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: Sara Bulla Gutierrez

No. DE DOCUMENTO: 1019014015 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 Adolescente con DP/- manchas en region perineal, en 3 dedo mano derecha, 2 dedo mano izquierda, uñas largas, + Deposición positiva - Durante el dia se realizo acompañamiento en las actividades ludicas propuestas por la instructora, se le ofrecio su alimentación via oral, se le realizo su ABC, se le aplicó bloqueador solar en las Actividades en el "Aro rojo". Pipse teba, eventualmente episodios de alteración en el comportamiento, para lo cual se realizo acompañamiento para evitar que se lastimara o Agrediera a alguna otra persona	
13:00	La Adolescente quedo a cargo de la instructora No APOYO en el ingreso de Niñas sin ningun novedad Adicional - Esto se debe a que termino tuinda los 13:00 — NOTA: NO me hacen reporte de que se haya presentado Novedades hasta la entrega a sus familiares en los horarios de la tarde — o —	1019031708
15-02-2023 8:00	Se recibe Joven Sintomatica, con Dermatitis perineal, al igual	

Escaneado con CamScanner

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: Julian Santiago Ramirez Sarmiento

No. DE DOCUMENTO: 1030569938 **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
14.2.2023	Se recibe a Joven Estable, Con Aparatos, rasguños en la Espalda. Con Dreno y Drenaje Posterior. En la mañana Joven Asiste al Baño en su Compañamiento, Baña y se Entrega de Medicamentos su Medio. Acepta y Toma Dieta. Se le realiza su ABC, se le Cambia el Pañal a Necesidad. Se Entrega e Habilitación en Cama. se le para Alimentar su Almuerzo. No hay reporte de Novedades hasta la Entrega a su Familia	
13700		
15-02-2023	Joven se recibe Estable, Llega con Pañal Limpio por Dreno se le Cambia a su Interés En la mañana Joven Estable Acepta y Toma Dieta, se le realiza su ABC. Se lleva a Caminar por los Instalaciones de la Institución. se realiza Cambio de Pañal a Necesidad	
15700	Entrega Joven Estable en Cama no hay reporte de Novedades durante el Traslado a regreso a su hogar	

Escaneado con CamScanner