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: TERESA DE CALCUTA			Direccción: CALLE 28 # 24-82			Ficha familiar No. 202476		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	18	6	2024								
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: SERIEYE ANYERLY RIVERO				Nombre de quién recibe la visita: DAYERLYNG RIVERO				N° telefono contacto: 3207118387			

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	SE RECIBE VISITA EN LA PUERTA, LA ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA SE ENCUENTRA SIN RIESGO APARENTE, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO RECICLA, NO TIENE MASCOTAS, REFIERE PRESENCIA DE ROEDORES, ANTECEDENTES FAMILIARES DE HTA, DM, CANCER Y COLESTEROL, IMC 29.7 SE ENCUENTRA EN SOBREPESO, APARENTE AMBIENTE PSICOLOGICO Y SOCIAL ADECUADO.	A M B	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			A M B	A M B	A M B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2		USUARIA QUIEN RECIBE LA VISITA, EXPRESA QUE NO SUFRE NINGUNA PATOLOGIA, SE REMITE AL PROGRAMA DE ATENCION AL JOVEN, SALUD BUCAL Y CITOLOGIA, SE EDUCA Y SE INCENTIVA A REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO, SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR, BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.	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: _____
Nombre y Apellidos

