ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	Centro De Salud La Perseverancia
Fecha	7 / 11 / 2024
Tema	INGRESO A LA COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH – CHINAUTA DE PERSONA MAYOR APOLINAR CABAL BALANTA
Desarrollo	Siendo las 2: 21 de la tarde, se inicia con el empalme frente al ingreso de la persona mayor Apolinar Cabal Balanta, identificado con C.C 10630867. Expedida en Corinto (Cauca). a la comunidad de cuidado hogar Nazareth Chinauta, donde la trabajadora social Katiana Vergara del Centro De Salud La Perseverancia, nos inicia brindando información de la persona relacionado de la siguiente manera: **Fecha de nacimiento:** 28-Febrero-1960 **Estado civil:** Soltero **Hijos**: 1 Hija que su esposa la regalo a bienestar familiar, **Familia:** Cuenta con tres hermanos ubicados en el valle del cauca , se comunica vía telefónica. *Daniel Cabal: 3136427853 *Aidé Cabal :3162547710 *Luis Ernesto Cabal:3203233684 **Red de apoyo:** No tiene red apoyo activa. -Fue habitante de calle hace 20 años, consumió sustancias psicoactivas(hace 4 años). Ingreso el 18 julio 2023 Santa clara. (EPOC). Perseverancia 7 junio 2024. **Documentos: Cedula:** Original es entregada. 2 Pasaportes vigente/ vencido. **Dinero:** Persona mayor quien tiene en su propiedad $90000. **Implementos tecnológicos:** Persona mayor que tiene en su poder celular marca LG, con respectico cargador, dos radios, reloj de mano. -A su vez en su poder dos pares de gafas unas de sol y otras con formula. -Otros artículos; Carpeta roja con biblia, libros de dibujo. **Resumen de historia clínica:** Donde reposa información del 1 al 7 noviembre últimos días de estancia hospitalaria. **Diagnósticos Médicos:** **1** Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. **Valoración cefalocaudal** A la valoración de la persona mayor se evidencia: Persona mayor alerta, orientado en las tres esferas; con oxígenos por cánula a 2 litros por minuto, por bala. Cabeza: Fanelas integras normo cefálica.Presenta movimiento involuntarios, refiere que fue por secuelas del COVID. Ojos: Parpado caído en ojo derecho, en proceso inflamatorio por

Scanned with CamScanner

postoperatorio 23-11-2024.
Pómulos: Cicatrices de acné y brote.
Prótesis dentales en mal estado.
Cuello: Asimétrico, no masas, conserva arco de movilidad. Columna escoliosis.
Tórax: Normo tórax.
Extremidades superiores: Simétricas, conserva fuerza y arcos de movilidad. Cicatriz antebrazo izquierda por puñalada.
Abdomen: Blando, no masas.
Genitales: Íntegros, no se evidencia, masas ni cicatrices.
Extremidades inferiores: Simétricas, conserva fuerza y arcos de movilidad.
Piel: Resequedad en extremidades inferiores.

Tratamiento farmacológico:

Trabajadora social, Entrega medicamentos para un mes:
Furosemida 40 MG
Losartan 50 MG
Carvedilol 12.5 MG
Tamsulosino 0.4 MG
Salbutamol Inhalador 200 mg
Ipatroipio bromuro 2.5 mg
Trazadona clorohidrato 5MCG.

lOrden de oxígeno:

Oxígenos por cánula 2 litros por minuto. Y tramitada entrega.
BARTHEL: Calificación 70 aplicado el 28/10/2024
Persona mayor independiente en todas sus actividades de la vida diaria.
Inventario ropa: Aparte del inventario, refiere que lleva pantalón y camisa nueva.
Carta de voluntariedad de ingreso, por parte de la persona mayor, refiere las doctoras de subdirección de la vejez la envían al centro de cuidado, junto con la demás documentación.
Se anexa:
*Cedula original.
*Carnet de vacunas.
*Seguridad social EPS.
*Orden de control de medicinal general.
*Orden de control de cirugía maxilofacial y oral.
*Orden de control de oftalmología.
*Orden de control de dermatología.
*Cita de control DENTOLASER.
*Constancia que puede vivir en comunidad
*Evolución de historia clínica a partir del 7-07-2024.
*Formula y medicamentos parea 30 días.

Scanned with CamScanner

	*Inventario de pertenencias. *Registro de asistencia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Johana Catherine Sanchez Acosta	**Fisioterapeuta**	**C.C Hogar Nazareth.**
	Katiana Vergara cruz	**Trabajadora Social**	**Hospital Jorge Elicer Gaitan.**
	Olga P. Gomez	**Profesional PS**	**Subdirección de la vejez Equipo de Validación**
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	*JOHANA CATHERINE SANCHEZ ACOSTA*		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 13/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Ingreso de P.H. Apolinar Abel B 2. Lugar o Localidad o Sede: Hospital Perseverancia 3. Fecha y hora: 7/11/24 2:21 P.M.

4. Nombre responsable: Catherine Sanchez 5. Dependencia responsable: Fisioterapeuta

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Jhon Alejandro Sanchez	CC	1115082300	H. Nazareth.	Gerontologo.	Planta	gerontologia hn@fundacion del sur.edu.co	3007295967	
2	Katiana Vargas Cruz	cc	57949570	Perseverancia	T. Social	SPS	svargas.ypdv.hcb@gmail.com	3158226969	
3	Hery del C David H	cc	51602622	Sub vejez Valledupar	planta.	profesional PS	mdavid@sdis.gov.co	3133143563	
4	Olga P. Gómez C	CC	51956007	Sub vejez valledupar	T. Social	Planta	ogomezp@sdis.gov.co	3133743563	
5	Diana Catherine Sanchez A	cc	1064741886	CC Hosp Nazareth	Fisioterapeuta	Planta	fisiodiana@fundacionsdelsur.org.co	3125363580	
6	Apolinar Cabeza Beleño	CC	10630867.	CC Nazareth	Profesional Apoyo	— o —	o — o —	c — o —	
7	Fabian Rueda	CC	1193508	CC Nazareth	Planta	o —	— o —	3112273650	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner