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:	1015 SUBD LOCAL NA - Ciudad Bolivar.		
1.3. Localidad:	Ciudad Bolivar	1.4. Dirección del Domicilio	carrera 170#68B Sur 51	1.5. Teléfono de contacto	3115972911.

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos:	Hector Bicaurte. Quiroga.	2.2 Edad Actual:	63.
2.3 Fecha activación SIRBE:	18-07-2023.	2.4 Documento de Identidad:	79256998.

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	04-12-2023.	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza visita de cuidado calificado se ingresa a la vivienda. Se reabe persona mayor en la unidad de la habitacion. Sentado en cama con su cuidadora, se toman y se registran signos. Vitales encontrandose dentro de los parametros normales, se realiza valoracion de examen FISICO. persona mayor conciente alerta al llamado, Orientado, piel integra, marcha inestable con uso. de muletas, actitud colaboradora, torax expandible, abdomen blando a la palpacion, se realiza acompañamiento en almuerzo Acepta y tolera via oral, se hace entrega a persona mayor y cuidadora KIT de autocuidado y Botiquin de primeros auxilios TIPO A. Se socializa los protocolos y las instrucciones de cada uno de los insumos, nuevamente se toman y se registran. Signos Vitales encontrandose dentro de los parametros normales. Se entrega persona mayor a su cuidadora en buen estado General sin ninguna novedad durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Sandra Lorena Torres.	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Sandra Torres.	3.6. Firma de Participante:	persona mayor no Firma.

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	06-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza visita de cuidado calificado. Se ingresa a la vivienda. Se reabe persona mayor. en la Unidad de la sala. en compañia de su cuidadora y de profesional en el area. de mantenimiento FISICO, se realiza toma. y registro de signos Vitales encontrandose dentro de los parametros normales, se hace valoracion de. examen FISICO persona mayor conciente. alerta. al llamado. Orientado, piel integra, marcha inestable, torax expandible, abdomen blando a la palpacion, se realiza actividad de motricidad. Fina. realizando. coloreado. en dibujo de navidad. se realizan. ejercicios. de. calentamiento en tren inferior y superior, nuevamente se toman y se registran signos Vitales encontrandose. estables, se entrega. persona. mayor a su cuidadora en buen. estado General sin ninguna novedad durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermería:	Sandra Lorena Torres	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Sandra Torres.	3.6. Firma de Participante:	persona mayor 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:	1015 SUBA LOCAL NA- ciudad Bolivar		
1.3. Localidad	ciudad Bolivar	1.4. Dirección del Domicilio	carrera 170 #68Bsur51	1.5. Teléfono de contacto	3115972911

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	Hector Ricaurte. Quiroga.	2.2 Edad Actual:	63.
2.3 Fecha activación SIRBE	18-07-2023	2.4. Documento de Identidad:	79256998

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	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza Visita de cuidado calificado se ingresa a la vivienda se. recibe persona mayor en la unidad habitacional. Sentado en cama, en compañia de su cuidadora, se toman y se registran Signos Vitales encontrandose en dentro de los parametros normales, Se. realiza valoracion de examen Fisico persona mayor conciente, alerta, al llamado, orientado, actitud colaboradora, piel integra, marcha inestable, con uso de caminador, Torax expandible, abdomen blando a la palpacion, Se Hace acompañamiento en almuerzo persona mayor Acepta y tolera via oral, se realiza actividad de. motricidad Fina. realizando coloreado, se hacen ejercicios de estiramiento y Fortalecimiento en tren Superior e inferior, nuevamente. Se toman y se registran Signos Vitales encontrandose en estables, se entrega persona mayor a su cuidadora en. buen estado General Sin ninguna novedad. durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria	Sandraloreatorres	3.5. Firma Auxiliar de Enfermería:	Sandratorres	3.6. Firma de Participante:	persona mayor no Firma

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	13-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza Visita de cuidado calificado Se ingresa a la Vivienda. Se recibe persona mayor en la unidad habitacional Sentado en cama en compañia de su cuidadora, se toman y se registran. Signos Vitales encontrandose dentro de los parametros normales, se realiza valoracion de examen Fisico persona mayor conciente alerta al llamado, orientado, piel integra, marcha inestable, actitud colaboradora, Torax expandible, abdomen blando a la palpacion, Se realiza actividad. gimnasia mental desarrollando trompeca-bezas, juegos de mesa, coloreado de mandalas, nuevamente se toman y se registran Signos Vitales encontrandose en estables, se entrega persona mayor a su cuidadora en buen estado. General Sin ninguna novedad.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria	Sandraloreatorres	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria	Sandratorres	3.6. Firma de Participante:	persona mayor no Firma

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

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:	1015 SUBD LOCAL NA - Ciudad Bolivar.		
1.3. Localidad:	Ciudad Bolivar	1.4. Dirección del Domicilio	carrera 17DA GB 35 51	1.5 Teléfono de contacto	3115972911

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	Hector Ricaurte Quiroga.	2.2 Edad Actual	63
2.3 Fecha activación SIRBE	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad	79256998.

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	15-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza Visita de cuidado calificado Se ingresa a la Vivienda. Se recibe persona mayor en la Unidad habitacion en compañia de cuidadora, se toman y se registran Signos Vitales encontrandose en dentro de los parametros normales, Se realiza. Valoracion de examen Fisico persona mayor. Conciente alerta al llamado, orientado en tiempo y espacio, actitud colaboradora, piel integra, marcha inestable, torax expandible, abdomen blando a la palpacion, se realiza. gimnacia mental desarrollando Juego de mesa, para mejorar concentracion y estimular memoria, nuevamente Se toman y se registran Signos Vitales. encontrandose estables, Se entrega persona mayor en la. Unidad habitacional sentado en cama. a su cuidadora en. Buen estado General Sin ninguna novedad durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Sandra lorentones	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Sandra torres	3.6. Firma de Participante:	persona mayor no Firma.
3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	18-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza ingreso a la Vivienda Se recibe persona mayor en la. Unidad de la Sala deambulando con muletas. en compañia de. su cuidadora, Se toman y se registran Signos Vitales encontrandosen dentro de los parametros normales, Se realiza Valoracion. de examen Fisico persona mayor conciente alerta al llamado, Orientado en tiempo y espacio, piel integra, marcha inestable con uso de silla de ruedas muletas y caminador, actitud colaboradora, torax expandible, abdomen blando a la palpacion, Se Hace acompañamiento en almuerzo persona mayor Acepta y tolera via oral Se realiza actividad de motricidad Fina coloreado y dibujo, nuevamente Se toman y se registran Signos Vitales encontrandosen estables, Se entrega persona mayor a su cuidadora en. buen estado General Sin ninguna novedad.

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Sandra lorentones	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Sandra torres	3.6. Firma de Participante:	persona mayor 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 TU CASA

Código	
Versión	
Fecha	
Página	2 de 2

1. DATOS GENERALES

1.1. Servicio Social	Centro dia a tu casa	1.2 Unidad Operativa	1075 SUBLOCAL NA-ciudad Bolivar
1.3. Localidad	Ciudad Bolivar	1.4 Dirección del Domicilio	carrera 17a # 68B-30 sur 51
1.5. Teléfono de contacto	3115972911		

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR

2.1 Nombres y Apellidos	Hector Ricaurte Quiroga	2.2 Edad Actual	63
2.3 Fecha activación SIRBE	18-07-2023	2.4 Documento de Identidad	79236998

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO CALIFICADO

3.1. Fecha de Desarrollo de Cuidado Calificado	20-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza Visita de cuidado calificado se ingresa a la Vivienda se recibe. persona mayor en la unidad. de la habitacion en compañia de su cuidadora, se toman. y se registran Signos Vitales encontrandosen dentro de los. parametros normales, se realizu. Valoracion de examen Fisico persona mayor conciente alerta al llamado, orientado en tiempo y espacio, piel integra, marcha. inestable con uso de muletas, se realiza actividad. de estiramiento y Fortalecimiento de tren. Superior y tren inferior. se realiza acompañamiento en almuerzo Acepta y tolera Via oral, nuevamente se toman y se registran. Signos Vitales encontrandosen estables, se entrega persona mayor a su cuidadora. en buen estado General sin ninguna novedad. durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria	Sandra lorena tones	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Sandra tones	3.6. Firma de Participante	persona mayor no firma

3.1. Fecha de Desarrollo del Cuidado Calificado	22-12-2023	3.2 Hora de Inicio del Cuidado Calificado	2:00pm	3.3 Hora de Finalización del Cuidado Calificado	5:00pm

Se realiza Visita de cuidado calificado se ingresa al hogar se recibe. persona mayor en la unidad habitacional en compañia de su cuidadora, se toman y se registran Signos Vitales. encontrandosen dentro de los parametros normales, se realiza valoracion de examen Fisico persona mayor conciente alerta al llamado, orientado en tiempo y espacio, piel integra, marcha. inestable con uso de muletas, actitud colaboradora, abdomen blando a la palpacion, se Hace acompañamiento en almuerzo Acepta y tolera via oral, se realiza actividad. de estimulacion de memoria, nuevamente se toman Signos Vitales encontrandosen estables, se entrega persona mayor a su cuidadora. en buen estado General sin ninguna novedad alguna durante el acompañamiento

3.4. Nombre Auxiliar de Enfermeria:	Sandra lorena tones	3.5. Firma Auxiliar de Enfermeria:	Sandra tones	3.6. Firma de Participante:	Persona mayor 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