PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES	Dirección: CARRERA 27 B #25A61	Ficha familiar No.202422

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	23	5	2024								

Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LOPEZ	Responsable 1: Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:

Nombre del Jefe del Hogar: JOSE OBANDO	Nombre de quién recibe la visita: LAURA FERNANDA CORREA	N° telefono contacto :3193653876

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	NO PERMITEN INGRESO A LA VIVIENDA	NO SE PUEDEN EVIDENCIAR CONDICIONES DE LA ESTRUCTURA FISICA DE LA VIVIENDA YA QUE NO PERMITEN EL INGRESO A ELLA,MANIFIESTA CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS , SUS MASCOTAS ESTAN VACUNAS Y ESTERILIZADAS, NO PRESENCIA DE ROEDORES , BUENAS RELACIONES CON LOS VECINOS NO ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA .	A 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 QUIEN MANIFIESTA ESTA SANA.**	ADULTA DE 32 AÑOS DE EDAD MANIFIESTA NO TIENE NINGUNA ENFERMEDAD, NI NINGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA , NO PERMITE TOMA DE SIGNOS VITALES, NO SUMINISTRA MUCHA INFORMACION 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 DE SALUD A LOS QUE TIENEN DERECHO TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA .	A 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: