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	11.12.2024
Fecha de seguimiento	14-12-2024
Fecha de la visita 2	17-12-2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Luis Alberto Tarsonka.
Tipo y número de documento:	cc. 16 654941
Dirección y barrio:	Kr 47c # 38A 22 Manuela 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 movilidad articular en extremidades inferiores y superiores.	Hacer ejercicios de fortalecimiento y movilidad 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)	Realizar lavado de manos con frecuencia.	

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

Dominio 6: Participación en Sociedad. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Cuidador	Actividad	Recomendación
Observaciones		

Firma profesional visita 1	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	
Firma de quien realiza seguimiento	Hylary E.
Firma profesional visita 2	Lorena
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	

Scanned with CamScanner