

SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE 2024

ANEXO 4.2.1

REGISTRO FOTOGRAFICO

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

TEMA: REGISTRO INFORMATIVO DE SALUD

AVANCE: SE REALIZO EL FORMATO INFORMATIVO HACIENDO SUS RESPECTIVOS AJUSTES DE SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES A MI CARGO CON ACTUALIZACIONES CORRESPONDIENTES.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Código: FOR-PSS-615
		Versión: 1
		Fecha: Memo 12022023430-11/07/2022
		Página: 1 al 3

Fecha: 8 - Noviembre - 2024

Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor: Raul arturo pinto cholo

N° de documento: 19266018 Edad 67 años

d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor: Capital Salud

Diagnósticos Médicos:

- 1) Hipertension Arterial.
- 2) Infeccion retroviral.
- 3) _____
- 4) _____

Motivo de consulta:

Infectologia 6-11-2024 - Ordenes para Medicamentos
Persona Mayor Valorado por el medico de
Secretaria de Salud. pendiente Valoracion
por cronicos.

Reporte de condición de salud:

Persona Mayor que deambula por Sus
propios Medios quien refiere Sentirse
bien. Se observa estable.

Medicamentos que actualmente consume:

<u>Omeprazo 20mg 1 diario</u>	<u>Dolutegravir abacavir 50mg 1 tab</u>
<u>Acetaminofen 500mg</u>	
<u>Losartan 50mg 1 cada 12H</u>	
<u>Hidroxido aluminio</u>	
<u>Calcio citrato 1500mg + 800 tb</u>	

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o imagen diagnostica	
Epicrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: _____

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Diana Milene
Gomez Agudelo

N° de documento: 22859034 Firma: Diana Milene Gomez

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Código: FOR-PSS-615
		Versión: 1
		Fecha: Memo 12022023430-11/07/2022
		Página: 1 al 3

Fecha: 8 - Noviembre 2024

Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor: Maria de Jesus
Ramirez Martin

N° de documento: 21286636 Edad 86 años

d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor: Capital Salud

Diagnósticos Médicos:

- 1) Esquizofrenia Indiferenciada
- 2) distension abdominal Uropatia
- 3) desnutricion proteica calorica
- 4) Hernia Inguinal Izquierda

Motivo de consulta:

Valoracion Medica por Medico de
Secretaria de Salud detecta rueda
en pulmon derecho Ordena Radiogra
Fia de torax
dan Orden de Medicamentos

Reporte de condición de salud:

Refiere tener Mareo y Vertigo
presenta los

Medicamentos que actualmente consume:

<u>Bromuro Ipratropio Cada 8 horas puff</u>
<u>trazadone 50mg 1 tableta noche</u>
<u>Trimebutina 200 mg, Cada 12h.</u>
<u>tiamina 300 mg 1 tab.</u>

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o imagen diagnostica	
Epicrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: _____

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Diana Milena
Gomez Aquelco

N° de documento: 52859034 Firma: Diana Milena Gomez

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Código: FOR-PSS-615
		Versión: 1
		Fecha: Memo 12022023430-11/07/2022
		Página: 1 al 3

Fecha: 8 - Noviembre - 2024
 Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor: Marino Ulcue

N° de documento: 10475160 Edad 86 años
 d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor: Capital Salud.

Diagnósticos Médicos:

- 1) Demencia
- 2) Hipotiroidismo
- 3) Dm no insulino dependiente
- 4) Osteoartritis

Motivo de consulta:

Medico general 25-10-2024. Medicino Familiar
electro cardiogra.
formulacion 90 dias
Persona mayor Valorado por medico Secretario
de Salud 8-noviembre-2024. Pendiente resulta
do de electrocardiogra. Orden agudeza Visual

Reporte de condición de salud:

Persona mayor que deambula por sus pro-
prios Medios se observa estable.

Medicamentos que actualmente consume:

Acetaminofen 500mg	1 tab - 8 horas
Empagliflozina 10mg	1 tab diario
Leotiroxina 50 mg	1 tab en ayunas
Quetiapina 25 mg	2 tab noche

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o imagen diagnostica	
Epicrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: _____

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Diana Milena
Gomez Agudelo

N° de documento: 52059034 Firma: Diana Milena Gomez