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: CARRERA 24A # 29-02	Ficha familiar No. 2024186

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	30	6	2024	V2				V3			
Responsable 1: ANTONIO OVIEDO Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: MARIA MERCEDES GUEDEZ	Nombre de quién recibe la visita: MARIA MERCEDES GUEDEZ	N° telefono contacto: 3215679882

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 PUERTA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO RECICLA, NO TIENE ANIMALES, ANTECEDENTE FAMILIAR DE DM Y COLESTEROL, 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 NINGUNA PATOLOGIA, SE REMITE AL PROGRAMA DE ADULTEZ, SALUD BUCAL Y RUTA DE PROMOCION Y PREVENCION, 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