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: los bloques	Direccción: calle 23numero30-86	Ficha familiar numero.2024215

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	3	7	2024	V2				V3			
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: SANDRA MILENA RIVERA	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA.SANDRA MILENA RIVERA	N° telefono contacto: 3116641622

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	NO Permite el ingreso a la vivienda	La estructura de la vivienda sin riesgo aparente, cuenta con todos los servicios públicos, recibe la visita en la PUERTA,NO RECICLA, Tiene un gato 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 reibe la visita expresa que no sufre de ninguna patología se remite a tamizaje visual , . Se educa sobre signos de alarma para acudir al hospital, 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 Maria Liliana Marin
Profesión: