EL CAMBIO AVANZA

SECRETARIA SALUD - DIRRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE
FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL

Fecha: 13-11-2023	Barrio: LIRIO	Territorio: [illegible]	Direccion de la vivienda: TV 32 A 37 17 TOR AP 3031	Telefono: 3182502006
Nombre Usuario: ROJED STIVEN LOPEZ ORTIZ		RC: TI: CC: OTRO: X N° ACTA 731		Edad: 10 AÑOS

VISITA DE SEGUIMIENTO

NOMBRE Y PERFIL DE QUE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO: YENNY ARTEAGA - ENFERMERA

SEGUIMIENTO	FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA
SE REALIZA SEGUNDA VISITA A MENOR DE 10 AÑOS DE EDAD, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRIMERA VISITA REALIZADA EL 19/07/2023 SE IDENTIFICO MENOR QUE PERTENECE A NUCLEO FAMILIAR MIGRANTE Y CON 2 DE SUS MIEMBROS CON DIAGNOSTICO DE VIH Y OTRO EN SEGUIMIENTO. EN LA ANTERIOR VISITA SE IDENTIFICO A MENOR CON BAJO NUTRICIONAL CON (PESO 16KG TALLA 1.11CM.) PESO 23.KG. Y TALLA 1.35 CM. EN LA ACTUALIDAD SE EVIDENCIA PESO 22KG Y TALLA 1.40CM. CONTINUA CLASIFICADO CON DESNUTRICION AGUDA MODERADA, EL INDAGAR POR ASISTENCIA MENCIONA MADRE REFIERE QUE POR NO TENER LOS REQUISITOS EXIGIDOS CONTINUA SIN SEGURIDAD SOCIAL, POR CONSIGUIENTE SIN ASISTENCIAS MEDICAS PROGRAMADAS. SE REALIZA INTERVENCIÓN Y SE REFIERA NECESITA DE DAR CUMPLIMIENTO CON CITAS, OPORTUNA ATENCIÓN Y LLEVAR A CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA MENORES PUEDA PODER CONTROLAR POR UNO MEDICO AL MAYOR	Darianny Amaya

IMPRESO POR IMPRESOS DELINCANTES HOSPITALARIOS NIT 79140518 TELEFONO 8124313 310 560 4347

Powered by CamScanner