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:	1014 - Subcl - Local - NA - Rafael Uribe		
1.3. Localidad:	Rafael Uribe	1.4. Dirección del Domicilio	Diag 48x Bis Sur 50 38	1.5. Teléfono de contacto	3134197582

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Leonardo de Jesus Rincon Nieto	2.2 Edad Actual:	82
2.3 Fecha activación SIRBE:	14/07/2023	2.4 Documento de Identidad:	52.296.086

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	11/12/2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	7:00 AM	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	10:00 AM

Ingreso al Domicilio de Persona mayor con elementos de Bioseguridad Pertinentes, Realizo lavado de manos, Encontrando persona mayor. Alerta Consciente y Orientada, Sin Soporte de Oxigeno tolerando al ambiente sin Signos de dificultad respiratoria, Cuello y torax Simetricos, Abdomen blando no doloroso a la palpacion, Eliminando Espontaneo en el baño, Miembros Inferiores Sin edema, movilidad Conservada, Piel Hidratada, Realizo toma de Signos Vitales, Hago acompañamiento en dieta (Desayuno), Se realizo ejercicios de respiracion Estiramiento de Brazos, doi inicio a terapia cognitiva pintando con Colores mandalas, Se recibe intervencion por parte del Servicio de Mantenimiento Fisico, Realizo toma de signos Vitales y Hago entrega de Persona Mayor a Cuidador Maria Nieto en buenas condiciones generales.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Oscar Rodriguez P.	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Oscar	3.6. Firma de Participante:	No Firma

3.1. Fecha de Desarrollo del 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

Ingreso al Domicilio de Persona mayor con elementos de Bioseguridad Realizo lavado de manos, Encontrando persona mayor Alerta Consciente Orientada, Sin Soporte de Oxigeno tolerando al ambiente sin signos de dificultad respiratoria, Cuello y torax Simetricos, Abdomen blando no doloroso a la palpacion, Eliminando espontaneo en el baño, miembros inferiores sin edema, Piel Hidratada, Realizo toma de Signos vitales, Se realizo acompañamiento en dieta, Se realiza por peticion de persona mayor terapia pintando mándalas con colores, Se realiza caminata en compañia de Cuidadora, Toma Signos vitales y hago entrega de persona mayor que queda en domicilio en buenas condiciones generales.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Oscar Rodriguez P.	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Oscar	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