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	09/12/2024
Fecha de seguimiento	12-12-2024
Fecha de la visita 2	15-12-2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Patricia Martinez Herran
Tipo y número de documento:	C.C 31897097
Dirección y barrio:	Mza 42a #42-29 Union de Vivienda.
Comuna	16
Teléfono:	3168235098.
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)	Mantener arcos de movilidad y fuerza muscular	-Realizar ejercicios de estiramientos generalizados.
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)		

	Actividad	Recomendación
Cuidador		

Observaciones	

Firma profesional visita 1	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	Patricia Martinez Herran
Firma de quien realiza seguimiento	
Firma profesional visita 2	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	Patricia Martinez Herran

Scanned with CamScanner