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 L CASA # 214					FICHA FAMILIAR NUMERO.2024354
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	1	8	2024								
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: YARIZA HERNANDEZ				NOMBRE DE QUIEN RECIBE: YARIZA HERNANDEZ				N° telefono contacto: 3163331583			

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 DE LA VIVIENDA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, NO RECLICA NO MASCOTAS, SE REALIZO POMEROY, CON APARENTE AMBIENTE 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 REFIERE QUE LLORA MUCHO, SE SEINTE SOLA, SE REMITE AL PSICOLOGO,AL PROGRAMA DE JUVENTUD, SALUD BUCAL Y A CITOLOGIA, CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE HIPERTENSION, SE EDUCA SOBRE BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTILOS 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: