| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS | Código: FOR-PSS-579<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de Elaboración: DD 14 MM 11 AA 2023

Etapa de Elaboración: INGRESO ___ TRASLADO X EGRESO ___

Servicio Social: Comunidad de Cuidado

Modalidad: Moderada

Unidad Operativa: Centro Comunidad de Cuidado Libertad

Nombre de la Persona Mayor: Raul Torres Suarez

No. documento de identidad: 79323626 de Bogotá

| No | Elementos | LISTA DE CHEQUEO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Cantidad | Estado | | |
| | | | Bueno | Regular | Malo |
| Ayudas de Técnicas | | | | | |
| 1 | Silla de ruedas | | | | |
| 2 | Caminador | | | | |
| 3 | Bastón | 1 | | X | |
| 4 | Muletas | | | | |
| 5 | Prótesis | | | | |
| Prendas de vestir | | | | | |
| 5 | Blusa | | | | |
| 6 | Brasier | | | | |
| 7 | Buso | | | | |
| 8 | Cachucha | 2 | X | | |
| 9 | Camisetas | 5+1 | X | | |
| 10 | Chal. Pañolón | | | | |
| 11 | Chaqueta | 1 | X | | |
| 12 | Cinturón | | | | |
| 13 | Chaleco | | | | |
| 14 | Corbata | | | | |
| 15 | Falda | | | | |
| 16 | Gorro | 2 | X | | |
| 17 | Medias | 6 | X | | |
| 18 | Pantalón | 4 | X | | |
| 19 | Pantaloncillos | 1+5 | X | | |
| 20 | Pantuflas | | | | |
| 21 | Panty | 6 | X | | |
| 22 | Pijama | 3 | X | | |
| 23 | Saco | 4 | X | | |
| 24 | Ruana | 1 | X | | |
| 25 | Sudadera completa | 2 | X | | |
| 26 | Tenis | 3 | X | | |
| 27 | Zapatos | | | | |
| 28 | Otra prenda | | | | |
| Lencería | | | | | |
| 29 | Toallas | 4 | X | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | Cobija | | | | |
| 31 | Pañuelos | | | | |
| Otros elementos | | | | | |
| 32 | Dinero | $1.500 | | | |
| 33 | Radiograbadora | | | | |
| 34 | Radio | 2 | X | | |
| 35 | Reloj | 1 | X | | |
| 36 | Cama | | | | |
| 37 | Armario | | | | |
| 38 | Televisor | | | | |
| 39 | Maleta | | | | |
| 40 | Otros – Describa: | | | | |
| | Celular IPRO | 1 | X | | |
| | bufanda | 2 | X | | |
| | Chanclas | 2 | X | | |
| | Guantes | 1 | X | | |
| | Libros | 7 | X | | |

| Observaciones del proceso |
|---|
| La persona mayor tambien tiene los siguiente pertenencias: 1 pelota 1 bolso rojo que contiene kit de aseo, 1 canguro, 1 bastidor con aguja de crochet para tejer bufandas y 1 kit escolar para proceso de educación formal. Por ultimo, 1 cargador y 2 cable USB |

FIRMAS

| | |
|---|---|
| Firma de la persona mayor: | [signature] |
| Profesional que entrega: | Nombre: Lina Marcela Bermúdez |
| | Firma: Lina M Bermúdez |
| Profesional que recibe: | Nombre: [illegible] |
| | Firma: [signature] |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO TRASLADO DE EXPEDIENTES ENTRE LOCALIDADES Y/O UNIDADES OPERATIVAS | Código: FOR-GD-027<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021001211 – 21/01/2021<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| TRASLADO DE EXPEDIENTES ENTRE LOCALIDADES Y/O UNIDADES OPERATIVAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FONDO: | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | | | |
| SECCIÓN: | DIRECCION POBLACIONAL | | | |
| SUBSECCIÓN: | SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL EXPEDIENTE A TRASLADAR | | | | |
| SERIE: | HISTORIAS SOCIALES | | | |
| SUBSERIE: | HISTORIAS SOCIALES DE LA PERSONA MAYOR CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL | | | |
| No. DE EXPEDIENTE: | | | | |
| NOMBRE PARTICIPANTE O BENEFICIARIO: | RAUL TORRES SUAREZ | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PARTICIPANTE: | 79323626 | | | |
| No. DE CARPETAS A TRASLADAR | | No. FOLIOS CARPETA 1 | No. FOLIOS CARPETA 2 | No. FOLIOS CARPETA 3 |
| | | 254 | 249 | 286 |
| FECHAS EXTREMAS | CARPETA 1 | | CARPETA 2 | CARPETA 3 |
| FECHA INICIAL | 26/03/2021 | | 16/12/2021 | 30/11/2022 |
| FECHA FINAL | 01/12/2022 | | 31/10/2022 | 14/11/2023 |
| OBSERVACIONES | | | | |
| | | | | |

| Entregado por: | Recibido por: |
|---|---|
| Nombre completo: [illegible] | Nombre completo: Andrea Viviana P |
| Cargo: [illegible] | Cargo: Psicologa |
| Firma: [illegible] | Firma: [illegible] |
| Lugar y fecha: 14/11/2023 | Lugar y fecha: Validación de condiciones 14 nov - 2023 |

**ACTA N°461**

FECHA: Bogotá, noviembre 14 de 2023

HORA: 2:00 pm.

LUGAR: Centro Comunidad de Cuidado Libertad

TEMA: Entrega de persona mayor Raul Torres Suarez a Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte

ASISTENTES:

- Laura Xiomara Reina Lara – Coordinadora Comunidad de Cuidado Libertad
- Teddy Anderson Riaño Chavarriaga – Trabajadora Social Comunidad de Cuidado Libertad
- Heidy Erly Leon Leon- jefe de enfermería Centro Comunidad de Cuidado Libertad
- Diego Alejandro Cortés Numpaque -Psicología Centro Comunidad de Cuidado Libertad
- Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte

ORDEN DEL DÍA:

1. Introducción y contextualización
2. Objetivo de la actividad.
3. Empalme del equipo de profesionales sobre la persona mayor.
4. Entrega de medicamentos y novedades del área de salud.
5. Entrega de pertenencias
6. Entrega tomos historia social
7. Entrega de documento de identidad
8. Recomendaciones finales
9. Materiales.
10. Compromisos.

DESARROLLO:

1. Siendo las 2:00 pm, se procede a desarrollar proceso de entrega por traslado de la persona mayor Raul Torres Suarez quien se encontraba en el Centro Comunidad de Cuidado Libertad, para el Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte, proceso desarrollado en consenso con la persona mayor preciada, quien presenta interés independiente y autónomo de ser trasladado.

2. Seguido a ello se procede a plasmar el objetivo del encuentro y de la presente acta.

   - Realizar de entrega de la persona mayor Raul Torres Suarez identificado con cedula de ciudadanía 79.323.626 al Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte, a fin de informar novedades de salud, entrega de pertenencias, empalme y recomendaciones finales de la persona mayor.

3. Persona mayor de 66 años, que de acuerdo a valoración médica realizada se encuentra con antecedentes patológicos según historia clínica, con diagnósticos de hipertensión esencial (primaria), trastorno mental no especificado debido a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física, hemiplejia no especificada, trastorno de adaptación, pseudofaquia ojo derecho, niega antecedentes alérgicos, niega antecedentes de tabaquismo y exposición al humo de leña, antecedentes quirúrgicos fractura de primer dedo metacarpiano mano derecha, niega transfusiones, persona consciente alerta y orientada en tiempo y espacio, maneja lenguaje verbal con dificultad, cavidad auditiva aparentemente normal a la valoración, a nivel ocular pupilas normo reactivas a la luz no se evidencias lesiones externas, vía aérea superior permeable no se evidencia lesiones ni obstrucciones, vía área (boca) ausencia de molares superiores y mucosa húmeda hidratada sin presencia de lesiones, fuerza en extremidades disminuidas, capacidad de movilidad con alto riesgo de caída por presencia de marcha inestable, persona mayor que hace uso de la ayuda técnica (bastón) por su patología de base cuenta con ayuda técnica la cual es propiedad de la persona mayor; En el aparato genitourinario se observa que la persona mayor conserva la capacidad de continencia tanto de diuresis como la deposición, ultimo control fue por medicina general el día 5 de septiembre 2023 y por psiquiatría el 10 de noviembre de 2023.

   Se evidencia que la persona mayor realiza de manera independiente las actividades diarias como la higiene mayor (baño en ducha, actividad de vestido, se desplaza al baño a realizar deposición y diuresis), higiene menor (actividad arreglo personal en cuanto al cabello, aplicación de crema corporal, cepillado de dientes, lavado de manos), la persona mayor presenta adecuados hábitos de higiene personal. En el marco de la prestación de los servicios de salud la persona mayor cuenta con la afiliación a la EPSS CAPITAL SALUD, a través de la cual recibe atención trimestral por la SUBRED NORTE, por especialidades como medicina general, psiquiatría de manera mensual, garantizando de esta manera la atención médica en salud requerida por la persona mayor desde su ingreso a la unidad operativa; El último control realizado fue el día 05 de Septiembre 2023 por la especialidad de medicina general en la cual el médico tratante realiza entrega de control para medicina familiar en 3 meses.

   Actualmente presenta adecuado estado nutricional según el índice de masa corporal (peso 52 kg, talla:1,50, IMC: 22, 4), con preservación de las reservas de masa muscular de acuerdo a la circunferencia de pantorrilla (35 cm), sin obesidad abdominal de acuerdo a la circunferencia de cintura. Es importante decir que durante la estancia en la comunidad de cuidado la persona mayor ha presentado un comportamiento alimentario optimo que ha permitido contribuir al bienestar integral, con adecuada adherencia a la alimentación ofrecida correspondiente a dieta normocalorica semiblanda, con aceptación total de todos los grupos de alimentos incluyendo fuentes de nutrientes críticos como carnes, verduras, frutas y lácteos.

   La persona mayor logra trasmitir sus necesidades y emociones, sigue instrucciones básicas, logra mantener vínculos afectivos, participa de las actividades generacionales e intergeneracionales dentro y fuera del centro comunidad de cuidado libertad, participa de las celebraciones especiales, actividades lúdico recreativas, disfruta de espacios de espiritualidad, logra desarrollar su plan de vida, relacionándolo con iniciativas productivas, recibiendo educación formal e informal, actualmente se encuentra validando su bachillerato en articulación con el colegio integrado de Fontibón ciclo 4 dónde participa en clases virtuales de lunes a jueves de 3:00 pm a 4:30 pm, cuenta con red social, goza de contacto telefónico con red social, salidas temporales con acompañamiento del equipo profesional o red social, se evidencia que se le han garantizado todos sus derechos

como persona mayor haciendo de una vejez digna y satisfactoria. Se resalta que proveniente de familia unipersonal, en la actualidad no presenta redes familiares que acompañen el proceso de envejecimiento, presenta un vínculo con referente social la señora Maria Ardila con numero de contacto 310496769 que acompaña de manera intermitente a la persona mayor brindando apoyo, sin embargo, no se videncia un fuerte sentido de corresponsabilidad en el proceso de envejecimiento. Finalmente se informa que se evidencia estable en su cuadro clínico; no obstante, en ocasiones con actitud voluntariosa frente a lo que deseo y no deseo hacer dificultando el adecuado seguimiento instruccional y respeto por normas y límites establecidos; estado de ánimo tranquilo, afecto no modulado, actitud poco colaboradora, de aburrimiento y displicente; así mismo, la tendencia fue a mostrar siempre apatía, molestia e inconformismo frente a dinámica institucional y más específicamente hacia manejo ambiental de no salir solo sino acompañado a la calle; esto, debido antecedentes en donde en dos ocasiones se extravió desubicándose fácilmente a nivel espacial.

4. Seguido al empalme anterior presentado se procede a realizar informe de novedades relacionadas con el área de medicina de la persona mayor Raul Torres Suarez, iniciando con entrega de medicamentos los cuales se relacionan a continuación:

- Sertralina tableta de 100 miligramos, se entregan 30 tabletas la cual debe ser suministrada a las 8 am.
- Hidriclorotiazida tableta de 25 miligramos, se entregan 30 tabletas la cual debe ser suministrada a las 6 am.
- Losartan tableta de 50 miligramos, se entregan 60 tabletas la cual debe ser suministrada a las 8 am y 8 pm.
- Ácido Acetilsalicilico (ASA) tableta de 100 miligramos, se entregan 30 tabletas la cual debe ser suministrada una tableta a las 2 pm.
- Atorvastatina tableta de 40 miligramos, se entregan 30 tabletas, la cual debe ser suministrada una tableta a las 8 pm.
- Acetaminofén tableta de 500 miligramos, se entregan 30 tabletas, la cual debe ser suministrada según dolor referido por la persona mayor.

Seguido a la entrega de medicamentos se procede a realizar entrega de las siguientes ordenes:

- Se realiza entrega de orden de consulta control o seguimiento, por especialista en medicina familiar del 05/09/2023.
- Se realiza entrega de impresión diagnostica de electrocardiograma y ecocardiograma del 10/11/2023.
- Se entrega formula se psiquiatría para radicar y realizar proceso de entrega de medicamento.
- Se establece como compromiso por parte del Centro Comunidad de Cuidado Libertad se enviará formula medica actualizada cuando entregue Audifarma, debido a que se encuentra radicada, sin embargo, se realiza entrega de formula medica con fecha de 08/05/2023.

Por otro lado, se realiza entrega de carnet de vacunación contra el COVID 19, con cuarta dosis de biológico Fizer del 26/07/2022 y carnet de vacunación de influenza del 21/05/2022.

5. Entrega de pertenencias: Se procede a informar que para el presente traslado hacia la Comunidad de Cuidado Bello Horizonte se procede a realizar inventario de pertenencias las cuales se relacionan a continuación:

- Ayuda técnica (1 bastón para implementación de movilidad).
- 2 cachuchas
- 5 camisetas
- 1 chaqueta
- 2 gorros
- 6 pares de medias
- 4 pantalones
- 1 pantanosillo
- 6 pantis
- 3 pijamas
- 4 sacos
- 1 ruana
- 2 sudaderas completas
- 3 pares de tenis
- 4 toallas
- 2 radios
- 1 reloj de mano
- 1 celular marca IPRÓ
- 2 bufandas
- 2 pares de chanclas
- 1 guantes
- 7 libros
- Una pelota de goma para ejercicios de mano
- Bolso rojo con kit de aseo (1 papel higiénico, 1 cepillo dental con estuche, 1 crema dental, 1 peine, 1 talcos y 1 desodorante).
- Un canguro
- Un Bastidor con aguja de crochet para tejido de bufandas.
- Un kit escolar, (1 cuaderno, 1 caja de colores, 1 cartuchera con tres lápices, 4 esferos, una regla un borrador, 1 taja lápiz) para proceso de educación formal.
- 1 cargador de celular
- 2 cables USB

Se adjunta anexo de FOR PSS 579, formato inventario de pertenencias para la presente acta.

6. Para efectos de acta se procede a entregar historia social de la persona mayor Raul Torres Suarez, la cual comprende 3 tomos relacionados a continuación:

- Tomo 1: 26/03/2021 a 01/12/2023
- Tomo 2: 16/12/2021 a 31/10/2022
- Tomo 3: 30/11/2022 a 14/11/2023

De igual forma se adjunta a la presente acta el FOR GD 027, Formato traslado de expedientes entre localidades y/o unidades operativas.

7. Finalmente se realiza entrega de documento de identidad tipo Cedula de Ciudadanía en adecuado estado.

8. Finalmente se recomienda que las salidas temporales de la persona mayor se desarrollen en compañía de un referente profesional familiar o social, esto debido a que durante el año 2022 la persona mayor realizó salidas temporales de manera independiente y autónoma, sin embargo, en las últimas dos oportunidades se extravío, situación que significo la activación de búsqueda por el territorio para dar con la ubicación exacta y de esta manera retornar al Centro Comunidad de Cuidado Libertad, a razón de ello el equipo de profesionales realiza un ejercicio de evaluación en donde se identifica que la persona mayor presenta debilidad en el reconocimiento de rutas de transporte público, en ubicación temporal y espacial, patología de base y además de presentar dificultades en su comunicación, debido a estas situaciones las salidas temporales sin acompañamiento de un responsable o cuidador, representan un riesgo para su integridad, puesto que puede significar un episodio de perdida, extravió y/o riesgo de accidente, se informa por otro lado, que se ha realizado un ejercicio de abordaje con el equipo de profesionales del Centro Comunidad de Cuidado Libertad en compañía de miembro del comité de convivencia, en donde se indica las razones por las cuales el equipo de profesionales no considera viable las salidas temporales de manera independiente, mediante un ejercicio de simbolización, pedagogía y orientación, concluyendo de esta manera que la persona mayor presenta dificultades para ubicarse en el espacio en el que transita.

9. Los materiales utilizados para la presente acta corresponden a:

   Recurso humano:

   - Equipo de profesionales del Centro Comunidad de Cuidado Libertad
   - Equipo de profesionales del Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte.

   Recursos físicos:

   - Impresora
   - Hoja
   - Esfero
   - Documentos de la persona mayor Raúl Torres Suarez

   Recursos locativos:

   - Comunidad de Cuidado Libertad.

10. COMPROMISOS:

| Compromisos | Responsables | Fecha de Ejecución |
|---|---|---|
| Coordinar acciones relacionadas con la garantía de los derechos de la persona mayor | Servicio Social Comunidad de Cuidado | Permanente |

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Laura Xiomara Reina Lara | Coordinadora | Comunidad de Cuidado Libertad | |
| Teddy Anderson Riaño Chavarriaga | Trabajador Social | Comunidad de Cuidado Libertad | |

Elaboró: Teddy Anderson Riaño Chavarriaga- Trabajador Social Comunidad de Cuidado Libertad.
Revisó: Laura Xiomara Reina Lara- Coordinadora Comunidad de Cuidado Libertad.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Entrega Persona Mayor Pral. 2. Lugar: Validación de Condiciones 3. Fecha y hora: 14-11-2023 2:00 pm

| 4. Ítem | 5. Nombres y Apellidos | 6. Documento de identidad | 7. Entidad o Dependencia | 8. Rol / Cargo | 9. Planta / Contratista | 10. Correo electrónico | 11. Teléfono y Ext. / Celular | 12. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Raquel Ramirez | 53008999 | Sub-Vejez | Enfermera | Contratista | jramirezr@sdis.gov.co | 3223057588 | |
| 2 | Teddy Riano Chavarriaga | 1015434731 | CCC Libertad | Trabajador Social | | Teddy.riano@gmail.com | 3192347755 | |
| 3 | Diego Cala | 80738736 | CCC Libertad | Psicología | Contratista | diegofcarc@gmail.com | 3125524012 | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2023023863 - 14/08/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Entrega Pasaporte Portal Portal Dial 2. Lugar: Validación de Condiciones 3. Fecha y hora: 14-11-2023 2:00 PM

| 4. Ítem | 5. Nombres y Apellidos | 6. Documento de identidad | 7. Entidad o Dependencia | 8. Rol / Cargo | 9. Planta / Contratista | 10. Correo electrónico | 11. Teléfono y Ext. / Celular | 12. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rogelio Ramirez R | 53008999 | Sub-Mgr. | Enfermero | Contratista | jramirez@sdis.gov.co | 5223535888 | |
| 2 | Tatty Ruña Chavarriaga | 1075939731 | CCC Ciudad | Trabajo Social | | tatty.tsw@gmail.com | 3197397755 | |
| 3 | Diego Cano. | 80738756 | CCC Libertad | Psicología | Contratista | alejandro16838@hotmail.com | 3124524077 | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

**ACTA N° 000016**

FECHA: Bogotá, 14 de Noviembre de 2023

HORA: 8:30 a.m. – 12:30 pm

LUGAR: CCC Bello Horizonte

TEMA: Entrega de historia social persona mayor MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA.

ASISTENTES: Gestión Documental Bello Horizonte y Gestión Documental CCC.

ORDEN DEL DÍA:

1. Entrega de historia social persona mayor MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA.

DESARROLLO:

Se realiza la entrega de dos cajas que contienen nueve carpetas con documentos de historia social de la persona mayor MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA identificada con CC 41793657, con su correspondiente hoja de control.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Jaqellin Ramirez | Enfermera | Sub Vejez | |
| Andrea Ulloa | Biologa | Sb. vejez | |
| Diego Cortes | Practicante | CCC Libertad. | |

*Elaboró: Jhonathan Barahona.*

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS | Código: FOR-PSS-[illegible]<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2022[illegible] - 13/05/2022<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

Fecha de Elaboración: DD 14 MM NOVIEMBRE AA 2023

Etapa de Elaboración: INGRESO ___ TRASLADO X EGRESO ___

Servicio Social: COMUNIDAD DE CUIDADO - BELLO HORIZONTE

Modalidad: MODERADA

Unidad Operativa: BELLO HORIZONTE

Nombre de la Persona Mayor: MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA

No. documento de identidad: 41793657 de BOGOTA

| No | Elementos | LISTA DE CHEQUEO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Cantidad | Estado | | |
| | | | Bueno | Regular | Malo |
| Ayudas de Técnicas | | | | | |
| 1 | Silla de ruedas | | | | |
| 2 | Caminador | | | | |
| 3 | Bastón | | | | |
| 4 | Muletas | | | | |
| 5 | Prótesis | | | | |
| Prendas de vestir | | | | | |
| 5 | Blusa | 10+2 NUEVAS | | | |
| 6 | Brasier | 2 | | | |
| 7 | Buso | 1 | | | |
| 8 | Cachucha | 5 | | | |
| 9 | Camisetas | 1+1+2 camisas | | | |
| 10 | Chal. Pañolón | | | | |
| 11 | Chaqueta | 1+1+1 Gabán | | | |
| 12 | Cinturón | | | | |
| 13 | Chaleco | 1 | | | |
| 14 | Corbata | | | | |
| 15 | Falda | | | | |
| 16 | Gorro | | | | |
| 17 | Medias | 3 | | | |
| 18 | Pantalón | 4 | | | |
| 19 | Pantaloncillos | | | | |
| 20 | Pantuflas | (Hinchetas | | | |
| 21 | Panty | 3 nuevas +3 | | | |
| 22 | Pijama | 1+1+1 | | | |
| 23 | Saco | 3 | | | |
| 24 | Ruana | | | | |
| 25 | Sudadera completa | 1 | | | |
| 26 | Tenis | 2 | | | |
| 27 | Zapatos | -BOTAS | | | |
| 28 | Otra prenda | | | | |
| Lencería | | | | | |
| 29 | Toallas | 2 Naranj. Verde | | | |
| 30 | Cobija | | | | |

PAOLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Pañuelos - Pañoleta | 1 | | | |
| Otros elementos | | | | | |
| 32 | Dinero | | | | |
| 33 | Radiograbadora | | | | |
| 34 | Radio | 1 | | | |
| 35 | Reloj | | | | |
| 36 | Cama | | | | |
| 37 | Armario | | | | |
| 38 | Televisor | | | | |
| 39 | Maleta | | | | |
| 40 | Otros – Describa: | | | | |
| | Guantes | 1 | | | |
| | Candado | 1 | | | |
| | Bolsas | 2 | | | |
| | Kit Sanitas | 1 | | | |
| | Correas | 2 | | | |

Observaciones del proceso

Cunjunto Rosado. // Almohada (1) nueva. // Sombrilla Azul osc. Lagis - 6 // Carpeta azul Documentos //.
Tinturas (2) Varelas
celular (1)
Corcadel (1)
Bolsa Verde ( ) Jabón Rinfino - Vaselina - Crema Cara (Pond's) Antiacidmale, Desodorante, talcos pies, Champú sobre, 2 Cremas Cuerpo, Champú, Toallas Higiénicas (9), 2 Cremas dentales, Papel Higiénico (1), Listerine, Sal, Cepillo cabello (2), Cepillo dientes nuevo (2), Crema Desodorante. Champú Konzil // Polacolor (1)

FIRMAS

| | | |
|---|---|---|
| Firma de la persona mayor: | Yadhe Diaz Acosta | |
| Profesional que entrega: | Nombre: Andrea Viviana P | |
| | Firma: | |
| Profesional que recibe: | Nombre: Teddy Riaño Chavarriaga | |
| | Firma: | |

PAOLA

# ACTA N° 1

FECHA: 14 DE NOVIEMBRE DE 2023

HORA: 3:00 Pm

LUGAR: Validación de condiciones

TEMA: TRASLADO DE PERSONA MAYOR MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA

ASISTENTES: PERSONA MAYOR
FUNCIONARIOS CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LIBERTAD

FUNCIONARIOS CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE

FUNCIONARIOS EQUIPO TECNICO

DESARROLLO

Siendo las 2:30 del día 14 de Noviembre del año 2023, se realiza traslado de la persona mayor MARTHA IRENE DIAZ ACOSTA, identificada con C.C. N0. 41793657, del CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO BELLO HORIZONTE al CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LIBERTAD, ubicado en Bogotá.

Se realiza entrega de:

Historia Social de la persona mayor: ✓

Cedula de ciudadanía físico original: ✓

Carné de Vacunación Covid: ✓

Pertenencias de la persona mayor: Se anexa acta de inventario de pertenencia de elementos, de vestuario y uso personal.

Se anexa acta de entrega de medicamentos y tramites médicos

Producto de apoyo:

**OBSERVACIONES:**

Persona mayor de 64 años, quien ingresa el 10/03//2023 al Centro Comunidad de Cuidado Bello Horizonte por autorizado por la Subdirección para la Vejez por emergencia social por desalojo de su lugar de residencia ordenado por el Juzgado 32 de pequeñas causas y competencias múltiples de la Localidad de Barrios Unidos, llega en compañía de su compañero Fernando Puerta quien convive con la persona mayor en unión libre desde hace varios años.

Está orientada en persona, en tiempo y espacio, sin ayudas técnicas u ortésicas para sus desplazamientos, porta su cedula original.

Diagnósticos médicos de Epilepsia, Hipotiroidismo, Estreñimiento, Enfermedad Pulmonar obstructiva, Angina de pecho, incontinencia Urinaria, antecedente fractura radial derecha no refiere tiempo de evolución, Laparotomía, Barthel de 90 puntos.

Teniendo en cuenta las observaciones técnicas del equipo interdisciplinar se sugiere el traslado a comunidad de cuidado, equidistante a sus citas médicas, donde se pueda optimizar tiempos de traslado, previniendo complicaciones físicas, psicológicas asociadas, mejorando su dinámica emocional y bienestar.

Cuenta con red familiar 2 hijas:

Contacto de Kelly 3228544415 -3227461246 residente en Bogotá
Marcela 3106220861 residente en Medellín

Está afiliado a la EPS Sanitas Régimen Subsidiado

Se envía por correo: Caracterización persona mayor.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Andrea Ulloa | Psicologa | Sub. Vejez | |
| Jacqueline Ramos | Enfermera | Sub-Vejez | |
| Diego Cortes | Psicologo | CCC Libertad | |
| Teddy Riaño Chavarro | Trabajo Social | CCC Libertad | |
| | | | |

Anexo:

Elaboro: