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	MMDS01.03.15 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	06.12.2024.
Fecha de seguimiento	09/12/2024
Fecha de la visita 2	12/12/2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Jesus Bautista Largo de Largo
Tipo y número de documento:	cc. 2604703 2
Dirección y barrio:	Kr. 486 # 42-83 Mariscal Ramos
Comuna:	16
Teléfono:	3164951514
Nombre del Cuidador:	Elberto Alfonso Largo Largo

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 y movilidad articular generalizada como mínimo 2 veces por clín	Realizar movimientos voluntarios a nivel articular.
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)		

Scanned with CamScanner

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	MMDS01.03.15.P002.F133	
		VERSIÓN	001

	Actividad	Recomendación
Dominio 6: Participación en Sociedad. (WHODAS 2.0)	Iniciar con la ruta de certificación	Solicitar el trámite 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	
Firma profesional visita 2	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	

Scanned with CamScanner