| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL | Código: FOR-PSS-224<br>Versión: 2<br>– 13/05/2022<br>Página: 1 de 1 |

| | |
|---|---|
| Nombre del servicio social: Centro de cuidado transitorio Día-Noche | |
| Unidad Operativa: Centro transitorio Cundinamarca | |
| Estrategia: | Lote/Zona: |
| Nombre y apellidos: Juan Bautista Niño | |
| C.C: 17129522 Edad: 80 Teléfono | |

| Fecha | Atención individual |
|---|---|
| 03/10/2024 | Siendo las 4:54, se presenta la persona mayor Juan Niño, persona mayor, manifestando malestar general. Se procede a realizar la toma de signos vitales, obteniendo los siguientes resultados T/A de 160/75 mmHg,F/C de 112 latidos por minuto. Spo2 81% T.38.1°C.<br>Ante estos hallazgos, se le informa a persona mayor Juan Niño que se procederá a activar el servicio de ambulancia debido a su estado de salud. Sin embargo, él se niega expresamente, argumentando que no desea ser trasladado al Centro Médico Santa Clara que es a donde lomllevaria la ambulancia segun el,Se le explica que debido a su condición, no es recomendable mantenerlo en el centro sin atención médica adecuada. Ante esta explicación, la persona mayor Juan Niño manifiesta que se dirigirá por sus propios medios al servicio de urgencias del Centro Médico El Guavio. Finalmente, a las 5:16, la persona mayor Juan Niño se retira para el centro médico.Auxiliar de enfermeria Sonia Martinez C.C1072189706 Firma: |
| | |

**Nota:** Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner