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 extramural	1.2 Unidad Operativa:	1000 SUBD LOCAL NA USAQUEN		
1.3 Localidad	USAQUEN	1.4 Dirección del Domicilio	Kra 89 # 158-16	1.5. Teléfono de contacto	322 217 2778

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	Emith Buelvas De Quintero	2.2 Edad Actual:	68 A
2.3 Fecha activación SIRBE	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	20013544

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1 Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	2-12-2023	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 la cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con Diagnostico Demencia con II y Desnutrición Realizo Toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales se realiza Actividad Actividad de creatividad pintura de mandalas Habilidades creativas. Creatividad. Fortalecimiento Cognitivo. Concentración dando cumplimiento a la lunga de Estilos de vida saludable se realiza Actividad Física Ejercicios repetitivos en miembros superiores y inferiores esto para Fortalecimiento Cognitivo y movilidad muscular Caminatas cortas en casa se realiza Actividad musicoterapia Historieta de vida persona mayor participa en las Actividades realizadas se siento a gusto con la compañía de cuidado calificado entrego persona mayor 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:	Marica rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Marica rojas	3.6. Firma de Participante:	Emith Buelvas
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	6-12-2023	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 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 Demencia con II y Desnutrición Realizo Toma de Signos vitales los cuales se encuentran en Sus parametros normales se realiza Actividad Física Estiramiento con Bandas Elasticas se realiza entrega de los productos del convenio 660/2023 a la persona mayor en reforzando en compañía de su cuidador. Quienes en conformidad reciben el Botiquin de primeros Auxilios. Tipo A con sus 14 Elementos descritos en la resolución 705-2007 Completamente nuevos. y en perfecto Estado para su uso y manejo socializado El Protocolo El cual se entrega en Físico explicando cada detalle El uso de los 14 elementos y generando las Alertas a su Correcto de vaciamiento Adicionalmente al la señora Emith Buelvas de Quintero se le entrega kit de Aseo cuidado con el protocolo correspondiente El cual sera socializado por el Area de mantenimiento Físico se le diligencian los Formatos correspondientes. a la entrega con su respectivo registro fotografico entrego persona mayor 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:	Marica rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Marica rojas	3.6. Firma de Participante:	Emith Buelvas

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:	1000 SUBD LOCAL NA USAQUEN		
1.3. Localidad:	USAQUEN	1.4. Dirección del Domicilio	Kra 89 #158-16	1.5. Teléfono de contacto	3222172778

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Edith Bolivar De Cuenforo			2.2 Edad Actual:	58 A.
2.3 Fecha activación SIRBE:	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	7001354		

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	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 demencia senil y desnutrición realizo toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parametros normales realizo actividad física de la linea de estilos saludables ejercicios repetitivos ¡o pasos para mejorar movilidad y fortalecimiento muscular, caminatas cortas contando los pasos Esto para mejorar movilidad en miembros inferiores. se realiza actividad recreativa rompecabezas Esto ayuda a mejorar fortalecimiento cognitivo, concentración habilidades creativas. persona mayor participa en actividades se siente a gusto con las actividades realizadas entre su persona mayor 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:	Edith Bolivar
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	11-12-2023	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 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 demencia senil y desnutrición realizo toma de signos vitales los cuales se encuentra en sus parametros normales se realiza actividad física estiramiento de miembros superiores ejercicios repetitivos Esto para fortalecimiento muscular y mejorar movilidad se realiza caminata en casa para mejorar movilidad en miembros inferiores se asiste a desayuno en región en donde hay higiene oral cirugía de habitación se realiza actividad creatividad mandalas pintar Esto ayuda para mejorar habilidades de pintura ejercicio cognitivo fortalecimiento motor y cognitivo se realiza actividad musicoterapia recordando sus abuelos padres y maternos Artistas de música Historieta de vieja. persona mayor participa en las actividades realizadas se siente a gusto con el servicio de cuidado calificado entrada persona mayor a cuidado queda en buenas condiciones de salud queda con cuidador 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:	Edith Bolivar

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 89 # 155- 16	1.5. Teléfono de contacto	3222172778

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Edith Bueno DE Quintero	2.2 Edad Actual:	88 A
2.3 Fecha activación SIRBE:	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	20013564

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	13-12-2023	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 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 Demencia senil y Desnutrición realizo toma de sig nos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales se asiste a arreglo personal Higiene oral Arreglo de Habitación se realiza Actividad física Ejercicios de Estiramiento en miembros superiores. Caminatas cortas. cortas en casa para mejorar movilidad en miembros inferiores se realiza Actividad recreativa pintura de mandalas con pro fesional Artista. Esto Ayuda Ejercicio cognitivo Habilidades De Pintura concentración se realiza Actividad física con buckal Elastical con Profesional mantenimiento físico Esto Ayuda a Fortalecimiento muscu lar mejorar movilidad persona mayor participa en las Actividades rea lizadas se siente a gusto con servicio entrego persona mayor a cui dador queda en Buenas Condiciones de Salud realizo Valoración Físi ca y toma De signos vitales los cuales se encuentran en ser para metros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Marica rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	marica rojas	3.6. Firma de Participante:	Edith Bueno

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	14-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	11:30 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	1:30 pm

Recibo persona mayor en unidad domiciliaria en compañía de su vecina la persona mayor se encontro sola con una vecina ya que el cuidador no estaba para recibirla Para el encuentro calificado se moviliza al domicilio con Previo Lavado de manos se realiza Toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parametros normales se realiza valoración Físi ca a lo cual cuenta con perdida de movilidad en miembros inferiores con Diagnostico Demencia senil con profesional psicologia se realiza activi dad recreativa mandala esto Ayuda para mejorar Habilidades de pintura Ejer cicio Cognitivo fortalecimiento cognitivo el señor raul llega al domici lio a las 12:15 M a lo cual se le Hace una charla donde se le recomienda su puntualidad para recibir el Servicio de cuidado calificado y encuentro interdisciplinario el señor raul se altero empezo a Faltar al respeto al personal de talento Humano y a su señora madre por ser mayor el se mostro muy disgustado se le recordo el Compromiso el en Acuerdo de cargos responsabilidad al no Faltar al respeto al talento Huma no y cumplir con el Horario de las visitas a la 1:30 pm la señal no ocu rre nos retiramos del domicilio por que el cuidador raul Estaba siendo alterado y nos Agredio Verbalmente se da por Finalizado el encuentro Calificado por Ser mayor queda sola sin cuidador alterada y con llanto al sentirse des Protegida y por las expresiones verbales del Hijo Raul Estaban cuntoro

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

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:	1000 SUBD LOCAL MA USAQUEN		
1.3. Localidad:	USAQUEN	1.4. Dirección del Domicilio	Kra 89 #155-16	1.5. Teléfono de contacto	3227177278

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Edith Bueno De Quintero	2.2 Edad Actual:	88 A
2.3 Fecha activación SIRBE:	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad:	20013544

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	8:00 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 AM

Recibo persona mayor en unidad en unidad de movilidad en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración física a la cual cuenta con perdida de movilidad a miembros inferiores con Diagnostico Demencia senil y Desnutrición realizo toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales se realiza actividad física Estiramiento de miembros superiores e inferiores con pesa de arena este Ayuda a mejorar movilidad y fortalecimiento muscular. Su Asiste a Desayuno el cual es tolerado se Hace arreglo de Habitación se Asiste a Baño en Ducha Arreglo personal Hidratación de piel Higiene oral. Se realiza Actividad recreativa Pintura de Mandalas Esto Ayuda a fortalecimiento cognitivo Habilidades de Pintura concentración distracción persona mayor participa en las Actividades realizadas se siente Agusto con el servicio entregado por Señora mayor a cuidador queda en Buenas condiciones de Salud se realiza valoración física y toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Marcia Rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Marcia rojas	3.6. Firma de Participante:	Edith Bueno
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	20-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:00 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	12:00 M

Recibo persona mayor en unidad de movilidad en compañía de cuidador con previo lavado de manos realizo valoración Física a la cual cuenta con perdida de movilidad a miembros inferiores con Diagnostico Demencia senil y Desnutrición Realizo Toma de Signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales se realiza Actividad Física Ejercicios y Estiramiento en miembros inferiores y superiores Este Ayuda a fortalecimiento muscular y mejorar movilidad se Asiste a Desayuno el cual es tolerado Higiene oral Arreglo de Habitación se Realiza Actividad recreativa pintura de mandalas Este Ayuda mejorar Ejercicio cognitivo Habilidades cognitivas y pintura motricidad concentración Destreza se realiza Actividad Recreativa Nivelación de sopa de letras Este Ayuda a Fortalecimiento cognitivo concentración Habilidades Cognitivas mejorar motricidad persona mayor participa en las actividades realizadas se siente Agusto con el servicio entregado persona mayor a cuidador queda en Buenas Condiciones de Salud realiza valoración Física y Toma de signos vitales los cuales se encuentran en sus parámetros normales persona mayor se encuentra en Estado de ansiedad y tristeza por la situación que Esta viviendo en Estos momentos

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Marcia rojas	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Marcia rojas	3.6. Firma de Participante:	Edith Bueno

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