PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES	Dirección: CALLE 27 BIS 25A42	Ficha familiar No.202425

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	24	5	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar:ANGIE TATIANA LOPEZ	Nombre de quién recibe la visita:ANGIE TATIANA LOPEZ	N° telefono contacto :3114743690

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS DE LA FAMILIA EN GENERAL Y DE CADA INDIVUO QUE LA CONFORMA.
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	VIVIENDA EN ADECUDAS CONDICIONES HABITACIONALES	SE ENCUENTRA UNA ESTRUCTURA FISICA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO, EN ADECUADAS CONDICIONES, TALES COMO PISO, TECHO, PAREDES INTEGRAS, CUENTA CON SERVICIO DE SANITARIO, ELECTRICIDAD Y DISPOSICION DE RESIDUOS ADECUADOS, NO PRESENCIA DE ROEDORES . NO TIENEN ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA Y NO ALMACE.NAN QUIMICOS EN ESTA. UN AMBIENTE PSICOLOGICO SIN RIESGO Y UN AMBIENTE SOCIAL ADEUCADO, TENIENDO EN CUENTA QUE HACEN USO DE LAS ESTRUCTURAS DEL BARRIO, PARTICIPAN EN GRUPOS Y SOCIALIZAN CON SUS VECINOS .TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS , VACUNADAS Y ESTERILIZADAS.	A M B	A M B	A X M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3

1	**MADRE CON MENORES DE EDAD CON CYD Y VACUNAS AL DIA**	SE ENCUENTRAN EN LA VIVIENDA MENORES DE EDAD DE 1 Y 10 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN TIENE 28 AÑOS NO SE ENCUENTRA PLANIFICANDO YA QUE ESTA A LA ESPERA QUE LA EPS LE PROGRAME POMEROY, ADULTA MANIFIESTA LE GUSTARIA CAMBIAR DE EPS SE ORIENTA RESPECTO A EL TEMA , CUENTA CON CITOLOGIA RECIENTE ,SIN DIAGNOSTICO MEDICO DE ENFERMEDADES , MENORES CON CYD Y VACUNAS AL DIA VERIFICADO EN LOS CARNETH, NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN EL DESARROLO,MENOR DE 10 AÑOS ESCOLARIZADO , SE BRINDA EDUCACION SOBRE AL AUTO CUIDADO , BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES , LA INGESTA DE AGUA, Y REALIZARA ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS. SE INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ,SE REMITE A EL PROGRAMA DE ATENCION A EL JOVEN	A M B	A M B	A X M B
N°	**HALLAZGO**	**ACTIVIDAD**	**V1**	**V2**	**V3**
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B

6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos :ANTONIO OVIEDO
Profesión: ENFERMERO

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión: