Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza		
Fecha	22/02/2025 10:00 am 11:00 am		
Tema	Tensión arterial alta, causas y consecuencias		
Desarrollo	Se da inicio a la actividad brindando un caluroso saludo de bienvenida a las personas mayores que se encuentran presentes en el servicio. Se organiza el espacio del comedor de acuerdo a la necesidad de la actividad y se da inicio a la misma. Se proyecta un video en el que nos hablan sobre la tensión arterial alta, nos explican que es la tensión arterial y cuales son los valores de la misma. También nos mencionan algunas posibles causas de la tensión arterial alta y las consecuencias del no tratar esta enfermedad. Además, se realiza un conversatorio con las personas mayores en el que se habla del tema desde el punto de vista de ellos y se aclaran algunas dudas que las personas mayores tienen en cuanto al tema de la tensión arterial. Se evidencia la acogida del tema por parte de las personas mayores quienes refieren que es un tema importante ya que muchos de ellos desconocen las consecuencias que conlleva el no tratar adecuadamente esta enfermedad. Al finalizar la actividad se agradece a las personas mayores por la participación en la actividad. En el desarrollo de la actividad participa el 38% del total de las personas mayores asistentes al servicio. Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Manuel Orjuela	Auxiliar en enfermería	Centro Transitorio Samper Mendoza
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Ninguno		
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Manuel Orjuela (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza		

ACTIVIDAD(S)	FECHA	PROFESIONAL A CARGO
TENSION ARTERIAL ALTA	22/02/2025	AUXILIAR EN ENFERMERIA: MANUEL ORJUELA









PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes Marzo 2021-01-8223
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Francy Urquijo

Fecha: 22-02-2025
Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Fernando O.	Nombre del Profesional: Manuel O.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Buenas Practicas	LINEA	LINEA
1	CC	2869 000	Eccelino	Paez Mendez			No	No		
2	CC	5013 123	Robinson	Torres Cadena	No firma		No	No		
3	CC	20 296 704	Maria Dolores	Martin Novoa			No	Si		
4	CC	6 158 168	Jorge Eliecer	Garcia			Si	No		
5	CC	41.773 0N	Aurora	Acevedo Pulga			Si	No		
6	CC	6 075 619	Jorge	Valderrama			Si	No		
7	CC	17 025 492	Abraham	Rincón Vela			No	No		
8	CC	12.093 676	Alsandro	Aya Macias			Si	Si		
9	CC	17.118 381	Edgardo	Gonzalez Jadino			No	Si		
10	CC	17.128 613	Hector Alfonso	Hernandez Rodriguez			No	Si		
11	CC	17 198 234	Raul José	Sarmiento Ruiz			Si	No		
12	CC	6 480 538	Aldemar	Castaño Vasquez			No	No		
13	CC	8 305 070	Jaime de Jesus	Prado Gaviria			No	Si		
14	CC	19178 431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si	Si		
15	CC	6 496 835	Guillermo	Betancurt sepulveda			Si	Si		
16	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			No	No		
17	CC	7 479 682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			No	No		
18	CC	19118 321	José Francisco	Rodriguez Romero			Si	Si		
19	CC	19 375 447	Jorge Arturo	Velozo			Si	Si		
20	CC	14.990 621	Alvaro	Varela Reyes			No	No		
21	CC	19 294 091	Orlando	Osorio Toca			No	No		
22	CC	11 428 303	Julio Cesar	Cortes Diaz	Julio Cortes		No	Si		
23	CC	19 365 413	Germán Mauricio	Quintero Quintero			Si	Si		
24	CC	848966	Armando	Ruiz			Si	Si		
25	CC	19 417 268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			No	No		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Francy Urquijo

Fecha: 22-02-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando D.	Nombre del Profesional: Manuel O.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:
CC	79 286 284	Hernando	Sabogal chavarro			Si	Si		
CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Otero			Si	NO		
CC	41 511 773	Mario Berenice	Soto			Si	Si		
CC	19277345	Fabio	Jordan			Si	Si		
CC	41.402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			No	Si		
CC	17038 564	Alvaro	Forero			Si	Si		
CC	19 272 061	Ignacio Eudoro	Quintero Moro			NO	NO		
CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO		
CC	19 494 431	Jairo Antonio	Herrera Arzola			NO	NO		
CC	19091 275	Arturo	Escobar Araque			Si	NO		
CC	79295 948	Roberto Alexis	Rodero Gonzalez			Si	Si		
CC	93118 703	Hernando	Leal			NO	Si		
CC	4 326 979	William Caro	Cardenas Arias			Si	NO		
CC	91 374 921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			Si	NO		
CC	19462 611	Jairo Enrique	Moreno Castro			NO	NO		
CC	19444 773	Julio Cesar	Diaz Rodriguez			NO	NO		
CC	19444 200	Gilberto	Perez Perez			NO	NO		
CC	71970 929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	NO		
CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO		
CC	4923 177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO		
CC	19060 128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO		
CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO		
CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carmona			NO	NO		
CC	8 248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO	NO		
CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	S/C	NO	NO		