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 G CASA 125				FICHA FAMILIAR NUMERO.2024394
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: JESUS PULIDO CASTRO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE: MARIA ELENA ZAPATA DE PULIDO				N° telefono contacto: 3207156277			

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, LA VISITA LA RECIBE EN LA PUERTA DE LA VIVIENDA, CON DISPOCION DE RESIDUOS ADECUADO, TIENE 4 PERROS VACUNADOS, ESTERILIZADOS, Y DESPARACITADOS, 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 ESPRESA QUE ES HIPERTENSA CON TRATAMIENTO, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE DIABETES, E HIPERTENSION, SE REMITE AL PROGRAMA SALUD BUCAL, TAMIZAJE VISUAL SE EDUCA SOBRE SIGNOS DE ALARMA Y BUENOS HABITOS 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

ACOMPAÑADO

POR: _____

Nombre y Apellidos Liliana Marin

Profesión:

Profesión: