ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Samuel Soto. Ramirez.

No. DE DOCUMENTO: 1027282548 **TIPO:** RC: ☐ TI ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO AVANZAR GRUPO 1

SERVICIO: INCLUSIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUS CUIDADORES-AS Y SUS FAMILIAS

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
13/02/2023 8700	Se recibe joven con lesión de tipo de la O en la izquierda. Abrasión en evolución en pierna izquierda. Equimosis en rodilla izquierda. Con llagas de pies y manos. Durante la mañana presenta episodios de hiperactividad, conductas de automutilación en genitales, comentando para tercio participo activamente en las Actividades de grupo. Se le realizo control de glucometria. ABC. Aseo y todo	Manuel Alvarado
13700	Dieta. Se entrega en la habitación. Estable → No hay reporte de novedades hasta la entrega a su familia.	7073708
14-02-2023 8700	Se recibe joven con ulceras largas de manos, tiene en evolución la abrasión de pierna en muslo y rodilla izquierda. Durante la mañana de la misma participo en Actividades. Control glucometria, Aseo y todo Dieta, se le realizo ABC. presenta episodios de hiperactividad automutilación. Se entrega Estable en habitación. No hay reporte de novedades en la tarde	Manuel Alvarado
13700		7073708

Escaneado con CamSc

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: David Ruiz Gutierrez

No. DE DOCUMENTO: 1117521648 **TIPO:** RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO AVANZAR GRUPO 1

SERVICIO: INCLUSIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUS CUIDADORES-AS Y SUS FAMILIAS

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
13-02-2023 8:00	Se recibe joven en Ambiente y Corporal y pre rasgos estables durante la jornada de la mañana el joven presente buen comportamiento, participa de las actividades propuestas por la instructora, canta y se relaciona con sus compañeros. Se le Ayuda la alimentación vía Oral. Se realiza su ABC y se realiza control de esfínteres. Sin más novedades durante la mañana — No hay reporte de novedad. Adicional hasta la Entrega a sus familiares.	Manuel Alvarado 79731108
13:00.		
14-2-2023 8:00	Se recibe joven en Ambiente y Corporal, refiere dolor en Abracion de codillo derecha en reducion. Se refiere Oral al momento del traslado En la mañana Acepta y Colabora de la.	
14-2-23	se le realiza ABC participa en Actividades lúdicas. Se le realiza control de Esfínteres.	
13:00	Entrega joven en Buena estable No hay reporte de novedad durante la entrega en la hora de la tarde a su familia en su hogar.	Manuel Alvarado 79731108

Escaneado con CamSc