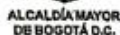


| FECHA Y HORA<br>(DE 00:00 HORAS<br>A 24:00 HORAS) | ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA<br>ATENCIÓN (actividades y procedimientos)                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE,<br>IDENTIFICACION<br>Y FIRMA   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                   | medica de la hora Asiste a la actividad<br>programada Entrega persona mayor en su<br>lecho de descanso Sin complicaciones.                                                                                                                                                                       | 33091244<br><i>[Firma]</i>             |
| 04/11/2024                                        | 1900 Recibo persona mayor ale<br>1930 ita al llamado ubicado en<br>sus tres esferas en cama con<br>pijama con buen patron de<br>Sueno y respiratorio se reali<br>za control de esfinteres perso<br>na mayor refiere digestivo pos<br>itivo Acepta y tolera tratami<br>ento farmacologico por Odm | Diana Gomez<br>52859034<br>Diana Gomez |
| 05/11/2024                                        | Medica duerme a intervalos<br>se realiza ronda de enferm<br>01:30 erio persona mayor contina<br>con buen patron de Sueno<br>05:00 se realiza baño en d<br>cha higiene bucal. Lubrica<br>cion de piel. arreglo de la<br>Unidad. Acepta y tolera.<br>bebida caliente estable                       | Diana Gomez<br>52859034<br>Diana Gomez |
| 05/11/2024                                        | 07:00 Entrega Persona mayor<br>06:40 aleita al llamado con hig<br>iene personal y bucal de<br>ambula por el Servicio con camina                                                                                                                                                                  | Diana Gomez<br>52859034<br>Diana Gomez |



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

### FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

Página: 2 de 4

[illegible]



## PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

## FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD

Código: FOR-PSS-143

· Versión: 0

Fecha: Memo INT18493 -  
09/04/2018

Página: 2 de 2

[illegible]