PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE BITÁCORA DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TU CASA

Código
Versión
Fecha
Página 1 de 1

1. DATOS GENERALES

1.1 Servicio Social: Centro Dia A Tu Casa | 1.2 Unidad Operativa: Unidad Operativa de Gestión Local - UAL - Suba
1.3 Localidad: Suba | 1.4 Dirección del Domicilio: Calle 129 #102-05 | 1.5 Teléfono de contacto: 3112435216

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos: Hernando Celis Lopez | 2.2 Edad Actual: 65
2.3 Fecha exhibición: 26/08/2023 | 2.4 Documento de Identidad: 19369737

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1 Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado: 01/12/2023 | 3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado: 12:00 M | 3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado: 03:00 Pm

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales se le Realiza Revision cefalocaudal la cual no se evidencia alteraciones en piel se le Realiza Zumba, ejercicios musicoterapia caminata por el Jardin del conjunto, Realiza trabajo en mesa de pintar finaliza visita de acompañamiento de cuidado calificado se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales Revision cefalocaudal la cual no se evidencia alteraciones en Piel entrega persona mayor en Domicilio en compañia de cuidadora alerta estable para su patologia de base sin novedad de Salud durante la visita de cuidado calificado sin novedad se deja Durmiendo

3.4 Nombre Auxiliar de Enfermería: Yamile Ortiz | 3.5. Firma Auxiliar de Enfermería: Yamile O. | 3.6. Firma de Participante: No Firma

3.1 Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado: 04/12/2023 | 3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado: 8:00Am | 3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado: 11:00 Am

Recibo Persona mayor en Domicilio en compañia de cuidadora se Realiza Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los Parametros normales, se le Realiza Revision cefalocaudal la cual se evidencia con Piel integra, se le Realiza entrega de Botiquin y Kit de auto cuidado, se le socializa Protocolo de manejo del Botiquin se le Realiza actividad fisica zumba caminata por el Jardin donde se Realiza Recogido de Enseres se le apoya en traslado a base sin novedad - Finaliza visita de cuidado Calificado se le Realiza toma y Registro de constantes vitales sin novedad de Salud se le Realiza visita de acompañamiento farmacologico segun orden medica se le informa a la cuidadora sobre la administracion, finaliza visita de acompañamiento de cuidado calificado entrego persona mayor alerta estable para su patologia de base en Domicilio en compañia de cuidadora sin novedad durante la visita

3.4 Nombre Auxiliar de Enfermería: Yamile Ortiz | 3.5. Firma Auxiliar de Enfermería: Yamile O. | 3.6. Firma de Participante: No Firma

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

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 3

1. DATOS GENERALES

1.1 Servicio Social	Centro Día A Tu Casa	1.2 Unidad Operativa	15/10 SUBA	local - NA - SUBA
1.3 Localidad	SUBA	1.4 Dirección del Domicilio	calle 129 # 102-05	1.5. Teléfono de contacto 3112435216

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	Hernando Celis Lopez	2.2 Edad Actual:	65
2.3 Fecha activación SIRBE	28/08/2023	2.4 Documento de Identidad:	19369331

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1 Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	05/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:00 Am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 Am

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales se le Realiza Revision cefalocaudal la cual se observa con piel integra ingresa visita vivienda primaria de acompañamiento fisica realiza actividad programada por profesional, ingresa visita vivienda primaria de ocupacional y artistica Realiza actividad programada por profesional, se le Realiza Zumba, musicoterapia movilizacion de miembros inferiores y superiores por ficha armando torres grandes con temas de gaseosa finaliza visita de acompañamiento de cuidado Calificado se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales Revision cefalocaudal la cual no se evidencia alteraciones en piel Entrego persona mayores Domicilio en compañia de cuidadora alerta estable para su Rutina de base sin ninguna novedad de salud durante la visita.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yamile Ortiz	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yamile O.	3.6. Firma de Participante:	No Firma

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	11/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	08:00 Am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 Am

Recibo persona mayores Domicilio en Compañia de cuidadora se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales se le apoya en higiene mayor y menor arreglo personal Revision cefalocaudal la cual se evidencia con piel integra se le Realiza Zumba, musicoterapia actividad de manualidades finaliza visita de acompañamiento de cuidado Calificado Se le Realiza toma y Registro de constantes vitales las cuales se encuentran dentro de los parametros normales, Revision cefalocaudal la cual se observa con mismo novedad de Reporte alteraciones mencionado Entrego persona mayores Domicilio en Compañia de cuidadora alerta estable para su Rutina de base sin novedad de salud durante la visita. —

3.4 Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yamile Ortiz	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yamile O.	3.6. Firma de Participante:	No Firma

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

	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	1010 SUBA Local - NIA		
1.3. Localidad:	Suba	1.4. Dirección del Domicilio	Calle 129 #	1.5. Teléfono de contacto	3112435216

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos.	Hernando Celis Lopez	2.2 Edad Actual:	65
2.3 Fecha activación SIRBE:	26/08/2023	2.4 Documento de Identidad:	19369331

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	12/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	09:00 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 AM

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora. Se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentran dentro de los Parametros normales Se le Realiza Revisión cefalocaudal la cual se observa con piel integra, ingresa visita intersectorial de acompañamiento Realiza actividad programada con profesional, ingresa visita intersectorial de acompañamiento Física Realiza actividad Programada por Profesional Se le Realiza actividad Física, zumba, caminata por fuera del conjunto finaliza visita de acompañamiento de cuidado Calificado Se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentra dentro de los Parametros normales, Revisión cefalocaudal la cual continua con misma novedad de reporte anteriormente mencionado Entrega persona mayor en Domicilio alerta estable para su Rutina de base

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yamile Ortiz	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yamile O.	3.6. Firma de Participante:	No Firma
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	15/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	09:00 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 AM

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora. Se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentran dentro de los Parametros normales, Se le Realiza Revisión cefalocaudal la cual continua con buenas condiciones Piel integra, ingresa visita intersectorial área cognitiva Realiza actividad Programada por Profesional, Se le Realiza zumba musicoterapia, movilización de miembros superiores Se le Realiza actividad de mesa colorear mandala Realiza lento y no logra Realizar su Actividad completa Por su Rutina de base finaliza visita de Acompañamiento de cuidado Calificado Se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentra dentro de los Parametros normales, Se le Realiza Revisión cefalocaudal la cual continua con misma novedad de Reporte anteriormente mencionado Entrega persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora alerta estable para su Rutina de base sin novedad

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yamile Ortiz	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yamile O.	3.6. Firma de Participante:	No Firma

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 Dia A Tu Casa	1.2 Unidad Operativa	Id 12 SUBA Local - NA - SUBA		
1.3. Localidad:	SUBA	1.4. Dirección del Domicilio	Calle 129 # 102-05	1.5. Teléfono de contacto	3112435216

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Hernando Celis Lopez	2.2 Edad Actual:	65
2.3 Fecha activación SIRBE:	26/08/2023	2.4 Documento de Identidad:	19369331

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	16/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	08:00 Am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 Am

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentran dentro de los Parametros normales Realiza Revision cefalocaudal la cual no se observa alteraciones en piel, se le Realiza zumba, ejercicio movilizacion de miembros superiores e inferiores, finaliza visita de acompañamiento de cuidado calificado se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentran dentro de los Parametros normales, se le Realiza Revision cefalocaudal la cual continua con misma novedad de Reporte anteriormente mencionado se entrega persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora alerta estable para su Patologia de base sin novedad de Salud durante la visita de acompañamiento de cuidado.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yuneth Chitiva	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yuneth Ch.	3.6. Firma de Participante:	No firma
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	20/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	08:00 Am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 Am

Recibo persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora se le Realiza toma y Registro de constantes vitales los cuales se encuentran dentro de los Parametros normales, se le Realiza Revision cefalocaudal la cual se encuentra con piel integra, se le Realiza zumba con apoyo por el Jardin se le Realiza higiene mayor Time bath, se apoya en Colorear, finaliza visita de acompañamiento de cuidado calificado se le Realiza toma y Registro de constantes vitales sin novedad, se le Realiza toma y Registro de Revision cefalocaudal la cual continua con misma novedad de Reporte anteriormente mencionado Entrega persona mayor en buenas presentaciones por Sonia entrega persona mayor en Domicilio en compañía de cuidadora alerta estable para su Patologia de base sin novedad de salud se deja en Domicilio.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Yuneth Chitiva	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Yuneth Ch.	3.6. Firma de Participante:	No firma

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