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	DIRECCION.MANZANA M CASA 238	FICHA FAMILIAR NUMERO.2024267

	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
V1	13	7	2024	V2				V3			
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			

Nombre del Jefe del Hogar: ANDRES EDUARDO RAMIREZ	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA.MARIA DEL CARMEN PABON	N° telefono contacto: 3124009617

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	permite el ingreso a la vivienda	La estructura de la vivienda se encuentra sin riesgo aparente, cuenta con todos los servicios públicos, recibe la visita en la sala de la casa,no recicla tiene 1 perra 1 gata vacunada, desparacitada y esterelizada,se realiza la mamografia ,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 es diabetica, con antecedentes familiares de HTA se remite al programa de tamizaje visual ,citologia, Se educa sobre signos de alarma para acudir al hospital, buenos hábitos alimenticios y estilo 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:

Nombre y Apellidos Antonio Oviedo
Profesión:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos Liliana Marin
Profesión: