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 Cra 24a #29-20				Ficha familiar No. 1
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	29	6	2024								
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2: Isabel Lopez				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: Carolina Velasquez Salazar				Nombre de quién recibe la visita: Carolina Velasquez Salazar				N° telefono contacto 3148601061			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR: 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, cuenta con todos los servicios públicos refiere que recicla, no tiene mascotas. IMC 22.2 normal, con ambientes 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 que recibe la visita refiere que no sufre de ninguna patologia, se educa sobre signos de alarma para acudir al hospital, buenos habitos alimenticios y estilo de vida saludable. Se remite a ruta de promoción y mantenimiento.	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
Profesión:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos
Profesión: