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 II		DIRECCION: Manzana H CASA 152					FICHA FAMILIAR NUMERO.20242391
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	9	8	2024								
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: CRISTIAN CASTILLO CASTRO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE.ERICKA PAOLA ALVARADO				N° telefono contacto: 3122368200			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	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 APARENTE. CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, RECIBE LA VISITA EN LA VENTANA DE LA VIVIENDA, CON DISPOCISION DE RESIDUOS ADECUADO, NO TIENE MASCOTAS, CON 31.2 OBESIDAD I, CON AMBIENTE PSICOLOGICO Y SOCIAL APARENTEMENTE 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 REFIERE QUE NO SUFRE DE NADA, SE REALIZO LA POMEROY, Y SE REMITE A TAMIZAJE VISUAL, SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA, ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS	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 Antonio Oviedo

ACOMPAÑADO

POR: _____

Nombre y Apellidos Liliana Marin

Profesión:

Profesión: