PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL			Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LINARES			Dirección:MANZANA I CASA 21			Ficha familiar No.202404		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑ
	18	5	2024								
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2: ISABEL CRISTINA LÓPEZ				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar:MARIA ROSALBA DUQUE G.				Nombre de quién recibe la visita : MARIA ROSALBA DUQUE G.				N° telefono contacto :3226880246			

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

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2
1	VIVIENDA EN ADECUADAS 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, SIN PRESENCIA APARENTE DE ROEDORES, TENENCIA DE MASCOTAS RESPONSABLES, YA QUE SE ENCUENTRAN ESTERILIZADAS Y DESPARACITADAS. NO TIENEN ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA Y NO ALMACENAN 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.*	A M B	A M B
2			A M B	A M B
3			A M B	A M B
4			A M B	A M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2

1	MENORES DE EDAD CON ESQUEMAS DE VACUNAS Y CYD IMCOMPLETO	ADULTA MAYOR DE 55 AÑOS ASISTE A PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION, EN CONTROLES PARA SUS PATOLOGIAS CRONICA HIPETENSA ,SE PROGRAMA CIATA DE MEDICINA GENERAL EN EL HOSPITAL PARA QUE CONTINUE EN CONTROLOES DE HTA SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS SE BRINDA EDUCACION EN HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE DA A CONOCER LOS DIFERETES PROGRAMAS A LAS QUE TIENE ACCESO, TENIENDO EN CUENTA EN EL GRUPO DE EDAD EN EL QUE SE ENCUENTRA. SE REMITE A HIGIENE ORAL Y PROGRAMA DE EL ADULTO MARE DE LAS MENORES SIN CITOLOGIA RECIENTE , SE LE PROGRAMA CITA DE CITOLOGIA,, EN EL HOSPITAL, MENORES DE 5 Y 8 AÑOS DE EDAD MADRE DE LAS MENORES MANIFIESTA LAS NIÑAS ENCUENTRAN SIN VACUNAS Y SIN CYD PARA LA EDAD YA QIE PERDIO EL CARNET , SE ORIENTA QUE DEBE HACER PARA RECUPERAR EL DUPLICAO DE PROGRAM CITA DE CYD Y SE INFORMA A VACUNACION PARA	A M B	A M B
N°	**HALLAZGO**	**ACTIVIDAD**	**V1**	**V2**
2			A M B	A X M B
3			A M B	A M B
4			A M B	A M B
5			A M B	A M B

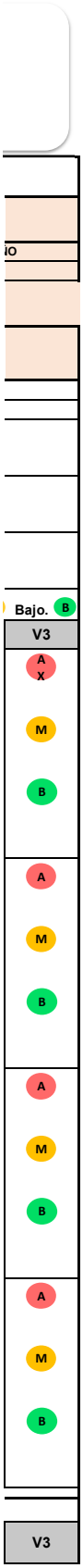
6			A M B	A M B
7			A M B	A M B
8			A M B	A M B
9			A M B	A M B
10			A M B	A M B

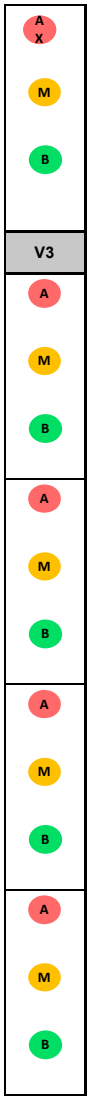
DILIGENCIADO POR:

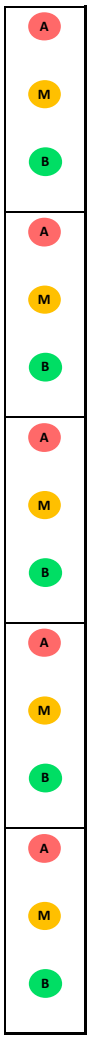
Nombre y Apellidos :ANTONIO OVIEDO
Profesión: ENFERMERO

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: ISABEL CRISTINA LOPEZ
Profesión:


IO
Bajo.
B
V3
A
X
M
B
A
M
B
A
M
B
A
M
B
V3


A
X
M
B
V3
A
M
B
A
M
B
A
M
B
A
M
B


A
M
B
A
M
B
A
M
B
A
M
B
A
M
B