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 O Casa 270	FICHA FAMILIAR NUMERO.2024281

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	17	7	2024								

Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:

Nombre del Jefe del Hogar: OLIBA ALBARAN GALVIS	NOMBRE DE QUIEN RECIBE: OLIBA ALARAN GARCIA	N° telefono contacto: 3127556630

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. RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA. CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, SI RECICLAN, TIENE 2 PERRAS VACUNADAS, DESPARASITADAS Y ESTRELIZADAS, IME 27. SOBRE PESO, APARENTEMENTE CON 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		USUARIA QUIEN RECIBE LA VISITA REFIERE QUE NO SUFRE DE NINGUNA PATOLOGIA CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSION Y DIABETES, SE REMITE AL PROGRAMA ADULTO MAYOR, Y SALUD BUCAL, SE EDUCA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE SENO, DIGNOS DE ALARMA, 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
Profesión:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos Liliana Marin
Profesión: