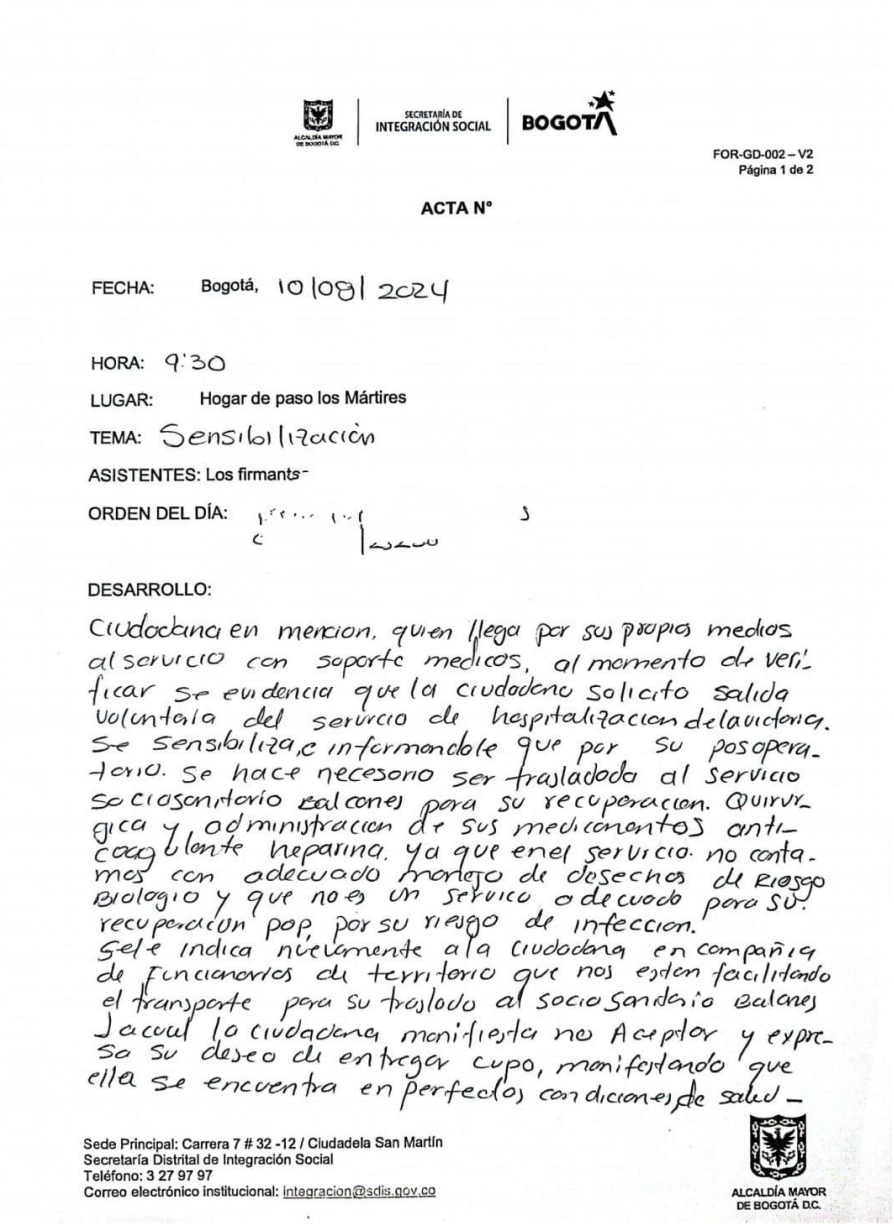
SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2024

ANEXO 1.3 Registro acta

ACTIVIDAD: Se brindó información y sensibilización a ciudadana frente a sus trámites de salud y la importancia de acudir al servicio de socio sanitaria para su correcto post operatorio y tratamiento farmacológico y de esta manera evitar complicaciones de salud
FECHA 10/08/2024
TEMA: Sensibilización a ciudadano

AVANCE: Realizar la sensibilización a los usuarios frente a la importancia de cuidar de su salud sin ponerla en riesgo



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

FOR-GD-002 – V2
Página 1 de 2

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10|08| 2024

HORA: 9:30

LUGAR: Hogar de paso los Mártires

TEMA: Sensibilización

ASISTENTES: Los firmants-

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:

Ciudadana en mencion, quien llega por sus propios medios al servicio con soporte medicos, al momento de verificar se evidencia que la ciudadana solicito salida voluntaria del servicio de hospitalizacion de la unidad. Se sensibiliza, e informandole que por su posoperatorio. Se hace necesario ser trasladada al servicio socio sanitario Balcones para su recuperacion. Quirurgica y, administracion de sus medicamentos anticoagulante heparina. Ya que en el servicio no contamos con adecuado manejo de desechos de Riesgo Biologico y que no es un servicio adecuado para su recuperacion pop, por su riesgo de infeccion.
Se le indica nuevamente a la ciudadana en compañia de funcionarios de territorio que nos estan facilitando el transporte para su traslado al socio Sanitario Balcones la cual la ciudadana manifiesta no Aceptar y expresa su deseo de entregar cupo, manifestando que ella se encuentra en perfectas condiciones de salud -

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

y decide salir del servicio bajo su responsabilidad.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día de mes de 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
[illegible]	— — —		
FLOR ALBA PEREZ P	TRABAJO SOCIAL	ADULTEZ	
Yubelli Gordillo	tec Administrativo	Adultez	Yubelli G.
Angelica Novoa	T. Aux Enfermeria	Adultez	

Anexos:

Elaboró:
Angelica Novoa.

Powered by CamScanner