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 K Casa 197					FICHA FAMILIAR NUMERO.2024351
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	30	7	2024								
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: MONICA BIBIANA GOMEZ				NOMBRE DE QUIEN RECIBE: MONICA BIBIANA GOMEZ				N° telefono contacto: 3122064137			

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 ESCTRUCTURA DE LA VIVIENDA SIN RIESGO APARENTE. CON SERVICIOS PUBLICOS, RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA DE LA CASA, NO CECILA, TIENE 3 PERROS VACUNADOS, DESPARACITADOS Y ESTERILIZADOS,REFIERE QUE CONSUME, LICOR EVENTUALMENTE,PLANIFICA CON QX, 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, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE DIABETES, SE REMITE AL PROGRAMA DE SALUD BUCAL, SE EDUCA SOBRE 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: