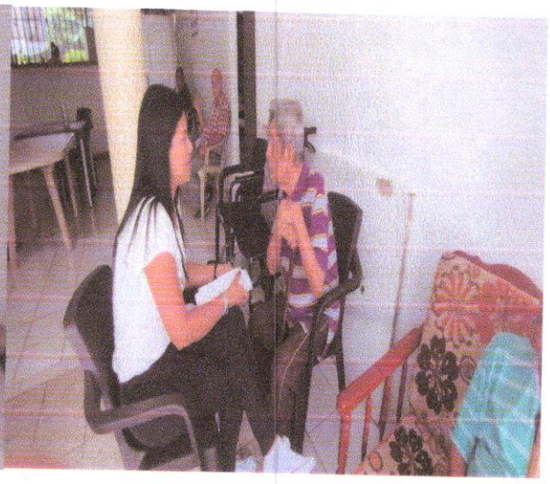
FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Alejandría
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Contrato: SBSDC-2200-088-2023
Periodo: 17 de abril de 2023 al 16 de mayo de 2023
actividad número 2- **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL**

En este periodo se realizo la evaluación de ingreso y charlas motivacionales, a los beneficiarios tanto los que ya venían en el proceso como a los nuevos.

Actividades que reposan en la carpeta del convenio SBSDC-2200-088-2023 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga.





IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	BASILIO ISAZA MARIN		
CEDULA DE CIUDADANÍA	14.874.405	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	07/01/1950	EDAD	72
LUGAR DE NACIMIENTO	BUGA	ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	ENFERMEDAD Pulmonar Obstructiva (EPOC)			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia Urinaria, Hiperplasia de próstata-hernia inguinal			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Dificultad para la movilizacion			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	DEMENCIA SENIL- ESQUIZOFRENIA			
OTROS	HTA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	x



Residente edéntulo, con dificultad para la marcha por pie equinovaro, buena masa corporal, problemas auditivos, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible presenta hernia umbilical no dolorosa, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores asimétricos con fuerza y movilidad conservada, Paciente con diagnostico medico: demencia no especificada, hernia inguinal. Permanece en silencio en ocasiones en aislamiento, tratamiento con medicamentos psiquiátricos, quetiapina 100 mg c/noche, Acido valproico 250mg c/12hs, Risperidona 3mg c/noche, Omeprazol de 40 mg en ayunas, Metocarbamol 750mg 1x día, Sertralina 50 MG, 1X dia según criterio médico. Alerta, albergado que en las últimas semanas presenta desordenes del sueño y comportamiento en ocasiones agresivo, no participa en terapia física ni recreativa

FUNDACION
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 Nº 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 4763

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	CAMILO ADELMO GARCIA		
CEDULA DE CIUDADANÍA	6.183.510	**EXPEDIDA**	**BUGA**
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1942	**EDAD**	**80**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	MASCULINO
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
Rubiela Ocampo Restrepo	HERMANA	2834547	**Sin información**

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	**ENFERMEDAD Pulmonar Obstructiva (EPOC)**			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	**Incontinencia Urinaria**			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	**Dificultad para la movilización**			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	**DEMENCIA SENIL**			
OTROS	**HTA**			
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	**X**	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Residente con dificultad para la marcha por dismetría en pie izquierdo, buena masa corporal, problemas auditivos, y de memoria, edéntulo, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores asimétricos con fuerza y movilidad conservada sin edema. Paciente con diagnostico medico: Epoc, demencia no especificada



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	DIEGO JURADO LONDOÑO		
CEDULA DE CIUDADANÍA	16.267.073	**EXPEDIDA**	**BUGA**
FECHA DE NACIMIENTO	15/01/1961	**EDAD**	**61**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	MASCULINO
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	**TUBERCULOSIS- ASMA**			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS	**HTA**			
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	**x**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	**X**	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Residente con dificultad para la marcha por enfermedad pulmonar, buena masa corporal, cabeza norfocefalica sin lesiones, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores simétricos con fuerza y movilidad conservada sin edema. Paciente con diagnostico medico: Enfermedad pulmonar (tuberculosis)



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	ESTEBAN OCAMPO RESTREPO		
CEDULA DE CIUDADANÍA	16.237.015	**EXPEDIDA**	**Palmira**
FECHA DE NACIMIENTO	27/07/1945	**EDAD**	**77**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	MASCULINO
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
ETNIA	MULATO	**VULNERABILIDAD**	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
Rubiela Ocampo Restrepo	HERMANA	2834547	**Sin información**

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	**Incontinencia Urinaria**			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	**Dificultad para la movilización**			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	**ALZAHIMER**			
OTROS	**HTA**			
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	**X**	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	



Residente con buena masa corporal, cabeza normocefefala con lesiones en cuero cabelludo pápulas en zona frontal de color café, escamosas, solidas, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores simétricos con fuerza y movilidad conservada sin edema



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	JORGE ENRRIQUE FERNANDEZ ROJAS		
CEDULA DE CIUDADANÍA	2.733.000	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1935	EDAD	87
LUGAR DE NACIMIENTO	BUGA	ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	ENFERMDAD CARDIO VASCULAR			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	EPOC			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	INCONTINENCIA URINARIA			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	HEMIPLEGIA DERECHA			
OTROS	HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	X



HORA Y FECHA: MARZO 28 DE 2022

Residente que se encuentra en silla de ruedas, anquilosado, poca masa muscular, dificultar para hablar, con hemiplejia derecha a causa de un ACV isquémico, cabeza norfocefalica con cicatriz en temporal derecho a causa de cirugía de melanoma, , escleras anictéricas, pérdida de visión, dificultad auditiva, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores sin fuerza y poca movilidad extremidad derecha anquilosada, sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores simétricos sin fuerza y sin movilidad presenta dolor articular sin edemas, con diagnostico medico: EPOC, diabetes, hipertensión, insuficiencia renal crónica, incontinencia urinaria,

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS



NOMBRES Y APELLIDOS.	ERASMO ANTONIO RUIZ OROZCO		
CEDULA DE CIUDADANÍA	4.315.398	**EXPEDIDA**	**BUGA**
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1935	**EDAD**	**80**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	MASCULINO
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	**ENFERMDAD CARDIO VASCULAR**			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	**EPOC**			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	**INCONTINENCIA URINARIA**			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	**HEMIPLEGIA DERECHA**			
OTROS	**HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA**			
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	**X**

HORA Y FECHA: MARZO 28 DE 2022

Residente que se moviliza con ayuda de bastón, buena masa corporal, cabeza normocéfala sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos y reactivos, dificultad auditiva, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad conservadas sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores simétricos con fuerza y movilidad presenta dolor articular sin edema, con diagnostico medico: Trastorno depresivo recurrente no especificado, intoxicación exógena por inhibidor de la MAO, trastorno de electrolitos, hipokalemia moderada, injuria renal aguda



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	MEDARDO MOSQUERA MOSQUERA		
CC	4.817.526	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1935	EDAD	78
LUGAR DE NACIMIENTO	BUGA	ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	ENFERMDAD CARDIO VASCULAR			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	EPOC			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	INCONTINENCIA URINARIA			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	HEMIPLEGIA DERECHA			
OTROS	HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	X



Residente que se encuentra en silla de ruedas, anquilosado, buena masa muscular, dificultar para hablar, cabeza norfocefalica sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos y reactivos, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición de características duras y poco frecuentes, miembros inferiores simétricos sin fuerza y sin movilidad presenta dolor articular sin edemas, con diagnostico medico: con ASMA, perdida de fuerza a nivel de miembros inferiores, por lesión en columna lumbar, incapacidad para la marcha



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	GUSTAVO GOMEZ OSORIO		
CC	7.526.363	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	29/0/1953	EDAD	70
LUGAR DE NACIMIENTO	BUGA	ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	ENFERMDAD CARDIO VASCULAR			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	EPOC			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	INCONTINENCIA URINARIA			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	HEMIPLEGIA DERECHA			
OTROS	HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	X

Residente delgado, dificultar para hablar, cabeza norfocefalica sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos y reactivos, edéntulo tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores sin fuerza y poca movilidad sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, genitales con desgarro de uretra eliminación espontánea y dolorosa por lesión , deposición de características normales, miembros inferiores simétricos sin fuerza y poca movilidad presenta dolor articular sin edemas con orden medica por nutricionista y cita de control ambulatorio, no medicado Se asiste en sus necesidades fisiológicas, condiciones de salud estables, Paciente que utiliza pañal por sus condiciones, hace unos diez dias presento un episodio de ansiedad y delilirios lo cual hizo un retroceso en su proceso de movilidad.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	OSCAR EDUARDO RENDON SUAREZ		
CC	16.583.758	**EXPEDIDA**	**BUGA**
FECHA DE NACIMIENTO	29/0/1953	**EDAD**	**69**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	MASCULINO
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	**ENFERMDAD CARDIO VASCULAR**			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	**EPOC**			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	**INCONTINENCIA URINARIA**			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	**HEMIPLEGIA DERECHA**			
OTROS	**HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA**			
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	**x**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	**X**

Residente que se moviliza con ayuda de bastón, buena masa muscular, orientado en tiempo espacio y lugar, cabeza normocéfala sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos y reactivos, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición de características duras y poco frecuentes, miembros inferiores simétricos con fuerza y sin movilidad presenta dolor articular sin edemas, DX: Artrosis de rodilla y cadera



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	DARIO LOZANO GUERRERO		
CC	16.348.416	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	29/0/1953	EDAD	68
LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	ENFERMDAD CARDIO VASCULAR			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	EPOC			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	INCONTINENCIA URINARIA			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	HEMIPLEGIA DERECHA			
OTROS	HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	X

Residente con antecedentes de CV, independiente, buena masa muscular, dificultar para hablar, cabeza normocefalica sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos y reactivos, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición de características duras y poco frecuentes, miembros inferiores simétricos con fuerza y movilidad sin edemas, con diagnostico medico: HTA, Disartria, fevi disminuida,



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Ovidio Lemus Alvarado		
CC	2.432.267	EXPEDIDA	BUGA
FECHA DE NACIMIENTO	29/0/1953	EDAD	60
LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	EMSSANAR	SISBEN	
ESCOLARIDAD	NINGUNA	SEXO	MASCULINO
HIJOS	NO	CUANTOS	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES	ENFERMDAD CARDIO VASCULAR			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	EPOC			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	INCONTINENCIA URINARIA			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	HEMIPLEGIA DERECHA			
OTROS	HTA-DIABETES TIPO2- PACIENTE POSTRADO EN CAMA			
ANEXOS	HISTORIA CLINICA		FOTOCOPIA DE LA CEDULA	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	X	D. sensorial		D. intelectual	X	D. psíquica	X	D. visceral	X	D. múltiple	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA		POSTRACIÓN	X

Residente con buena masa corporal, cabeza norfocefalica sin lesiones, escleras anictéricas, ojos simétricos, con problemas visuales edéntulo tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad sin lesiones, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontánea, deposición de características normales, miembros inferiores simétricos con poca fuerza y movilidad presenta sin edemas



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	FANNY MEJIA		
CEDULA DE CIUDADANÍA	31.376.985	**EXPEDIDA**	**BUGA**
FECHA DE NACIMIENTO	10/08/1965	**EDAD**	**60**
LUGAR DE NACIMIENTO	**BUGA**	**ESTADO CIVIL**	soltera
DIRECCIÓN Y BARRIO	**Sin información**		
EPS	**EMSSANAR**	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	**NINGUNA**	**SEXO**	femenimo
HIJOS	NO	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	**ENFERMEDAD Pulmonar Obstructiva (EPOC)**			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	**Incontinencia Urinaria**			
ENDOCRINOS	**Diabetes tipo 2**			
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	**Postrado en Cama**			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	**DEPRSION NO ESPECIFICADO**			
OTROS				
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	**x**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. POLIOMIELITIS
Dx2. DEMENCIA
Dx3. RETRASO MENTAL

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	



Llega paciente remitida por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario la cual ha presentado episodios depresivos con intentos de suicidio, se la hace ingreso y terapia psicológica y se le realiza seguimiento, con el fin de estabilizarla, tanto física como mental