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

ACCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE SITUACIÓN DE INTERVENCIONES
SERVICIO CENTRO DÍA A TU CASA

Código	
Versión	
Fecha	
Página	1 de 2

NO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social:	Centro dia tu casa	1.2 Unidad Operativa:	1015		
1.3. Localidad:	Ciudad Bolivar	1.4 Dirección del Domicilio	cll82a bis # 22b-56	1.5 Teléfono de contacto	3107272763

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Cruz Delina Medina Toscano	2.2 Edad Actual:	67
2.3 Fecha activación SIRBE:	05 - 08 - 2023	2.4 Documento de Identidad:	60284401

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	02 - 12 - 2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:20 am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:00 am

Tras llegar ala casa de la persona mayor realizo lavado de manos y conuso de mis elementos de bioseguridad realizo visita de cuidado calificado en la cual socializo con la persona mayor y el cuidador sobre el botiquin en el cual le explico el objetivo de cada insumo, luego realizo registro de constantes vitales - FC 81 Fr 22x T° 36.4° TA 120/69 SPO 96% a medio ambiente y luego realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta consciente en sus tres esferas, evidencio, cuero cabelludo integro pupilas reactivas alta luz Fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis deposicion positiva con mienbros superiores e inferiores integros, piel integra con poca movilidad deambula con apoyo del caminador en su entorno de resto persona mayor estable, realizamos estiramiento en extremidades ejercicios cortos e intermitentes pasivos- luego le realizo masaje con los aceites del kit que seles obsequio se realizo caminata corta, luego persona mayor trabaja en el libro de dibujo colorecindo pesca buena mañana entrego persona mayor estable alerta acompañado de Familia

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina parra	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina parra	3.6. Firma de Participante:	CRUZ MT

3.1. Fecha de Desarrollo del 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

Tras llegar ala Casa de la persona mayor realizo lavado de manos con uso de mis elementos de bioseguridad realizo la visita de cuidado calificado en la cual realizo toma de registros de signos vitales FC 68 Fr 20 TA 115/81 T° 36.2° SPO 96% a medio ambiente luego le realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta consciente en sus tres esferas, evidencio que tiene cuero cabelludo integro pupilas reactivas ala luz fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis y deposicion positiva la cual evidencio que es normal deposicion positiva mienbros superiores integros y mienbros inferiores integros piel integra deambula con apoyo del caminador, la persona mayor recibe visita de la profesional Daniela Osorio la cual socializa- con la persona mayor, luego realizamos actividad - navideña en la cual responde muy bien ala actividad entrego persona mayor estable alerta en compañia del cuidador y de Familiares quedando realizando una actividad con material de reciclaje.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina parra	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina parra	3.6. Firma de Participante:	CRUZ MT

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

NO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social:	Centro dia tu casa	1.2. Unidad Operativa:	1015		
1.3. Localidad:	Ciudad Bolivar	1.4. Dirección del Domicilio	cll 82A bis # 22 b-56	1.5. Teléfono de contacto	3107272763

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Cruz Delina Medina Toscano			2.2 Edad Actual:	67
2.3 Fecha activación SIRBE:	05-08-2023	2.4 Documento de Identidad:	60284401		

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	07-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	9:00 am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	12:00 am

Tras llegar ala casa de la persona mayor realizo lavado de manos y con uso de mis elementos bioseguridad realizo visita de cuidado calificado donde realizo registro de constantes-vitales FC 83 Fr 21 xm TA 122/84 T° 36.1° Sp° 92 a medio ambiente realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta clara consciente realizo revision de lo cefalocaudal donde evidencio que la persona mayor cuero cabelludo intego pupilas reactiva ala luz Fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis y deposicion con mienbro superiores integros con poca movilidad con mienbro inferiores integros por copa movilidad deambula con apoyo del caminador en su en torno de resto piel integra recibe visita de la doctora Andrea-Sancher Trabajadora social enla cual interviene con el tema de que desea la persona mayor para elotro año, seguimos realizando Figuras navideñas colo-reando recortando y pegando luego realizamos cami nata corta entrego persona estable alerta sin novedad

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería	Jully carolina pam	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina pam	3.6. Firma de Participante:	CRUZ M T

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	12-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:10 am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:10 am

Tras llegar ala Casa de la persona mayor realizo lavado de manos y con uso de mis elementos de bioseguridad realizo la visita de cuidado calificado donde realizo el registro de constantes vitales FC 66 FI 20 TA 130/81 T°36 Sp° 94% a medio ambiente realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que esta alerta y consciente en tiempo espacio en sus tres esferas al realizar revision cefalocaudal evidencio cuero cabelludo pupilas reactivas ala luz Fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis deposicion positiva con mienbros superiores integros hombro izquierdo caido con mienbros inferiores integros con poca movilidad deambula con apoyo del caminador de resto piel integra, realiza actividad con la profesional Angie Rios Tallerista terminamos tupete hasta donde hubo material luego realizamos actividades navideñas, realizamos una caminata corta en entorno realizamos estiramiento-de extremidades con ejercicios pasivos entrego-persona mayor estable alerta sin ninguna novedad

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina pam	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Jully carolina pam	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 tu casa	1.2. Unidad Operativa:	1015		
1.3. Localidad.	Ciudad Bolivar	1.4. Dirección del Domicilio	cll82A bis # 22 b-56	1.5. Teléfono de contacto	3107272763

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Cruz Delina Medina Toscano		2.2 Edad Actual:	67
2.3 Fecha activación SIRBE:	05-08-2023	2.4 Documento de Identidad:	60284401	

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	8:20 am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:20 am

Tras llegar ala Casa de la persona mayor realizo lavado de manos y con uso de mis elementos de bioseguridad. realizo la visita de cuidado calificado donde realizo el registro de constantes vitales FC 75 FR 22 TA 115/69 T° 36.4 SP 93 los cuales estan en Valores normales realizo revisi on cefalocaudal donde evidencio persona mayor alert a consciente en sus tres esferas, evidencio cuero cabelludo integro pupilas reactivas ala luz fosas nasale humedas, labios integros cuello Simetrico torax expan dible abdomen palpable no doloroso eliminando diu resis y deposicion positivo con mienbros superiores e inferiores integros con poca movilidad deambula con apoyo del caminador. realizamos actividad con Cartolina con la cual se realiza activamente Figu ras navideñas decorativas, luego llega visita de- la doctora Daniela Rodriguez Terapeuta Fisica, luego retomo actividad en la cual la persona mayor responde muy bien, entrego persona mayor estable alerta con piel integra en buenas condiciones generales queda en la compañia de sus Familiares-

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Jully Carolina parra	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Jully carolina parra	3.6. Firma de Participante:	CRUZDM

3.1. Fecha de Desarrollo del 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

Tras llegar ala casa de la persona mayor realizo lavado de manos y con uso de mis elementos de bioseguridad realizo visita de cuidado calificado en el cual reali zo registro de constantes vitales FC 71 FR 23 TA 120/81 T° 36.2 SPO 94% a medio ambiente le realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta clara y consciente en sus tres esferas, evidencio cuero cabelludo integro, pu pilas reactivas ala luz fosas nasales humedas labios integros cuello Simetrico torax expandible con ruidos cardiacos y pulmonares conservados,- con abdomen palpable no doloroso eliminando diu resis deposicion positivo con mienbros superiores integros evidencio hombro izquierdo caido con poca movilidad con mienbros inferiores integros donde evidencio que tienen poca movilidad de resto piel integra, deambula con apoyo del caminador, realiza mos actividad dibujar recortar Figuras navideñas las cuales responde bien ala actividad entrego perso na mayor estable alerta con piel integra sin novedad

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Jully Carolina P.	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Jully carolina p	3.6. Firma de Participante:	CRUZDM

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 tu casa	1.2. Unidad Operativa:			
1.3. Localidad:	Ciudad Bolivar	1.4 Dirección del Domicilio	C/182A bis #22b-56	1.5. Teléfono de contacto	3107272763

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Cruz Delina Medina Toscano	2.2 Edad Actual:	67
2.3 Fecha activación SIRBE:	05-08-2023	2.4 Documento de Identidad:	60284401

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	19-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:00 am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:am

Tras llegar ala casa de la persona mayor realizo lavado de manos y con uso de mis elementos de bioseguridad realizo visita de cuidado calificado realizando los registros de constantes vitales FC 72 FR 21 TA 125/64 T° 36.1 Spo 92% a medio ambiente realizo revision cefalocaudal y estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta consciente en sus tres esferas realizo revision cefalo caudal donde evidencio cuero cabelludo integro pupilas reactivas ala luz fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis deposicion positiva, con mienbros superiores integros evidencio hombro izquierdo caido con mienbros inferiores integros con poca movilidad deambula con apoyo del caminador de resto piel integra, recibe intervencion de la doctora Andrea sanchez trabajadora social, luego realizamos actividad de cortar pegar y colorear dibujos navideños entrego persona mayor estable sin novedad

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Jully carolina p	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Jully carolina p	3.6. Firma de Participante:	[illegible]
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	21-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	8:am	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	11:am

Tras llegar ala casa de la persona mayor, realizo lavado de manos y con uso de mis elementos de bioseguridad realizo visita de cuidado calificado donde realizo el registro de constantes vitales FC 71 FR 20 TA 126/73 T° 36.4 Spo 93% a medio ambiente, luego realizo revision de estadio de consciencia donde evidencio que la persona mayor esta alerta consciente responde bien a sus tres esferas evidencio cuero cabelludo integro pupilas reactivas ala luz fosas nasales humedas labios integros cuello simetrico torax expandible y abdomen palpable no doloroso eliminando diuresis y deposicion positiva con mienbros superiores integros evidencio hombro izquierdo caido con mienbros inferiores con poca mobilidad por su artrosis deambula con apoyo del caminador, realizamos actividad de recortar y pegar figuras navideñas para decorar su casa luego realizamos caminata corta y estiramiento de estremidades superiores e inferiores con ejercicios pasivos entrego persona mayor estable alerta en la compañia de familiares sin novedad

3.4 Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Jully Carolina parra	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Jully Carolina parra	3.6. Firma de Participante:	[illegible]

3.7. Observaciones:

Nota: los datos personales aqui 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