| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Lugar | Comunidad Cuidado El Camino |
| Fecha | 07 febrero de 2025 |
| Tema | Ingreso Persona mayor |
| Desarrollo | Se recibe a la persona mayor Teresa Bernal Vargas, ingreso en compañía de un vecino Diselina Rodriguez Ibañez 313-2014142.<br><br>Se recibe 4 carnet de vacunas, Cedula original, Carnet Capital Salud, formulas Prótesis dental inferior superior, Silla Ruedas, 2 muletas, gafas, Celular con cargador, radio pequeño, Kit de aseo, Crema de manos, Champú.<br><br>Se relaciona Pertenencias en el formato de inventario.<br><br>Se realiza revisión Cefalocaudal encontrando la persona mayor con ubicación en sus tres esferas, alerta Consciente, responde al llamado. Presenta lesiones en piel de tipo Verruga por antecedentes de neurofibromatosis soportado en historia Clínica de ingreso, Se evidencia amputación de miembro inferior derecho con muñon mas Sano. Miembro inferior o Izquierdo presenta edema Generalizado y uña encarnada pendiente Cirugia y valoracion por ortopedia. (onicectomia), valoracion de la piel no humectada, refiere comer sola no intolerancia a lacteos, buenas condiciones higienicas, se evidencia un IMC adecuado para su edad. Refiere la persona mayor que orina mucho en la noche, usa pañal permanentemente.<br><br>Se recibe tratamiento farmacologico, segun formulo medica:<br><br>Levotoxina tableta por recisar formula |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Heydelo David M | Profesional P.S | Sub vejez SDIS |
| | Ana María Mahecha | Administrativa | SCh Vejez SDIS. |
| | Ledi Angeli Castrillon M | Psicóloga | CC H.C.N. |
| | [illegible] | [illegible] | |
| | Sandra Dicha | AUX Enfermera | |
| | Domiz Hoyos | Enfermera | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | Iniciar todo el proceso Medico | CC HCD | Segun cibs. |
| | | | |
| Próxima reunión | | | |
| Elaboró | Ledi Angeli Castrillon Martinez | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOSSOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS | Código: FOR-PSS-579<br>Versión: 0<br>Fecha:Memo I2022016510 13/05/2022<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de Elaboración: DD 07 MM febrero AA 2025
Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO__ EGRESO__
Servicio Social: Comunidad de Cuidado
Modalidad: _____
Unidad Operativa: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
Nombre de la Persona Mayor: Tercso Bernal Vargas
No. documento de identidad: 41543092 de Bogota

| No | Elementos | LISTA DE CHEQUEO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Cantidad | Estado | | |
| | | | Bueno | Regular | Malo |
| Ayudas de Técnicas | | | | | |
| 1 | Silla de ruedas | 1 | | | |
| 2 | Caminador | | | | |
| 3 | Bastón | | | | |
| 4 | Muletas | 2 | | | |
| 5 | Prótesis Pierna | 1 | | | |
| Prendas de vestir | | | | | |
| 5 | Blusa | 5 | | | |
| 6 | Brasier | 3 | | | |
| 7 | Buso | | | | |
| 8 | Cachucha | | | | |
| 9 | Camisetas | 5 | | | |
| 10 | Chal. Pañolón | 5 | | | |
| 11 | Chaqueta | 3 | | | |
| 12 | Cinturón | | | | |
| 13 | Chaleco | | | | |
| 14 | Corbata | | | | |
| 15 | Falda | | | | |
| 16 | Gorro | | | | |
| 17 | Medias | 13 | | | |
| 18 | Pantalón | | | | |
| 19 | Pantaloncillos | | | | |
| 20 | Pantuflas | 1 | | | |
| 21 | Panty | 8 | | | |
| 22 | Pijama | 2 | | | |
| 23 | Saco lana | 1 | | | |
| 24 | Ruana | | | | |
| 25 | Sudadera completa | | | | |
| 26 | Tenis | 2 | | | |
| 27 | Zapatos | | | | |
| 28 | Otra prenda | | | | |
| Lencería | | | | | |
| 29 | Toallas | 1 | | | |
| 30 | Cobija | | | | |
| 31 | Pañuelos | | | | |
| Otros elementos | | | | | |
| 32 | Dinero | | | | |
| 33 | Radiograbadora | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOSSOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS | Código: FOR-PSS-579<br>Versión: 0<br>Fecha:Memo I2022016510 13/05/2022<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 | Radio | 1 | | | |
| 35 | Reloj | | | | |
| 36 | Cama | | | | |
| 37 | Armario | | | | |
| 38 | Televisor | | | | |
| 39 | Maleta | 1 | | | |
| 40 | Otros – Describa: | | | | |
| | Champú | 1 | | | |
| | crema Cuerpo | 1 | | | |
| | Protetores | 2 | | | |
| | Cepillo Dientes | 1 | | | |
| | Kit. aseo ce | 1 | | | |

| Observaciones del proceso |
|---|
| tiene celular con cargador, gafas y protesis dentales. Superior e inferior.<br>Refate social entrega los pertenencias de la persona mayor |

## 1 FIRMAS

| | | |
|---|---|---|
| Firma de la persona mayor: | Teresa Bernal Vargas | |
| Profesional que entrega: | Nombre: Dioselin Rodriguez | |
| | Firma: Dioselino Rodriguez | |
| Profesional que recibe: | Nombre: Ledi Angeli Castrillon Martinez | |
| | Firma: Ledi A. Castrillon M. | |

Powered by CamScanner