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: EL EDEN	Direccción: CALLE 28 #23 B 09	Ficha familiar No. 2024129

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	21	6	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: LUZ ELENA TORO	Nombre de quién recibe la visita: LUZ ELENA TORO	N° telefono contacto: 3206170546

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS 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 INGRESO A LA VIVIENDA	LA ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA SE OBSERVA SIN RIESGO APARENTE, ATIENDE LA VISITA EN LA VENTANA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO RECICLA, TIENE 1 PERRA REFIERE QUE ESTA VACUNADA Y DESPARACITADA PERO NO ESTERILIZADA, 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		USUARIA QUIEN RECIBE LA VISITA EXPRESA QUE SUFRE DE HTA, ASISTE AL CONTROL DE CRONICOS CADA 3 MESES, SE REMITE AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL, SE EDUCA SOBRE AUTOEXAMEN DE SENO, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR, BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTILOS 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: ANTONIO OVIEDO
Nombre y Apellidos
Profesión:

ACOMPAÑADO

POR: ISABEL LOPEZ
Nombre y Apellidos