ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 7

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Fecha	17/01/2025
Tema	Ingreso persona mayor Azael Sánchez Alegría
Desarrollo	Persona Mayor Azael Sanchez Alegria identificado con cc # 11307354, persona mayor q' se encuentra en medio hospitalario en hospital San Ignacio desde el 17 de diciembre de 2024 Presenta Diagnósticos medicos: Hipoglicemia sintomática, HTA, EPOC, hansterno neurocognitivo mayor, esquizofrenia, masa posible lipoma cadera derecha y sospecha de cáncer de pulmón con alto sospecha de metástasis cerebral estadio IV Teniendo en cuenta q' se encuentra en medio hospitalario por mas de 2 mes. no cuenta con ordenes medicas vigentes en espera de hatamiento Farmacológico por parte del hospital, entregan formula del mes de septiembre de 2024 Se reciben equipos de oxigeno de empresa Oxi 50; Bala portatil serial 2629160, concentrador 55318921 Bala mediana 1956941190 Entregan Pertenencias de la persona mayor relacionadas en el formato FOR PSS 579 de pertenencias. Entregan cedula de ciudadanía en Físico y soporte de Carne de vacunas En la valoración Cefalocaudal presenta: Se recibe persona mayor en el hospital universitario San Ignacio en la hab 523 al examen se encuentra somnoliento, no alerta, no consciente con Oz por canula nasal a 3 L/m con yelco

Desarrollo:

#22 antebrazo derecho, presenta UPP en hacumbra izquierdo y talón izquierdo y dos (2) laceraciones en pie derecho.

En el momento no presenta lateralidad motora en el momento, persona mayor no camina por sí solo, toca asistirlo, en regulares condiciones higiénicas, persona mayor en muy regulares condiciones de salud para su edad y cuadro clínico existente se encuentra anquilosado en MMII, presenta poliartralgia en codo derecho.

Se habla con la dra o caso quien manifiesta que no es candidato para medios invasivos, ni para reanimación. Dra María Paz Andrade. lo cual indica que la persona mayor tiene un pronostico poco favorable por antecedentes patologicos.

Se habla con la coordinadora Adriana Amaitegui. quien manifiesta que se continuará con el cuidado de la persona mayor en hospital pero que no puede recibirlo en la comunidad de cuidado por el estado de salud de la persona. y su componente de alimentación quien deglute con mucho dificultad. recibiendo una dieta compuesta.

Se dejan contactos de fijo Domingo; Hogar caso nosha, Trabajo social en hospital. y el celular de TS de S. San Ignacio 3138048716; TS Sandra Martin. se le informa a TS las visitas q' realizaron por parte de Caso Nosha Martes, jueves y sabado para realizar seguimiento hospitalario.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Constanza Rodriguez Fa	T Ocupacional	CC. Hogar Casa Nosti
	Daniza Moya	Enfermera	CC Hogar Casa Nosti
	Sandra Olaya	AUX Enfermeria	Hogar casa nostra
	Diana Hoyorgu.	Trabajo Social	Hospital San Ignacio.
	Diana Gineth Hoia R	Gestora documental	cc Hogar San Jose de Chipaque
	Tatiana Rodriguez Duarte	Gerontologa	cc. Hogar San José de Chipaque
	Dri Alejandra Pastor Rey	Auxiliar Enfermeria	cc. hogar San Jose de chipaque.

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró			

Secretaría Distrital de Ambiente

1. Tema: Ingreso proceso mayor [illegible] 2. Lugar o Localidad o Sede: [illegible] 3. Fecha/Hora: 17-[illegible]-2025

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Firma	12. Correo electrónico	13. Teléfono / Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	[illegible]	CE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	CC	1012[illegible]	TS	[illegible]		[illegible]		[illegible]
3	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me ha informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable de custodiar la información suministrada y usará dicha información con la finalidad establecida en la Política de tratamiento de datos personales disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar y/o rectificar mis datos sensibles (por ser opcional) con el responsable del tratamiento de datos personales.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer uso de los datos personales con el exclusivo propósito descrito en el presente registro. Entiendo que para revocar y/o modificar esta autorización, se requiere radicar la solicitud de manera escrita en los canales de comunicación de la Entidad, dirigida a la Oficina encargada de la Gestión de la Información.

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada a Procesos Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.