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 25A37			Ficha familiar No.202424		
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:LUIS ARLEY VALENCIA SALAZAR				Nombre de quién recibe la visita:LUZ ADRIANA VALENCIA				N° telefono contacto :3228267444			

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 OBRA NEGRA.	VIVENDA EN EN REGULARES CONDICIONES , PAREDES SIN REBOQUE , SIN CIELO RAZO, VIVIENDA HABITADA POR 7 PERSONAS MASCOTAS SIN ESTERILIZAR , FAMILIA DE ESCASOS RECURSOS , NO PRESENCIA APARENTE DE DE ROEDORES , NO ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA , BUENAS RELACIONE EN EL ENTORNO SOCIAL	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	**ADULTO CON VARIAS PATOLOGIAS Y VARIAS ORDENES DE ESPECILISTA SIN ASIGNACION A CITAS POR PARTE DE LA EPS , HIJA CON CITOLOGIA ALTERADAS**	SE ENCUENTRAN EN LA VIVIENDA ADULTO DE 63 AÑOS DE EDAD CON HTA Y DISLIPIDEMIA, EN CONTROLES ,CON ORDEN PARA ORTOPEDIA Y OTORRINO PARA DEFINIR DIAGNOSTICO Y MANEJO ADECUADO PRO LA EPS NO ASIGNA CITA , ADULTO CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, EXAMEN DE PROSTATA DE HACE 2 AÑOS. HIJA DE EL ADULTO DE 36 AÑOS DE EDAD CON CITOLOGIAS ALTERADAS ULTIMA COLPOSCOPIA DE ABRIL DE2024 SIN ALTERACIONES ,EPS INDICA PROXIMA CITOLOGIA EN 3 AÑOS,ADULTA IMC CON SOBREPESO EN PROGRAMA DE PLANIFICACION. JOVEN DE 17 AÑOS SE ENCUENTRA REALIZANDO ACTIVIDADES ESCOLARES POR LO CUAL NO SUMINISTRA INFORMACION Y NO SE LE TOMAN S.V. NI PESO NI TALLA S . 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 SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA TIENEN DERECHO	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: