

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	Código: FOR-PSS-143
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 2

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Karen Sofia Gutierrez Pinzon
No. DE DOCUMENTO: 1000861905 **TIPO:** RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO10
SERVICIO: CENTROS INTEGRARTE ATENCION EXTERNA

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
02/01/2025	Participante no asiste al centro, referente familiar refiere que presenta alteracion en su comportamiento	Morales Vargas 102413573
03/01/2025	Participante no asiste al centro no dormio bien refiere referente familiar —	Guzik + 2016 110613573
07/01/2025	Participante no asiste al centro referente intermedia que se encuentra enferma y no hay nadie mas quien la cuide al punto —	Guzik + 2016 110613573
08/01/2025	Participante no asiste al centro no hay quien la cuide al punto de	Guzik + 2016 110613573
09/01/2025	Participante no asiste al centro no sale al punto de la ruta	Guzik + 2016 110613573
10/01/2025	referente informa que sigue enferma y no hay quien saque a su vez al punto de ruta	Guzik + 2016 110613573
13/01/2025	participante no asiste al centro se encuentra enferma refiere 2 de	Guzik + 2016 110613573
14/01/2025	participante continua enferma refiere referente familiar	Guzik + 2016 110613573
15/01/2025	participante no asiste continua enferma se queda con cuidados en casa	Guzik + 2016 110613573

