ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 1 Fecha: 28/12/2021 Memo I2021039974 Página: 1 de 2

Centro: Crecer Balcones Grupo: Habilidades Basicas



Fecha inicio convenio: 24/01/2023 Fecha finalización convenio: dd/mm/aaaa

Fecha de ingreso: dd/mm/aaaa

Nombre: Allison Michelle Montenegro Angarita

No de doc. 1014479319 de Bogota

Tipo: RC:___ TI:X CC:___ CE:___

Fecha de nacimiento: 19/10/2005 Edad: 17 años

Referente familiar: Donia Angarita

Parentesco: madre

Dirección: Kr 106 Este # 24A-18 Sur Teléfonos: 3153497138

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
- Discapacidad intelectual - -	- Autismo - Epilepsia -

Clasificación sistema de apoyo

Generalizado 85%

Cuidados de enfermería

Apoyo para el desplazamiento en las actividades, cambio de pañal y Suministro de medicamento

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
18/04/2023		18/04/2023	57.9
28/08/2023		28/08/2023	56.6
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Identificación de riesgos

Autoagresión:		Aislamiento		Hetero agresión:	X
Laceraciones en piel		Intento de evasión		Riesgo de caída	