PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio:SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda :BARRIO LA HERMOSA , LOS BLOQUES	Dirección: MANZANA I CAS 15	Ficha familiar No.202415

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	21	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:LUIS EDUARDO GRISALES	Nombre de quién recibe la visita:MIRIAN CARDONA BEDOYA	N° telefono contacto :3117935471

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 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, NO PRESENCIA DE ROEDORES . CON ACTIVIDAD LUCRATIVA DENTRO DE LA VIVIENDA TIENDA ,NO ALMACENAN QUIMICOS EN ESTA. UN AMBIENTE PSICOLOGICO SIN RIESGO Y UN AMBIENTE SOCIAL ADECUCADO, TENIENDO EN CUENTA QUE HACEN USO DE LAS ESTRUCTURAS DEL BARRIO, PARTICIPAN EN GRUPOS Y SOCIALIZAN CON SUS VECINOS. TENENCIA RESPONSABLE DE LAS MASCOTAS YA QUE SE ENCUENTRAN 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

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	**ADULTA CON HAT , EN CONTROLES**	SE ENCUENTRA EN LA VIVIENDA ADULTA DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN MANIFIESTA TIENE DIAGNOSTICO DE HTA, EN CONTROLES EN SU EPS ,CITOLOGIA RECIENTE , ADULTA MANIFIESTA LOS DEMAS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE ENCUENTRAN TRABAJANDO Y NO TIENEN NINGUN DIAGNOSTICO MEDICO , SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL AUTO CUIDADO , LA PRACTICA DE BUENOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, , LA INGESTA DE AGUA , Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIARIOS. SE BRINDA TAMBIEN INFORMACION 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 ADULTO Y SALUD ORAL .	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
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: