Lugar	Centro de cuidado transitorio Cundinamarca
Fecha	09/12/2024 Hora 11:00 a 12:00
Tema	Articulación Sub red Sur Occidente (Gestión de Citas)
Desarrollo	El equipo de reducción de la Subred Sur Occidente llega a la Fundación para llevar a cabo la actividad programada de apoyo en la gestión de citas médicas para las personas mayores que requieren este servicio. Esta actividad se realiza en conjunto con el equipo de primeros auxilios de la Fundación de Cuidado Transitorio Cundinamarca, quienes proporcionan la información sobre las gestiones pendientes, que han estado realizando relacionadas con la EPS Capital Salud. A continuación, se detallan las citas gestionadas: **Persona Mayor: José Asdrúbal Montenegro** **Especialidad: Medicina general** **Lugar: Trinidad galán** **Dia: 12/12/2024** **Hora: 10:20 am** **Doctor: Álvaro espejo** **Código cita: 11921003** Además de las citas mencionadas, se ha enviado una solicitud a la Secretaría de Salud para gestionar la cita con el especialista de tres personas mayores, de las cuales aún no se ha logrado concretar la cita. Estamos a la espera de respuesta. De igual forma, se han logrado las citas de remisión a otras IPS prestadoras de servicios médicos. Esta información se ha compartido con las personas mayores, para garantizar el cumplimiento de la atención médica requerida. Finalizando la actividad se anexa registro fotográfico y el listado de asistencia correspondiente FOR-GD-023.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Johanna Umba	Psicóloga	Subred Sur Occidente
	Diana Marcela Gamba Hernández	Enfermera	Subred Sur Occidente
	José Mesa Restrepo	Fisioterapeuta	Subred Sur Occidente
	Sonia Esperanza Martínez Rivera	Auxiliar de enfermería	Primeros Auxilios

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	No se generan compromisos		
Próxima reunión	No se programa nueva fecha		
Elaboró	Sonia Esperanza Martínez Rivera		

Responsable: Sonia Martínez	Nombre de la actividad:
Fecha 09/12/2024	Articulación Sub red Sur Occidente (Gestión de Citas)
	
	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-070
Versión: 2
Fecha: Vigente 2023-01-01 - 2023-12-31
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador:	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso:	Sebastian Galeano

Fecha: 9-12-2024
Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Sebastian Galeano ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Nathalia Prieto ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
							Derechos	LINEA Movilizando H.F.C	LINEA	LINEA
1	CC	79295948	Roberto	Botero			NO	NO		
2	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	si		
3	CC	3093052	Jaime	Cortes			NO	si		
4	CC	5947505	Jose	Matallana			SI	NO		
5	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	si		
6	CC	7522474	Jose	Santenegrado			SI	si		
7	CC	14977799	Mario	Mora			NO	NO		
8	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	si		
9	CC	13835307	Bernardo	Silva			NO	NO		
10	CC	19191441	Luis	Arias			NO	NO		
11	CC	51865419	Luisa	Mayorga			NO	NO		
12	CC	70053780	Luis	Vera			NO	NO		
13	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			NO	si		
14	CC	31858380	Marta	Manrique			NO	NO		
15	CC	20398332	Bertha	Torres			NO	si		
16	CC	30769077	Irene	Bejarano			NO	NO		
17	CC	41483819	Rosalba	Paz			NO	si		
18	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			NO	NO		
19	CC	19052573	Luis	Vareia			SI	NO		
20	CC	11290490	Arietdolio	Rico			NO	NO		
21	CC	17190851	Luis	Sandoval			NO	NO		
22	CC	7503494	Dorian	Martinez			NO	NO		
23	CC	14445224	Alejandrina	Valencia			NO	si		
24	CC	19091123	William	Gonzalez			NO	NO		
25	CC	65445056	Nubia	Lopez	Nubia		SI	si		

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-007
Versión: 2
Fecha: Memo 20241216077 - 09/12/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Sebastian Cabrera
Fecha	9 - 12 - 2024
Jornada	Día X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sonia Martinez	Nombre del Profesional: Nathaly Prieto	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos	LINEA: Movilizando H.P.C	LINEA	LINEA
26	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	NO		
27	CC	17084316	Victor	Segura			NO	si		
28	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	NO		
29	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO		
30	CC	5248158	Jose	Paz			NO	si		
31	CC	3345476	Carlos	Mora			NO	NO		
32	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	NO		
33	CC	5357095	Manuel	Rozero			NO	NO		
34	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	NO		
35	CC	8315936	Amado de Jesus	Ocampo			NO	NO		
36	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO		
37	CC	7313698	Jose	Torrijos			NO	si		
38	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	NO		
39	CC	20540875	Zoila	Garzon			NO	si		
40	CC	41308070	Aura	Zamora			NO	si		
41	CC	17151176	Bernardo	Restrepo			NO	si		
42	CC	19176561	Luis	Davila			NO	NO		
43	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	si		
44	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	si		
45	CC	19100020	Luis	Albarracin			NO	NO		
46	CC	5932655	Javier	Peña			NO	NO		
47	CC	19062898	Misael	Lozano			NO	NO		
48	CC	51795697	Flor Maria	Torres			SI	si		
49	CC	70068669	Gildardo	Toro			NO	NO		
50	CC						NO	NO		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018563 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Articulacion Subred Sur Cronograma gestantes / Sonia Martinez
2. Lugar o Localidad o Sede: CCT Candelaria
3. Fecha y hora: 09/12/2024, 11:00 - 12:00
4. Nombre del Líder:
5. Dependencia responsable: Primeros auxilios

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	Jony Mesa Romero	cc	8860978	Subred sur occidente	Fisioterapeuta	Contratista	mesa1119@hotmail.com	3205129748	Jony Mesa
2	Johanna Umba Reyes	cc	1032477345	Subred Sur occidente	Psicologa	Contratista	Jumbareyes03@gmail.com	3223121211	
3	Diana Marcela Gamba Heredia	cc	1098661787	Subred Sur occidente	Enfermera	Contratista	dgamba87@uan.edu.co	3003380381	DianaGambaH
4	Sonia Martinez	CC	1072684706	CCT Candelaria	AUX Enfermeria	Contratista	senicamartinez78@gmail.com	3206807791	Sonia M
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									