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	Direccción: MZ Q CASA 3-13	Ficha familiar No. 2024308

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

Nombre del Jefe del Hogar: JADER ALONSO OCHOA	Nombre de quién recibe la visita: ISABEL RODRIGUEZ	N° telefono contacto: 3122505375

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 SIN RIESGO APARENTE, RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO RECICLA, TIENE 1 PERRO VACUNADO DESPARACITADO Y ESTERILIZADO, 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 SUFRE DE DISLIPIDEMIA , ASISTE A CONTROLES MEDICOS, SE REMITE AL PROGRAMA DE TAMIZAJE VISUAL Y RUTA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO, 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