SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2024

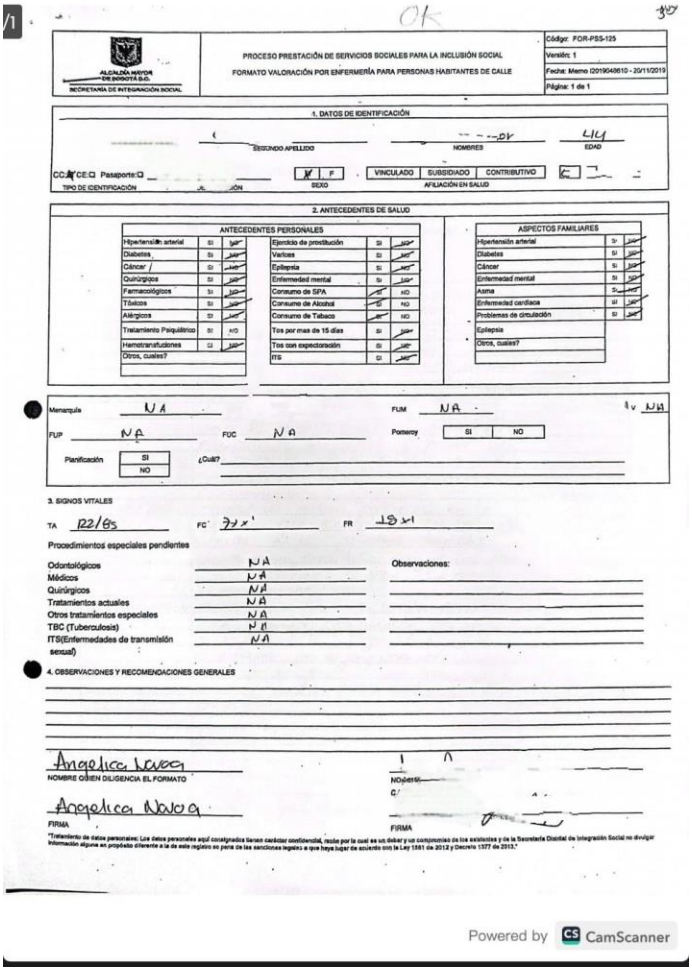
ANEXO 1.1 Registro formato valoración de enfermería

GESTION: Se realizaron las valoraciones de algunos de nuestros ciudadanos los cuales se encuentran interesados en realizar un proceso de internamiento para reincorporarse a la sociedad y así tener un proyecto de vida

FECHA: 11/07/2024

TEMA: VALORACION DE ENFERMERIA

AVANCE: Realizar las valoraciones y seguimientos a nuestros ciudadanos cada vez que presentan una recurrencia para ser trasladados a una comunidad de vida a realizar su proyecto de vida y de esta manera adelantar sus trámites de salud



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VALORACIÓN POR ENFERMERÍA PARA PERSONAS HABITANTES DE CALLE

Código: FOR-PSS-125
Versión: 1
Fecha: Memo (2019040610 - 20/11/2019
Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SEGUNDO APELLIDO — NOMBRES — EDAD

TIPO DE IDENTIFICACIÓN — SEXO — AFILIACIÓN EN SALUD (VINCULADO | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO)

2. ANTECEDENTES DE SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial	SI		Ejercicio de prostitución	SI	
Diabetes	SI		Varices	SI	
Cáncer	SI		Epilepsia	SI	
Quirúrgicos	SI		Enfermedad mental	SI	
Farmacológicos	SI		Consumo de SPA		NO
Tóxicos	SI		Consumo de Alcohol		NO
Alérgicos	SI		Consumo de Tabaco		NO
Tratamiento Psiquiátrico	SI	NO	Tos por mas de 15 días	SI	
Hemotransfusiones	SI		Tos con expectoración	SI	
Otros, cuales?			ITS	SI	

ASPECTOS FAMILIARES

Hipertensión arterial	SI
Diabetes	SI
Cáncer	SI
Enfermedad mental	SI
Asma	SI
Enfermedad cardiaca	SI
Problemas de circulación	SI
Epilepsia	
Otros, cuales?	

Menarquia: NA — FUM: NA — FUP: NA — FUC: NA — Pomeroy: SI / NO — Planificación: SI / NO — ¿Cuál?

3. SIGNOS VITALES

TA: 12/8s — FC: 7xx' — FR: 18x1

Procedimientos especiales pendientes

		Observaciones:
Odontológicos	NA	
Médicos	NA	
Quirúrgicos	NA	
Tratamientos actuales	NA	
Otros tratamientos especiales	NA	
TBC (Tuberculosis)	NA	
ITS(Enfermedades de transmisión sexual)	NA	

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Angelica Lovera
NOMBRE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO

Angelica Lovera
FIRMA

NOMBRE

FIRMA

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social 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