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 J CASA 176			FICHA FAMILIAR NUMERO.2024371		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	5	8	2024								
Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: MARTHA LUCIA OSORIO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE.MARTHA LUCIA OSORIO				N° telefono contacto: 3174215719			

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, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PUBLICOS, RECIBE LA VISITA EN LA PUERTA DE LA VIVIENDA CON DISPOCISION DE RESIDUOS ADECUADO NO TIENE MASCOTAS, CAMINA 5 HORAS A LA SEMANA, REFIERE QUE TOMA LICOR EVENTUALMENTE.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 expresa que no sufre de nada, se realizo pomeroy, se remite al programa de adultez, y salud bucal se educa sobre signos 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

ACOMPAÑADO

POR: _____

Nombre y Apellidos Liliana Marin

Profesión:

Profesión: