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 B 24-57 PISO 1			Ficha familiar No.202432		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	25	5	2024								
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LÓPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar:GLORIA PATRICIA RENDON				Nombre de quién recibe la visita: GLORIA PATRICIA RENDON				N° telefono contacto :3225679525			

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 CON HUMEDADES Y GRIETAS EN LAS PAREDES	VIVIENDA LA CUAL PRESENTA RIESGOS EN SU ESTRUCTURA FISICA YA QUE TIENEN MUCHAS HUMEDADES GRIETAS EN LAS PAREDES Y TECHO, VIVIENDA CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO PRESENCIA APARENTE DE ROEDORES , NO MASCOTAS . NO TIENE ACTIVIDA LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA	A X M B	A M B	A 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	**ADULTA A LA ESPERA POR LA EPS DE IMPLANTE OCULAR**	ADULTA DE 55 AÑOS D EDAD QUE SE ENCUENTRA SOLA , VIVE CON SU ESPOSO EL CUAL SE ENCUENTRA TRABAJANDO , ADULTA MANIFIESTA TIENE DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD VISUAL YA QUE EN SU INFANCIA TUBO UNA ACCIDENTE , ESTA SITUACION HACE QUE SE SIENTA TRISTE Y MUY ACOMPLEJADA Y NECESITA UN IMPLANTE OCULAR EL QUE ESTA EN PROCESO EN SU EPS, ADULTA MANIFIESTA QUIERE PERTENECER A UN GRUPO DONDE PUEDA RELACIONARCE CON OTRAS PERSONAS Y REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO, SE BRINDA TAMBIEN EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL AUTO CUIDADO LOS BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ELIMINAR DE LA ALIMENTACION DIARIA , HARINAS , AZUCARES Y PRODUCTOS PROCESADOS Y AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS Y LA INGESTA DE AGUA , COMO TAMBIEN REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS ,SE INFORMA SOBRE LOS PROGRAMAS DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO ELLA Y TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA,SE REMITE A ATENCION A EL ADULTO	A X M B	A M B	A 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: