ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES	MIMDS01.03.15.P002.F133	
		VERSIÓN	001

Planes de intervención individual y familiar, para facilitar la independencia funcional de las personas con discapacidad, promover el bienestar en los cuidadores, así como la derivación a los servicios en salud y servicios sociales requeridos.

Fecha de la visita 1	11.12.2024.
Fecha de seguimiento	14-12-2024
Fecha de la visita 2	
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Ana Adelfa Tabima.
Tipo y número de documento:	CC. 38964829
Dirección y barrio:	Kr 47c # 38A22. Manano Ramos.
Comuna:	16
Teléfono:	3226854390
Nombre del Cuidador:	

Para la siguiente sección, por favor registrar las actividades que se dejarán a la persona con discapacidad y la persona cuidadora, acorde a lo identificado a partir de los instrumentos: WHODAS 2.0 - CIF niños - Escala Zarit.

	Actividad	Recomendación
Parte 1: Funciones corporales (Cif niños) Dominio 1: Comprensión y Comunicación (WHODAS 2.0)		
Parte 2: Actividades y participación. (Cif niños) Dominio 2: Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0)	Realizar Actividad física generalizada	Hacer ejercicios de "terapia" 2 veces al día
Parte 3: Factores ambientales. (Cif niños) Dominio 3: Cuidado Personal. (WHODAS 2.0)		
Dominio 4: Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0)		
Dominio 5. Actividades de la vida diaria. (WHODAS 2.0)	Realizar lavado de manos periodicamente.	

Alcaldía de SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES	[illegible]	
		[illegible]	[illegible]

	Actividad	Recomendación
Dominio 8 Participación en Sociedad (W-DDAS 2.0)	Jugar con la nota de certificación de discapacidad.	Solicitar certificado medico de discapacidad

	Actividad	Recomendación
Cuidador		

Observaciones	

Firma profesional visita 1	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	

Firma de quien realiza seguimiento	Hilary E.

Firma profesional visita 2	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner