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	Centro de Validación de Condiciones.
Fecha	21 de febrero 2025. 9:26. a.m.
Tema	Ingreso de persona mayor Maria Cecilia Trilleras Perdomo.
Desarrollo	Persona mayor de ingreso de medio familiar porque su red familiar no puede garantizar su manutención. La Señora Maria Cecilia Trilleras Perdomo de 85 años nacio el 1 de Noviembre de 1939 en Natagaima tolima, con cedula de Ciudadania 41525343 con Cedula original. Cuenta con red de apoyo familiar (Hija) Yolanda Trilleras Td 3208038204. Diagnostico: Hipertención Arterial - Demencia - Fractura de Cadera - accidente de su propia altura estando de pie en su Cama, provocando fractura de cadera, realizan cirugia el 10 de octubre 2024. fibrilación (ventricular) auricular controlada - cardiopatia isquemica en estudio, anemia. Medicamentos: 1 Apixaban 5 mg -> 58 tabletas. 2 Acetaminofen 500 mg -> 90 tabletas. 3 Quetiapina 25 mg -> 10 tabletas 4 Atorvastatina 40 mg -> 12 tabletas 5 Losartan 50 mg -> 31 tabletas 6 Amlodipino 10 mg -> 12 tabletas. 7 Hidroclorotiazida 25 mg -> 12 tabletas. 8 Carvedilol 6,25 mg -> No tiene 1 tableta cada 24 horas 9 Omeprazol 20 mg -> 14 CAP Referente familiar (hija) se compromete a realizar entrega de medicamentos referentes al mes de marzo. Examen fisico: Responde al llamado, alerta, concriente, cabello bien implantado, pupilas isocoricas reactiva a la luz, escleras anictericas, fosas nasales permeables, mucosa ural hùmedas, sin laceraciones, con precensia de protesis dental superior e inferior, cuello movil y flexible, no masas, torax

Desarrollo

simetrico, abdomen depresible y globuloso, no se evidencia cicatrices quirurgicas, ecoprevio y diuresis positiva, uso de pañal 24 horas por incontinencia fecal y urinaria Valoración de la piel: piel integra no umentada, no presenta micosis en los espacios interdigitales de ambos pies, herida quirurgica de lado derecho en buen estado, no signos de sepsis. Presenta uñas largas de manos y pies. Persona mayor en regulares condiciones de salud por antecedentes de salud y proceso de envejecimiento. intolerante a la lactosa y conserva patron mano boca necesita acompañamiento en actividades basicas como baño y vestido.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Formato planilla de asistencia.		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Entrega de carvedilol	Referente familiar (hija)	22/02/2025.
Próxima reunión	N/A		
Elaboró	Yennifer Liseth Velasquez Carrillo.		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Ingreso de Persona mayor maria cecilia trilleras P. 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Validación de Ciudadela Fecha y hora: 21/02/2025 9:26 a.m.

4. Nombre responsable: Yennifer Liseth Velasquez carrillo 5. Dependencia responsable:

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						
	Sandra Milena Bachota	CC	53055422	Sub. Vejez	Profesional	Planta	sanbachotaeciudad.gov	3002595102	
	Dominy Mayn	C.C	4502274	Sub Vejez	Profesional	Planta	dayanayb@sdis.gov.	3144565535	
	Claudia Roncancio	CC	52646528	Sub Vejez	Social	Contratista	Croncancio@sdis.gov.	3209125413	
	Yennifer Liseth Velasquez Carrillo	CC	1152709440	Hogar casa nostra	Gerontóloga	contratista	gerontologia.cn@tecnologicodelsur.edu.co	3135160558	
	Sharon Tatiana Mejia Sanabria	CC	1020793905	Sub Vejez	Auxiliar área salud	Planta	smejias@sdis.gov.co	3145619960	

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 3

Fecha de Elaboración: DD 21 MM 02 AA 2025

Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO ___ EGRESO ___

Servicio Social: Comunidad de Cuidado

Modalidad: Severa

Unidad Operativa: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra

Nombre de la Persona Mayor: Maria Cecilia Trilleras Perdomo

No. documento de identidad: 41625343 de Bogotá

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas				
2	Caminador	1	X		
3	Bastón				
4	Muletas				
5	Prótesis	2	Superio e inferior (Dentales)		
Prendas de vestir					
5	Blusa	3			
6	Brasier				
7	Buso	4			
8	Cachucha				
9	Camisetas				
10	Chal. Pañolón	1			
11	Chaqueta				
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro				
17	Medias	3			
18	Pantalón	4			
19	Pantaloncillos				
20	Pantuflas				
21	Panty	3			
22	Pijama	3			
23	Saco				
24	Ruana				
25	Sudadera completa				
26	Tenis	1			
27	Zapatos				
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	1			
30	Cobija				
31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				
39	Maleta	1.			
40	Otros – Describa:				
	Panales	20			
	Pañitos	1 paquete.			

Observaciones del proceso : Persona mayor que ingresa a la comunidad de cuidado hogar casa nostra de medio familiar con prendas en regulares condiciones.

FIRMAS

Firma de la persona mayor:		
Profesional que entrega:	Nombre:	
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	Yennifer Velasquez Carrillo.
	Firma:	Yennifer Velasquez