FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR	Versión 3 30/04/2024

Municipio: Santa Rosa de Cabal	Barrio o Vereda: LA EUGENIA 2	Direccción: MANZANA I CASA 159	FICHA FAMILIAR NUMERO.2024361

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	3	8	2024								

Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:

Nombre del Jefe del Hogar:MARIA VICTORIA CUERVO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA MARIA VICTORIA CUERVO	N° telefono contacto:3112778478

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	Se realiza visita de caracterización e identificación de riesgo de la familia en general
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	permite el ingreso a la vivienda	La estructura de la vivienda se encuentra sin riesgo aparente, permite el ingreso a la vivienda, cuenta con todos los servicios publicos, no recicla con actividad lucrativa dentro de la vivienda tienda, refiere que camina 3 horas diarias tiene 1 perro vacunado desparacitado, y esterelizado, con aparente ambiente psicologico y social adecuado .	A M X	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		Usuario quien recibe la visita expresa que no sufre de nada con antecedentes familiares de HTA , SE REALIZA la mamografia se remite a salud bucal, Se educa sobre buenos habitos alimenticios y estilo de vida saludable	A M X	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:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos LILIANA MARIN
Profesión: