	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 6 Fecha: Memo INT 18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: David Esteban Cabezas Yeriz

No. DE DOCUMENTO 1 021 281 363 TIPO RC ☐ TI ☐ CC ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	En la valoracion y exploracion	
8:00	de condiciones Fisicas y men-	
	tales sin hallazgos. Se le	Deiss Pilora Pineda
	reforzaron las rutinas sa.	52290413
15:30	Lio en optimas Condiciones Fisicas	Deiss Pineda
05/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	por Puerta en compañia de re-	
	ferente familiar a la valoracion	
	y exploracion de condiciones	
	Fisicas y mental sin hallazgos	
13:00	Sale Participante en ruta en	Pilar Estrada
	compañia de Referente familiar	53063333
	y auxiliar de enfermeria al turno.	
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la exploracion y valoracion de	Pilar Estrada
	condiciones Fisicas sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones Fisicas y mental	
	sin hallazgos se asiste actividad.	
13:00	Sale en ruta a entorno de barrio	Pilar Estrada
	en compañia de auxiliar de enfermeria	53063333
	recibe referente familiar en el lugar	
18/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion de	
	condiciones Fisicas y mental sin	Pilar Estrada
	hallazgos se asiste actividades	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
14/06/2024	Ingresa Participante al centro a la va-	
8:00	loracion y exploracion de condiciones	Pilar Estrada.
	Fisicas y mental sin hallazgos	53063333

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Sammy Alejandro Arieta Muñoz

No. DE DOCUMENTO 1023976343 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	en ruta, a la valoracion y explo-	
	racion fisica y mental sin hallazgos	Pilar Estrada
	se refuerzan rutinas diarias basicas	53063333
15:30	Sale en buenas condiciones generales	
06/06/2024	Ingresa participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale en buenas condiciones generales	
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploración de	
	condiciones fisicas y metal	Pilar Estrada
	sin hallazgos, se asiste a actividad	53063333
15:30	Sale participante en buena condición	
11/06/2024	Ingreso participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y	
	mental sin hallazgos se	Pilar Estrada
	asiste a actividades diarias.	53063333
15:30	Sale en optimas condiciones fisicas	
13/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y men-	
	tal sin hallazgos se asiste	Pilar Estrada
	a las actividades diarias.	53063333
15:30	Sale participante en buenas condiciones	
18/06/2024	Ingreso participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada.
	de condiciones fisicas y mental	53063333
15:30	sin hallazgos participo actividades	
20/06/2024	ingresa participante al centro	
8:00	en ruta a la exploracion de	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Codigo: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Pagina: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Sammy Alejandro Ameta Marfan

No. DE DOCUMENTO 1023916343 TIPO RC ☐ TI ☒ CC ☐

UNIDAD OPERATIVA CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	en ruta, a la valoracion y explo-	
	racion fisica y mental sin hallazgos	Pilar Estrada
	se ejecutan rutinas diarias basicas	53063333
15:30	Sale en buenas condiciones generales	
06/06/2024	Ingresa Participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale en buenas condiciones generales	
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos, se asiste actividad	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y	
	mental sin hallazgos se	Pilar Estrada
	asiste a actividades diarias.	53063333
15:30	Sale en optimas condiciones fisicas	
13/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y men-	
	tal sin hallazgos se asiste	Pilar Estrada
	a las actividades diarias.	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
18/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada.
	de condiciones fisicas y mental	53063333
15:30	sin hallazgos Participa actividades	
20/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	en ruta a la exploracion de	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luis Enrique Forero Huertas

No. DE DOCUMENTO 1 024 678 673 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste rutina	53063333
15:30	Sale participante en buenas condiciones	Nef
06/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada.
	sin hallazgos, se asiste rutina.	53063333
15:30	Sale participante en buena condicion	Nef
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos, se asiste rutina	53063333
15:30	sale participante en buena condicion	Nef
08/06/2024	Ingresa participante al centro	
	a la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste rutina	53063333
15:30	Sale participante en buenas condiciones	Nef
12/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisica y mental sin hallazgos	Nef
15:30	No acepta alimentos sale participante	53063333
	con palidez generalizada inapetente	Nef
13/06/2024	Ingresa participante al centro y	
8:00	la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisicas y mental sin	
	hallazgos, se asiste actividades	Pilar Estrada
15:30	Sale participante en buenas	53063333
	condiciones general entra	Nef
14/06/2024	Ingresa participante al centro	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Jhon Fredy Cardenal Morales

No. DE DOCUMENTO 1.019.165.168 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DE ENTRADAS Y SALIDAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	En la valoracion y exploracion	
08:00	de Condiciones sin hallazgos	Deny Yilena Pineda
	Fisicas se le reforzaron rutinas	52290417
15:30	Salio en optimas Condiciones Fisicas	Deny Pineda
05/06/2024	Ingresa Participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion de condiciones	Pilar Estrada.
	fisicas y mentales sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale Participante en buena conducion	
06/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion de	
	condiciones Fisica y mental	Pilar Estrada.
	Sin hallazgos se asiste actividades.	53063333
15:30	Sale Participante en buenas conducion	
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones. Fisicas y mental	Pilar Estrada.
	Sin hallazgos se asiste actividades.	53063333
15:30	Sale Participante en buena conducion	
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion de condiciones	
	Exploracion Fisica y mental	Pilar Estrada
	Sin hallazgos se asiste asistir	53063333
15:30	Sale Participante en optimas conducion	
12/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la exploracion y valoracion de	
	condiciones fisica y mental	
	Sin hallazgos se asiste a actui-	Pilar Estrada
	dades diarias y Participa.	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
13/06/2024	Ingresa Participante al centro a la ex-	
8:00	ploracion de condiciones Fisica y	
	mental Sin hallazgos se asiste	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Johan stid Camargo Pamplona

No. DE DOCUMENTO: 1021682088 TIPO: RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingresa participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion de condi-	Pilar Estrada
	ciones fisicas y mental sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale participante sin hallazgo's.	
05/06/2024	Ingresa Participante al centro en	
8:00	Puerta, a la valoracion de con-	Pilar Estrada.
	diciones Fisicas y mental sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale participante en buenas condicoun	
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion de	Pilar Estrada.
	condicuon Fisica y mental sin	53063333
15:30	hallazgos se asiste ruta diaria	
11/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion de	
	condicuon Fisica y mental sin	Pilar Estrada
	hallazgos se asiste ruta diaria	53063333
15:30	Sale Participante en optimas condicuones	
12/06/2024	Ingresa Participante al centro y	
8:00	la valoracion y exploracion del	
	condicuon Fisica y mental, con	
	atencion psicorutoria llanto, irritable	
	no obedece ordenes, se asiste en	Pilar Estrada
	las actividades de cuidado basico	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
13/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condicuon fisica y mental	
	Presenta vesicula por presion	
	en pie derecho, no obedece ordenes	
	llanto insistente y quejoso.	Pilar Estrada
15:30	Sale participante con atencion	53063333
	psicorutoria en ruta bien	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luis Alejandro Gomez Villamizar

No. DE DOCUMENTO: 1094271150 TIPO: RC: ☐ TI: ☑ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DE 7:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingresa participante en ruta al centro	
8:00	en la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisicas y mentales sin	Pilar Estrada
	hallazgos en buenas condiciones.	53063333
15:30	Sale participante en buenas condiciones	
05/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	en la puerta en compañia de refe-	
	rente familiar, a la valoracion de	
	las condiciones fisica y mental	
	sin hallazgos, se asiste en	Pilar Estrada
	las actividades del ritmo diario,	53063333
15:30	sale participante en buenas condiciones	
06/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste ritmo.	53063333
15:30	Sale participante en buena condicion	
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste ritmo.	53063333
15:30	Sale participante en buena condicion	
11/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste ritmo	53063333
13:00	sale en optimas condiciones generales	
12/06/2024	Ingresa al participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste actividad	53063333
15:30	Sale participante en buenas condiciones	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ian Daniel Cortes Granados

No. DE DOCUMENTO: 1 023 975 788 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Se le realizo la valoracion y	
08:00	exploracion de Condiciones	
	Sin hallazgos Fisicos, se le	Deny Yilena Pinda
15:30	reforzaron las rutinas salio	52290413
	en optimas Condiciones Fisicas	Deny Pinda
11/06/2024	Ingresa participante al centro a la	
8:00	valoracion y exploracion de condi-	Blanca Stella
	ciones Fisicas y mental Sin hallazgos.	52063333
15:30	Sale Participante en optimas condicion	
18/06/2024	Ingresa al centro participante	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Blanca Stella
	Sin hallazgos, Participa de actividad	52063333
15:30	Sale Participante en buen estado	
19/06/2024	Ingresa Participante al centro a la	
8:00	valoracion y exploracion de condicio-	Blanca Stella
	nes Fisica y mental sin hallazgos	52063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
20/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	
	Sin hallazgo, participa de actividad	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Mariana Alejandra Baldion Santana

No. DE DOCUMENTO: 1 028 664 853 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	En la Valoracion y exploracion	
08:00	de Condiciones Fisicas y men	
	tales sin hallazgos, Participo	Deniz Yilena Pineda
	en las actividades salio	52904113
15:30	en optimas Condiciones Fisicas	Deniz Pineda
05/06/2024	Ingresa Participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion y explora-	Pilar Estrada
	cion Fisica y mental sin alteracion	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	Fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Participante en ruta bien.	
11/06/2024	Ingreso Participante al centro	
8:00	a la exploracion de valoracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste actividad	53063333
15:30	Sale en optimas condiciones fisicas	
12/06/2024	Ingresa Participante al centro a la	
8:00	Valoracion y exploracion fisica y	
	mental sin hallazgos a la inspeccion	Pilar Estrada
	Se asiste actividades de nutricion.	53063333
15:30	Sale Participante en optimas condiciones	
13/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion fisica y	
	mental sin hallazgos se asiste	Pilar Estrada
	en las actividades diarias	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
17/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Participante en buen estado	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Alan David Florez Beleño

No. DE DOCUMENTO: 1 016 734 167 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DE 06:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	En la Valoracion y exploracion	
08:00	de Condiciones Fisicas y Mentales sin hallazgos se le re	Deisy Liceth Pineda
15:30	fuerzan todas las rutinas salio	52290413
	Sin alteraciones Fisicas	Deisy Pineda
05/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	en ruta, a la valoracion de las	
	condiciones Fisica y mental	
	sin alteracion, se asiste a	
	las actividades de rutina.	Pilar Estrada.
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	53063333
	al centro en ruta estable.	Ref
06/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de las condiciones Fisica y	
	mental sin hallazgos se asiste	Pilar Estrada
	actividades de rutina diaria.	53063333
15:30	Sale participante en buena condicion	Ref
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones Fisica y mental	
	sin alteracion, se asiste a las	Pilar Estrada
	actividades diarias, y cuidados	53063333
15:30	Sale participante en buena condicion	Ref
11/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones Fisica y mental	
	sin hallazgos, se asiste rutina	Pilar Estrada
	NO obedece ordenes Se llama	53063333
15:30	Sale participante en optimas condiciones	Ref
12/06/2024	Ingresa participante al centro a la	
8:00	valoracion y exploracion de condiciones	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Cristian David Chicaiza Ostos

No. DE DOCUMENTO: 1029281363 **TIPO:** RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DIA/MES/AÑO HORAS A 24HO HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/06/2024	Ingresa participante en ruta al centro	
8:00	en la valoración y exploración de condi-	Pilar Estrada
	ciones físicas y mentales sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale participante en buena condición	
06/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoración y exploración de	
	condición física y mental	
	sin hallazgos se asiste a las	Pilar Estrada
	actividades de rutina diario.	53063333
15:30	Sale participante en buena condición	
07/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoración de condición	
	y exploración física y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgo se asiste rutina.	53063333
15:30	Sale participante en buena condición	
11/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoración y explora-	
	ción de condiciones física	
	y mental sin hallazgos	Pilar Estrada
	se asiste a las actividades diarias	53063333
15:30	Sale en optima condición física	
12/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoración de condición	
	y exploración física y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos, se asiste a rutina.	53063333
15:30	Sale participante en buena condición	
13/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoración y exploración de	
	condición física y mental sin	
	hallazgos se asiste actividades	Pilar Estrada
15:30	Sale participante en buena condición	53063333
	general sin hallazgos reales	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nicol Jasbleidy Bernal Aldana

No DE DOCUMENTO 1023883193 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/06/2024	Ingresa Partiapante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion de condicio-	Pilar Estrada
	nes fisicas y mental sin hallazgos.	53063333
15:00	Sale Participante sin complicacion.	
06/06/2024	Ingresa participante al centro en	
8:00	ruta a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste actividades	53063333
15:30	sale Participante en buen estado	
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la exploracion y valoracion	
	de condiciones fisicas y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos se asiste actividad.	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	Fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale en optimas condiciones fisicas	
12/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion de	
	condiciones Fisicas y mental sin	Pilar Estrada
	hallazgos se asiste actividades	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
17/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	
	se evidencia atencion con per-	
	tenencia a la agresividad.	Pilar Estrada
13:94:	Sale Participante con referente familiar	53063333
	Sale Participante en buenas condiciones	
18/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Angela Juanita Cuevas Bernal

No. DE DOCUMENTO 1028882112 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DE DESDE HORAS A TIEMPO HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024 12:00	Ingresa Participante al centro en compañia de referente familiar a la valoracion de condiciones fisicas y mental sin hallazgos fisicos.	Pilar Estrada 53063333
15:30	Sale Participante en ruta en buenas condiciones FISICAS.	
06/06/2024 8:00	Ingresa participante al centro en compañia de referente familiar a la valoracion y exploracion de condiciones fisicas y mental sin hallazgos, se asiste actividades	Pilar Estrada 53063333
15:00	sale participante en compañia de referente familiar en buenas	
12/06/2024 8:00	Ingresa Participante al centro a la valoracion y exploracion de Conductas fisica y mental sin hallazgos	Pilar Estrada 53063333
15:30	se asiste en las actividades diarias Sale Participante en buenas condiciones.	
14/06/2024 8:00	Ingresa Participante al centro a la exploracion de conductas fisicas y mental sin hallazgos Participa activa.	Pilar Estrada 53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
19/06/2024 8:00	Ingresa Participante al centro a la valoracion y exploracion de, Conductas fisicas y mental a la sin hallazgos Participa.	Pilar Estrada 53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
20/06/2024 8:00	Ingresa Participante al centro a la exploracion de conductas fisica y mental sin hallazgos	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Heidy Alexandra Bautista

No. DE DOCUMENTO 1029282135 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Participante ingreso en Compañia	
08:00	de acompañante terapeutica	
	en la valoracion y exploracion	
	de Condiciones Fisicas se ob-	
	Serdo Con abundante flujo	
	nasal Color Verde, se le re-	Denis Yilena Pineda
	fuerzan las rutinas salio sin	52290413
15:30	Presentar alteraciones Fisicas -	Denys Pineda
06/06/2024	Ingresa Paritapante al centro	
8:00	en ruto a la valoracion y	
	exploracion de condiciones Fisicas	Pilar Estrada
	y mentales sin alteracion.	53063333
15:30	Sale Paritapante sin complicación	
07/06/2024	Ingresa Paritapante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y	
	mental sin hallazgos se asiste	Pilar Estrada
	a las actividades de rutina.	53063333
15:30	sale Paritapante en buen condicion	
11/06/2024	Ingresa Paritapant al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	Fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale en optimas condicion Fisica	
12/06/2024	Ingresa paritapante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion de condi-	Pilar Estrada
	ciones Fisicas y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Paritapante en buen condicion	
13/06/2024	Ingreso Paritapante al centro a	
8:00	la exploracion de condiciones Fisica	
	y mental NO sigue ordenes sencillas	
	heteroagresiva, se asiste en las	
	actividades diarias cambio ropa

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Santiago Davila Peña

Nº DE DOCUMENTO 1 023 639 143 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/06/2024	Ingresa Paitapante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion de condicio	Pilar Estrada
	nes fisicas y mental sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale Paitapante en buen condicion	Ref.
06/06/2024	Ingresa Paitapante al centro	
8:00	a la valoracion de condicion	Pilar Estrada.
	fisica y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Paitapante en buena condicion	Ref
07/06/2024	Ingresa Paitapant al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de las condicion fisicas y	
	mental sin alteraciones se	Pilar Estrada
	asiste a las actividades diarias.	53063333
15:30	Sale Paitapante en buen condicion	Ref
19/06/2024	Ingresa Paitapante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion de	
	condiciones fisica y mental sin	Pilar Estrada
	hallazgos se apoya actividad	53063333
15:30	Sale paitapante en buena condicion	Ref

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Arles Camilo Garcia Gutierrez

No. DE DOCUMENTO 1023902337 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingreso Participante en ruta al	
8:00	Centro, a la valoracion y explo-	
	racion de condiciones Fisicas y	Pilar Estrada
	mentales sin hallazgos Fisicos	53063333
15:30	sale participante en buenas condiciones.	Ref
05/06/2024	ingresa Participante al centro	
8:00	en ruta a la valoracion de condi-	Pilar Estrada
	ciones fisicas y mental sin alteracion	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion.	Ref
06/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	Sin hallazgos se asiste activa.	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Ref
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones Fisicas y	Pilar Estrada
	mental sin hallazgos.	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Ref
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones Fisicas y mental	Pilar Estrada
	Sin hallazgos se asiste activa.	53063333
15:30	Sale en optimas condiciones Fisicas	Ref
12/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion de	
	condiciones Fisica y mental sin	Pilar Estrada.
	hallazgos, se asiste a actividades	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	Ref
13/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	de condiciones fisicas y mental sin hallazgos	53063333

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maiban Camilo Galindo Salinas

No. DE DOCUMENTO 1016741042 TIPO: RC: ☐ TI: ☒ CC: ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA (DIA/MES/AÑO HORAS)	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
04/06/2024	Ingresa Participante al centro en	
8:00	Compañía de familiar, a la	
	Valoracion y exploracion de	
	condiciones sin hallazgos.	
12:00	sale participante en compañía	Pilar Estrada
	de referente Familiar sin	53063333
	alteracion ole condicion Fisica.	
06/06/2024	Ingresa Participante al centro a la	
8:00	Valoracion y exploracion de condi-	Pilar Estrada
	ciones Fisicas y mental sin hallazgos	53063333
12:30	Sale Participante en buena condicion	
11/06/2024	Ingresa participante al centro en	
8:00	buenas condiciones a la valoracion	
	y exploracion de condiciones fisica y	Pilar Estrada
	mental sin hallazgos se asistentida.	53063333
15:30	sale participante en buenas condiciones	
12/06/2024	Ingresa participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	
	presenta pequeña lesion en mano	Pilar Estrada
	derecha, se asiste en la actividad	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condiciones	
13/06/2024	Ingresa Participante al centro a	
8:00	la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisicas y mental	
	sin hallazgos se asiste actividad	Pilar Estrada
13:00	Sale Participante en compañía	53063333
	de referente familiar en buen estado	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: David Yesid Cantillo Londoño

No. DE DOCUMENTO: 1 023 776 341 TIPO: RC ☐ TI ☒ CC ☐

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/06/2024	Ingresa participante al centro en	
8:00	ruta, a la valoracion de condiciones	
	fisicos y mental sin hallazgos.	5306333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Nel
06/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	de condiciones fisica y mental	Pilar Estrada
	sin hallazgos. Se asiste actividad.	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Nel
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada.
	de condiciones FISICOS y mental	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Nel
11/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	Fisica y mental sin hallazgos	
	Participa en actividades no	Pilar Estrada
	obedece ordenes, no sigue ordenes	53063333
15:30	Sale Participante en optimas condiciones	Nel
13/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	
	Fisica y mental sin hallazgos	Pilar Estrada.
	no obedece ordenes Senalas	53063333
15:30	Sale Participante en optimas condiciones	Nel
14/06/2024	Ingresa Participante al centro	
800	a la valoracion fisica y mental	Pilar Estrada
	con alteracion en coordinacion	53063333
15:30	Sale Participante en buena condicion	Nel

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Cielo Alejandra Beltran Garcia

No. DE DOCUMENTO 1206220264 TIPO: RC ☐ TI ☒ CC ☐

UNIDAD OPERATIVA CENTRO CRECER BALCANES

SERVICIO CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
07/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion y exploracion	Pilar Estrada
	fisico y mental sin hallazgos	53063333
15:30	Sale Participante en buen condicion	
11/06/2024	Ingresa Participante al centro a la	
8:00	valoracion y exploracion de con-	
	diciones fisicas y mental sin	Pilar Estrada
	hallazgos se asiste en la ruta	53063333
15:30	Sale Participante en buenas condi	
12/06/2024	Ingresa Participante al centro	
8:00	a la valoracion de las condu	Pilar Estrada
	ctas fisica y mental sin hallazgo	53063333
15:30	Sale Participante en buena condici	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO FAMILIAR	Código: F08.P05.203 Versión: 3 Fecha: Memo Int. 61867 del 06/11/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
	DD/MM/AAAA	TELEFÓNICO	PRESENCIAL
Centro Crecer Bolcanes.	17/06/2024		X

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del referente familiar o social	Nombre de la persona con discapacidad
Ana Lucia Ramirez.	Dilan Andres Reyes.

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

Valorar manejo de ansiedad y autoagresion en casa

TEMAS ABORDADOS

Se evidencia a la valoracion y exploracion de conductas Fisicas y mentales, autolesion en miembros superiores, movimientos repetitivos al estar sedente Referente familiar informa que hace 1 mes asistio a urgencia pero no recibio manejo y pidio salida voluntaria. por presentar alteracion del comportamiento clamando la ropa y autoagresion repetitiva, se solicita asistir a urgencias al hospital para ser valorado por psiquiatria para definir manejo farmacologico.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

1. Solicitar cita psiquiatria. para cuentgar proceso de Fortalecimiento de vecindarios tiempo 30dias.
2. Asistir al servicio de urgencias de psiquiatria para definir manejo farmacologico, se le da esta semana.

Ana Lucia Ramirez
Firma del referente familiar o social
No. ID. 51654190

Firma Profesional
Nombre del Profesional Maria del Pilar Ortiz
No. TP. 16577

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 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 el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO ACTA DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO FAMILIAR	Código: FOR-PSS-202 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 61867 del 06/11/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
	DD/MM/AAAA	TELEFONICO	PRESENCIAL
Centro Crecer Bolcanes	11/06/2024		X

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del referente familiar o social	Nombre de la persona con discapacidad
Angelica Maria Cavanzo Rimpon	Johan Sid Camargo

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

Verificar adherencia al tratamiento farmacologico

TEMAS ABORDADOS

Se evidencia en la valoracion y exploracion de condiciones fisicas y mental que el Participante Presenta alteracion psicomotora y alteracion de comportamiento, por lo que se solicita al referente Familiar entregar a cuidado de la salud la ultima formula medica para alternar la administracion del medicamento en el centro y en casa. se cabe formula medica, se evidencia mala dosificacion de la risperidona oral segun la orden medica. se explica forma de administracion.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

1. Pendiente cita control psiquiatra neuropediatra
2. Administrar medicamentos segun orden medica y horarios establecidos en el Centro:

ANGELICA CAMARGO
Firma del referente familiar o social
No. ID. 52163002 Bta

Firma Profesional
Nombre del Profesional Maria del Pilar Estupiñan
No. TP. 16577

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 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 el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN RUTA SERVICIOS DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-643 Versión: 2 Fecha: Memo I2022032003 – 22/09/2022 Página: 1 de 2

FECHA: 18/06/2024 RUTA: 2 No. DE PLACA WEP 898

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	HORA INGRESO	NOMBRE DE LA PERSONA QUE ENTREGA	HORA SALIDA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RETIRA	OBSERVACIONES
1	ALAN DAVID FLÓREZ			16:45	Ismary Rangel F.	
2	CRISTIAN CHICAIZA	7:00	Beatriz ostos	16:45	Beatriz Ostos	
3	DIEGO LEONARDO SANCHEZ					
4	MATÍAS RINCÓN BUSTAMANTE			16:45		
5	NICOL JASBLEIDY BERNAL					
6	EMMA SUSANA RIVERA	7:05	ANGIE LOPEZ	15:30	ANGIE LOPEZ	
7	JUAN ÁNGEL RIVERA	7:05	[illegible]	15:30	[illegible]	
8	MARIA FERNADA SECHAGUA	7:07	[illegible]	15:37	[illegible]	
9	LUIS ENRIQUE FORERO			16:45	[illegible]	
10	ANDERSON DAVID ARIAS					
11	CAROL DAYHANA ORGANISTA					
12	DAVID YESID CANTILLO					
13	ANGELA JUANITA CUEVAS	7:10	Carolay Bernal	15:44	Carolay Bernal	
14	DILAN ANDRÉS REYES	7:10	Lucia Ramirez	15:44	Lucia Ramirez	
15	JUAN FELIPE RAMÍREZ					
16	KAROL SOFÍA GALVIS					
17	KENYDER ASAEL HERRERA	7:10	Mirayka	15:44	Mirayka	
18	MELINA TEJEDOR	7:10	[illegible]	15:44	[illegible]	
19	ÓSCAR MONTENEGRO	7:10	Gloria de Caicedo	16:45	Cristian Canejo	
20	JOHAN STID CAMARGO	7:14	ANGELICA	15:46	ANGELICA	
21	CIELO ALEJANDRA BELTRÁN	7:17	Hernan	15:51	Hernan	
22	DAVID STIVEN SARMIENTO					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DIARIO DE RECEPCIÓN Y ENTREGA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN RUTA SERVICIOS DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-643 Versión: 2 Fecha: Memo I2022032033 – 22/09/2022 Página: 2 de 2

23	JHON FREDY CARDENAL	7:20	.	15:53	Maria del Pilar Estrada Cespedes	
24	DUVAN ESTEBAN SEGURA	7:25	.	16:0	Julian Mateo Osorio	
25	HEIDY ALEXANDRA BAUTISTA					
26	MIGUEL ANGEL PAVA	7:37	ANDREA MARTINEZ	16:18	ANDREA MARTINEZ	
27	CAROL JASMÍN VENTURA	7:40	veronica acella	16:16	Veronica Avella	
28	JEIDEM JHOEL RESTREPO					
29	MARÍA CAMILA IGLESIAS					
30	SAMUEL FELIPE MEDINA					
31	IAN MATÍAS ÁVILA ORJUELA					
32	SANTIAGO MEJÍA ROJAS	7:55	Damaris Cuervo.	16:30	Damaris Cuervo.	
33	JAMES SANTIAGO ROMERO					
34	EDWIN PATIÑO					
35	Cristofer Tapiero			15:46	xCAROLINA REYO	
36						
37						
38						
39						
40						

Campos obligatorios

NOMBRES DEL(OS) PROFESIONAL(ES)RESPONSABLES DE LA RUTA	CARGO O AREA INTEDISCIPLINAR	FIRMA DEL PROFESIONAL
YULEIRAYDA FIGUEROA BOCANEGRA	EDUCADORA ESPECIAL	
Maria del Pilar Estrada Cespedes	Enfermera	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO ACTA DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO FAMILIAR	Código: FOR-PSS-202 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 61867 del 06/11/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
	DD/MM/AAAA	TELEFONICO	PRESENCIAL
Centro Cecer Balcanes	06/06/2024		X

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del referente familiar o social	Nombre de la persona con discapacidad
Flor Marina Varela	Samuel Felipe Medina Varela

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

1. Realizar seguimiento en familia para verificar cita de control y ajuste de medicamentos.

TEMAS ABORDADOS

Se Inicia seguimiento a las 11:10am.
Alteracion de conductual severa en manejo con psiquiatria. con psicologia y trabajo social
Se revisa. ordenes medicas y Formula medica, se valida historia clínica.

Ajuste dosis de Risperidona y metilfenidato pendiente iniciar. ajuste segun orden medica.

Familiar informa que el participante no quiere comer solo, psicologia y trabajo social hacen intervencion.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

1. Iniciar medicamentos segun orden medica.

Flor Marina Varela
Firma del referente familiar o social
No. ID. 46676222

Firma Profesional
Nombre del Profesional Abril Ahuda
No. TP. 10577

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 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 el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO ACTA DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO FAMILIAR	Código: FOR-PSS-202 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 61867 del 06/11/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
	DD/MM/AAAA	TELEFONICO	PRESENCIAL
Centro Crecer Balcanes	06/06/2024		X

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del referente familiar o social	Nombre de la persona con discapacidad
Luz Emerita Beltran Guerrero	Karol Sofia Baluis Beltran

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

Realizar seguimiento para verificar cita de Control y adherencia al tratamiento farmacologico

TEMAS ABORDADOS

Siendo las 10:30 ingresamos al domicilio, en compañia de mamá y hermano, participante estable sin alteracion psicomotora, comportamiento regulado.

Se revisa cita de psiquiatria Infantil el 27 de Mayo 2024.

con ordenes medicas ole inicio de Aripiprazol 1/2 Tableta noche por 1 semana y continuar 1 tab. en la noche.

Al finalizar visita la niña golpea al hermano se hace intervencion.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

1. Cita Psiquiatria 1 mes control 27/06/2024
2. Guardar los blister de medicamentos.
3. Iniciar seguimiento de inicio de medicamento en la noche por 15 dia.

Luz Beltran Guerrero
Firma del referente familiar o social
No. ID. 1020719910

Firma Profesional
Nombre del Profesional Maria del Pilar Estrada C.
No. TP. 16577

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 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 el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO ACTA DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO FAMILIAR	Código: FOR-PSS-202 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 61867 del 06/11/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
		TELEFONICO	PRESENCIAL
Centro Crecer Balcanes	04/06/2024	X	(X)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del referente familiar o social	Nombre de la persona con discapacidad
	Juan Sebastian Urrieta

OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO

1. Salvaguardar el estado de salud del participante posterior caida de silla ruedas.

TEMAS ABORDADOS

1. Siendo las 11:54 se atiende llamado del profesional quien informa que el participante se resbala y cae de la silla de ruedas el cual tenia colocado el cinturon a la exploracion de condiciones se realiza limpieza del labio inferior anterior y posterior encontrando herida de aproximadamente 0.5cm con sangrado escaso, se informa a los profesionales de trabajo social y psicologia quienes se comunican con referente familiar y le comentan la novedad, se les explica y envia evidencia foto grafica para achvacion de polita, referente familiar informa que no achua la polita y se dirigeran al centro medico por ata medica cuando el dia de hoy, por tal motivo, aceptan ser trasladados por polita estudiantil..

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

1. Referente familiar se compromete a llevar al participante a la cita de control el dia de hoy, e informará al llamado del seguimiento por parte del cuidado de la salud.

Alar Estrada

Firma del referente familiar o social
No. ID.

Firma Profesional alar estrada
Nombre del Profesional
No. TP. 165717.

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 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 el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner