ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE BITÁCORA DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TÚ CASA

Código	
Versión	
Fecha	
Página	1 de 2

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social	Centro día a tu casa	1.2. Unidad Operativa	1000 SUBD LOCAL NA USAQUEN		
1.3. Localidad	USAQUEN	1.4. Dirección del Domicilio	Kra 4 Este # 162A64	1.5. Teléfono de contacto	3214272672

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	José del Carmen Lopez Hernandez	2.2 Edad Actual	74 años
2.3 Fecha activación SIRBE	17-07-2023	2.4 Documento de Identidad	19233443

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	7-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	4:00 PM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	7:00 PM

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración física y a la cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con diagnostico. EPOC. Hipertensión Diabetes. Insuficiencia renal. con oxigeno dependiente realizo toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parametros normales se realiza entrega de los puntos pactados del contrato 460 / 2023 a la persona mayor. en compañía de su cuidadora quienes en esta oportunidad reciben el Kit de primeros auxilios. Tipo A con 14 elementos descritos en la resolución 705-2007 completamente nuevos y en perfecto Estado para su uso y manejo se socializa el protocolo el cual se entrega en físico explicando cada uno de ellos el uso de los elementos y generando las alertas a su fecha de vencimiento adicionalmente el señor José del carmen Lopez se le entrega Kit de Aseo cuidado con el protocolo correspondiente el cual será dejado en el area de almacenamiento física suscribiendo las formalidades correspondientes a la entrega con su respectivo registro fotográfico entrega persona mayor a cuidadora queda en buenas condiciones de salud realizo valoración física y toma de signos vitales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería	Maria rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.6. Firma de Participante:	Jose Lopez
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	5-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	11:30AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	2:30 PM

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidadora con previo lavado de manos realizo valoración física a la cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con diagnostico EPOC. Hipertensión Diabetes. Insuficiencia renal con oxigeno dependiente realizo toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parametros normales se realiza Actividad física de la linea de estilo de vida saludable ejercicios en miembros superiores ejercicios repetitivos con pesa de arena para fortalecimiento activo cognitivo y muscular. comentas cortas en casa estableciendo recomendaciones esto ayuda para movilidad en miembros inferiores y evitar accidentes recreacional. Juego de Boliche esto ayuda a mejorar movilidad en miembros superiores y superiores centro fortalecimiento con activo diversión concentración persona mayor participa en actividades realizadas se siento a gusto en las actividades entrega persona mayor a cuidador queda en buenas condiciones de salud realizo valoración física y toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parametros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería	Maria rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería	Maria rojas	3.6. Firma de Participante	Jose Lopez

3.7. Observaciones

Nota: 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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE BITÁCORA DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TÚ CASA

Código	
Versión	
Fecha	
Página	2 de 2

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social:	Centro día a tu casa	1.2. Unidad Operativa:	NOU SUBA LOCAL MA USAQUEN		
1.3. Localidad:	USAQUEN	1.4. Dirección del Domicilio	Kra 4 Este # 164 A 64	1.5. Teléfono de contacto	321 627 3672

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	JOSE DOLORES CARMEN LOPEZ HERNANDEZ	2.2 Edad Actual:	70 A
2.3 Fecha activación SIRBE:	17-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	19233443

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	7-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	3:00 PM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	6:00 PM

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración física a lo cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con diagnostico EPOC. Hipertensión. insuficiencia renal. diabetes con oxigeno de dependiente realizo toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales se realiza actividad física de la linea de vida de estos ejercicios en miembros superiores con pesa de arena para fortalecimiento muscular y mejorar movilidad mucho en espalda y miembros inferiores con masajeador eléctrico para mejorar dolor lumbar y movilidad miembros inferiores. Se realiza actividad creativa arbol genealogico con profesional psicosocial esto ayuda para recordar toda la familia como esta conformada fortalecimiento cognitivo concentración se realiza actividad recreacional sopa de letras ayuda a mejorar memoria concentración habilidades. de igual persona mayor participa con actividades tranquilo antioqueño persona mayor queda en buenas condiciones de salud realizo valoración física y toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parámetros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.6. Firma de Participante:	
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	12-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	11:30 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	2:30 PM

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración física a lo cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con diagnostico EPOC Hipertensión. insuficiencia renal. Diabetes. con oxigeno dependiente realizo toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales se realiza actividad creativa pintura de mandalas esto ayuda a mejorar motricidad ejercicio cognitivo fortalecimiento cognitivo. Habilidades de pintura concentración se asiste a almuerzo el cual es tolerado se realiza actividad física ejercicios en miembros superiores pesas con bolsa de arena esto ayuda al fortalecimiento muscular y mejorar movilidad. se realiza caminata en casa contando los pasos esto para mejor desplazamiento y mejorar movilidad en miembros inferiores. persona mayor participa en las actividades que se realizaron se siente a gusto con el servicio de cuidado calificado entrega persona mayor en cuidado queda en buenas condiciones de salud realizo toma de signos vitales y valoración física signos en sus parámetros normales.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.6. Firma de Participante:	

3.7. Observaciones

Nota: 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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE BITÁCORA DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TÚ CASA

Código:	
Versión:	
Fecha:	
Página:	1 de 2

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social:	CENTRO DIA A TU CASA	1.2. Unidad Operativa:	1000 SUBD LOCAL NA USAQUEN		
1.3. Localidad:	USAQUEN	1.4. Dirección del Domicilio	KRA 4 ESTE # 162 A 64	1.5. Teléfono de contacto	3214273672

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	JOSE DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ	2.2 Edad Actual:	70 A
2.3 Fecha activación SIRBE:	17-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	19233443

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	14-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	3:00 PM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	6:00 PM

RECIBO PERSONA MAYOR EN UNIDAD DOMICILIARIA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR CON PROTOCOLO LAVADO DE MANOS REALIZO VALORACIÓN FISICA EN LO CUAL CUENTA CON PERDIDA DE MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES CON DIAGNOSTICO EPOC. HIPERTENSIÓN INSUFICIENCIA RENAL. DIABETES CON OXIGENO DE PENDIENTE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRA EN SUS PARAMETROS NORMALES SE REALIZA ACTIVIDAD MUSICOTERAPIA Y ESPIRITUAL DEL CON PROFESIONAL PSICOSOCIAL ESTO AYUDA A FORTALECIMIENTO COGNITIVO CONCENTRACIÓN RECORDANDO FUTBOLISTAS FAMOSOS. ARTISTAS DE MUSICA PERSONAJES PUBLICOS SE REALIZA ACTIVIDAD FISICA ESTIRAMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES Y INFERIORES PARA MEJORAR MOVILIDAD. CAMINATAS CORTAS EN CASA PARA MEJORAR MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES SE REALIZA ACTIVIDAD RECREACIONAL JUEGO DE BOLIRANA ESTO AYUDA A MOVILIDAD DIVERSIÓN EJERCICIO COGNITIVO CON CONTRACCIÓN CONTEO ESTAS ACTIVIDADES SON DE LA CASA DE ESTILOS SALUDABLES PERSONA MAYOR PARTICIPA EN ACTIVIDADES SE SIENTE A GUSTO CON EL SERVICIO ENTRE PERSONA MAYOR A CUIDADOR QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD REALIZO VALORACIÓN FISICA Y TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN SUS PARAMETROS NORMALES

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	MARIA ROJAS	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	MARIA ROJAS	3.6. Firma de Participante:	

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	15-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	3:00 PM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	6:00 PM

RECIBO PERSONA MAYOR EN UNIDAD DOMICILIARIA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR CON PROTOCOLO LAVADO DE MANOS REALIZO VALORACIÓN FISICA Y CUENTA CON PERDIDA DE MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES CON DIAGNOSTICO EPOC HIPERTENSIÓN. DIABETES. INSUFICIENCIA RENAL CON OXIGENO DE PENDIENTE REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN SUS PARAMETROS NORMALES SE REALIZA ACTIVIDAD RECREATIVA PARA REFORZAR CON MOTORICIDAD TRICICLABLE ESTO AYUDA FORTALECIMIENTO COGNITIVO RELACIÓN CON FAMILIA HABILIDADES DE CREATIVIDAD SE REALIZA ACTIVIDAD DE BOLIRANA ESTO AYUDA A MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES CONCENTRACIÓN CON CONTEO HABILIDADES DE JUEGO CON PROFESIONAL ARTISTA SE REALIZA ACTIVIDAD FISICA ESTIRAMIENTO CON BANDAS ELASTICAS CON PROFESIONAL DE MANTENIMIENTO FISICO ESTO AYUDA A MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES FORTALECIMIENTO MUSCULAR PERSONA MAYOR PARTICIPA EN ACTIVIDADES REALIZADAS SE SIENTE A GUSTO EN EL SERVICIO ENTRE PERSONA MAYOR A CUIDADOR QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD SE REALIZA VALORACIÓN FISICA Y TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN SUS PARAMETROS NORMALES

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	MARIA ROJAS	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	MARIA ROJAS	3.6. Firma de Participante:	

3.7. Observaciones:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE BITÁCORA DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TÚ CASA

Código:	
Versión:	
Fecha:	
Página:	2 de 2

1. DATOS GENERALES

1.1 Servicio Social:	centro dia a tu casa	1.2. Unidad Operativa:	1000 SUBD LOCAL MA USAQUEN		
1.3. Localidad:	Usaquen	1.4. Dirección del Domicilio	Kra 4 Este #162A64	1.5. Teléfono de contacto	3214273672

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	JUSO JO CARMEN LOPEZ HERNANDEZ	2.2 Edad Actual:	70 A
2.3 Fecha activación SIRBE:	17-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	19233643

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	18-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	3:00 PM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	6:00 PM

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración física a la cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con diagnostico hipertensión, EPOC. Diabetes insuficiencia renal con oxigeno dependiente con toma y toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales se realiza Actividad Física Estiramiento de miembros inferiores y superiores esto ayuda a fortalecimiento muscular y movilidad mejorar caminatas cortas en casa para mejorar movilidad realizo Actividad recreativa pintura de mandalas Esto Ayuda a Fortalecimiento Cognitivo concentración Habilidades de pintura realizo Actividad de relajación juego de Boliche esto ayuda a mejorar movilidad en miembros superiores y inferiores concentración división cantoo persona mayor participa en actividades se siento a gusto con el servicio entrego persona mayor a cuidador queda en buenas condiciones de salud realizo valoración física y toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Maria rojas	3.6. Firma de Participante:	
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	19-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	11:30AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	2:30PM

Recibo Persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración Física a la cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con Diagnostico EPOC Hipertensión Diabetes insuficiencia renal con oxigeno dependiente Realizo toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales se realiza Actividad Física de la linea de Estilos De vida Saludable Ejercicios con pesas de Arena Estiramiento en miembros superiores y inferiores Esto para mejorar movilidad y fortalecimiento muscular se Asiste a Almuerzo el cual es tolerado se Hace organización de medicamentos se realiza Actividad recreativa pintura de mandalas Esto Ayuda a mejorar Habilidades de Pintura y Ejercicio cognitivo concentración persona mayor participa en las Actividades realizadas se siento a gusto con el servicio entrego persona mayor a cuidador queda en buenas condiciones de salud realizo valoración física y toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Maria Rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Maria Rojas	3.6. Firma de Participante.	

3.7. Observaciones:

Nota: 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

Powered by CamScanner