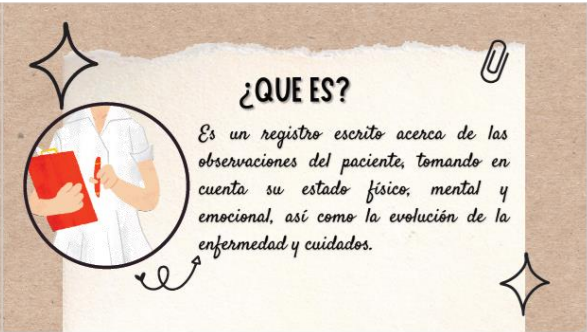


|                                                                                                                                                           |                                                            |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br><br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040                      |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Versión: 0                              |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Fecha: Memo I2024016440 –<br>18/06/2024 |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Página: 1 de 8                          |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar      | Comunidad de cuidados caminos de vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha      | 20/02/2025 hora de inicio: 07:30am - 8:00 am                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tema       | Capacitación al personal de enfermería en notas de enfermería.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Desarrollo | <p><b>ORDEN DEL DIA:</b><br/>Verificación de quorum.<br/>Desarrollo del tema.<br/>Sesión de preguntas.<br/>Retroalimentación.<br/>Compromisos.</p> <p><b>DESARROLLO DEL TEMA:</b></p> <p>Siendo las 08:30 am se da inicio a la capacitación mensual, previa convocatoria realizada por medio de oficio y enviada vía WhatsApp, donde se indica que se tendrán dos jornadas de capacitación los días 19 y 20 de febrero de 2025, cuya finalidad radica en la capacitación al talento humano de enfermería, actividad realizada en el área de servicio de la comunidad de cuidado caminos de vida, área administrativa, se da la bienvenida al equipo de auxiliares de enfermería, se explica la metodología de la actividad, consistente en la socialización de manera lúdica y demostrativa del tema acordado, posteriormente se verifica el quórum para determinar el número de participantes y asistencia del personal la cual inicia con el registro de la misma.<br/>Posteriormente se inicia el desarrollo del tema:</p> <div></div> |



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: 2 de 8

### DATOS

#### OBJETIVOS

- Medidas como los signos vitales, observaciones de los miembros del equipo de salud, hallazgos de laboratorio y radiográficos, y respuestas del paciente a las medidas diagnósticas y terapéuticas.

#### SUBJETIVOS

- Lo que el paciente siente y el modo en que lo expresa.

### PARA QUE SE HACE

- Llevar un registro escrito de los cambios efectuados en el estado del paciente.
- Dejar constancia de los problemas presentados por el paciente y los cuidados de enfermería brindados.
- Instrumento de información en el campo de la salud como documento científico legal.
- Estudios de investigación.

### IMPORTANCIA

- Poder evaluar la evolución de la enfermedad del paciente
- Sirve de información al equipo de salud como documento científico y legal
- Se puede identificar las necesidades del paciente

### COMPONENTES

HORA      FIRMA

FECHA      CONTENIDO

### CONTENIDO

- Observaciones hechas en el momento de admisión del paciente.
- Condición general del paciente tomando en cuenta su estado físico, emocional.
- Reacción a medicamentos y tratamientos.
- Condición de higiene y cuidados prestados.
- Observaciones objetivas y subjetivas.
- Efectividad de ciertos medicamentos o tratamientos.
- Enseñanza impartida y apoyo brindado y evaluación del aprendizaje.

### INFORMACIÓN

- Valoración del paciente por el personal de enfermería (Palidez, enrojecimiento de la cara, o la presencia de orina oscura o turbia).
- Intervenciones de enfermería independientes, como cuidados especiales de la piel o formación del paciente, ejecutadas por iniciativa de la enfermera.
- Intervenciones de enfermería dependientes, como medicamentos o tratamientos prescritos por un médico.



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: 3 de 8

### INFORMACIÓN

- Mediciones realizadas por el médico (ej. Acortamiento de un tubo de drenaje posoperatorio).
- Visitas de los miembros del equipo de salud, (ej. Consulta del médico, fisioterapeuta, trabajadora social).
- Evaluación de la eficacia de cada intervención de enfermería.

### INFORMACIÓN ESENCIAL

#### Cambio de conducta:

- Indicaciones de emociones fuertes, como ansiedad o miedo.
- Cambios importantes en el estado de ánimo.
- Un cambio en el nivel de conciencia.

#### Cambio en el funcionamiento físico:

- Pérdida de equilibrio.
- Pérdida de fuerza.
- Dificultad auditiva o visual.

### INFORMACIÓN ESENCIAL

#### Signo o síntoma físico:

- Sea grave ej: dolor intenso.
- Un aumento de la temperatura corporal.
- Pérdida de peso gradual.
- Incapacidad para orinar tras cirugía.

#### Intervención de enfermería:

- Medicaciones administrados
- Tratamientos
- Educación.

### DESARROLLO-CONTESTAR:

¿Cómo se encuentra el paciente?

¿Qué le observa y que refiere el paciente?

¿Qué le hace?

¿Cómo lo deja?

### REDACCIÓN

- Sistemáticas
- Lógicas
- Claras
- Concretas
- Precisas
- Breves
- Objetivas
- La narración con orden lógico
- El vocabulario que sea técnico
- Lenguaje claro
- Evitar abreviaturas

### ELEMENTOS

-Fecha, hora y turno de enfermería.  
-Hora de cada anotación.  
-Encabezado: Información observada del paciente.  
-Ubicación del paciente (servicio-fuera de la institución).  
-Acompañado.

-Posición del paciente.  
-Estado general del paciente.  
-Incluir estado del turno anterior.  
-Estado de conciencia.  
-Orientación del paciente.  
-Especificar a que grupo etario pertenece.

-Examen físico del paciente.  
-Estado nutricional.  
-Piel (color, textura, lesiones, masas).  
-Cabeza -Cara -Nariz.  
-Oídos -Cuello.  
-Extremidades. -Torax.  
-Abdomen. -Columna.  
-Genitales.

## PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

## FORMATO AYUDA DE MEMORIA

Código: FOR-GD-040

Versión: 0

Fecha: Memo I2024016440 –  
18/06/2024

Página: 4 de 8

## ELEMENTOS

- Procedimientos médicos y de enfermería realizados.
- Registrar medicamentos recibidos. (en caso de no especificar).
- Reacciones del paciente ante la administración de medicamentos.
- Valoraciones realizadas.
- Seguimiento en el proceso de estadía.
- Cierre.

Encuentro paciente en su unidad, decúbito lateral derecho, acompañado de familiar, tranquilo, consiente, orientado en sus tres esferas, "manifiesta que paso buena noche"...

No encuentro paciente en su unidad, ya que se esta realizando un tac fuera de la clínica...

Encuentro paciente lactante en su unidad en brazos de su madre recibiendo seno materno, tranquilo, consiente, la madre manifiesta que paso "con dolor en el ombligo toda la noche..."

Recibo paciente pos cesaria procedente de cirugía en camilla acompañada de auxiliar de enfermería y familiar, consciente, orientada, manifiesta "dolor en la herida" ....

Recibo paciente escolar pos operatorio de apendiceptomía, de cirugía en camilla, consciente, tranquila, acompañada de enfermero y familiar....

\***Examen físico del paciente:** es la valoración cefalocaudal realizada por el personal de enfermería al paciente, va desde la cabeza hasta los pies, anotando lo especial y alteraciones en cada región del cuerpo. Ya hemos mencionado la valoración neurológica con los diferentes estados de conciencia y orientación del paciente. Comenzamos valorando ahora:

**El estado nutricional** si es adecuado o esta en mal estado nutricional (desnutrido), si esta obeso, o esta si esta edematizado.

**La piel:** valorar el color, este puede ser pálido, icterico (amarillo), cianótico (morado), rosado (en los neonatos). Valoramos su pigmentación, resequedad, textura, si hay presencia de lesiones, masa, heridas, escoriaciones, hemorragias, cicatrices, manchas y lunares.

**Cabeza:** Comprende el cráneo y la cara: se valora el movimiento, tamaño y forma puede haber macrocefalia o hidrocefalia cabeza grande, microcefalia cabeza pequeña (ver anexo 2), buscar heridas, fracturas, cicatrices. Observar la implantación del cabello e identificar presencia de alopecia.

**Cara:** valora: si hay edemas, deformidades como en el caso de labio leporino y paladar hendido (ver anexo 3). Simetría e implantación de las cejas. Los ojos observamos su simetría, color de la conjuntiva (palidez, ptequias, hemorragias (color rojo)), visión borrosa. Pupilas: color, tamaño (midriasis: pupilas grandes y miosis: pupilas pequeñas), si son reactivas a luz (reflejo foto motor) se dilatan en presencia de un foco de luz. Si existe diplopia visión doble, nistagmo movimiento irregular de los ojos, ceguera, estrabismo desviación de la alineación de ojos, enoftalmos el ojo esta mas hundido en la orbita ocular de lo normal, y exoftalmos el ojo sobresale hacia afuera de la orbita ocular.

**Nariz** se valora la simetría, si existe obstrucción nasal, secreciones mencionar características de estas, si hay deformidad del tabique, hemorragias, si el paciente esta recibiendo oxígeno mencionar el tipo utilizado por ejemplo: oxígeno por cánula nasal, mascarilla, Venturi, cámara cefálica (en caso de los recién nacidos) y a cuantos litros se le administra el oxígeno, si el paciente tiene sonda nasogástrica ya sea a drenaje libre (para eliminar secreciones gástricas) o para alimentación (ver anexo 4).

**Oídos:** valorar tamaño y simetría de las orejas, si hay presencia de secreciones o cerumen, ausencia de una de ellas y sorderas.

**Cuello:** valorar forma, tamaño, movilidad, presencia de dolor, masa, heridas, ganglios y dilatación de las venas del cuello.

**Extrémidades:** valorar tamaño, simetría, movilidad, color, presencia de erupciones, hematomas, heridas, úlceras (con o sin apósitos, vendajes), prótesis, cicatrices; si hay presencia parietales (disminución de fuerza), parastesias (pérdida de la sensibilidad aparece con hormigueo y adormecimiento), si hay fibrúlas de yodo o yeso completo por fracturas cerradas o abiertas, tracciones cañales o esqueléticas en caso de fracturas de fémur.

Observamos si el paciente está catetizado con tapón venoso o líquidos endovenosos como son solución salina normal o suero fisiológico, lactato de ring (Hartman), dextrosa en solución al 5% y al 10%, y otros. Si el paciente está en cama, valorar si el paciente menciona si el miembro donde está catetizado, la cantidad de la solución que está pasando, cuanto falta por pasar y cuál es el gotero de dicha solución, en caso de tener algún medicamento mezclado en la solución lo debemos especificar. Por ejemplo

Canalizado en miembro superior derecho con Solución salina 500 cc + natrol 10 cc + katrol 5cc pasando a 50 cc por hora por bomba de infusión, faltando por pasar 100cc.

Canalizado con Tapón venoso permeable en miembro superior izquierdo.

**Tórax:** se valora el tamaño, la forma, la expansión al respirar, la simetría, deformidades, se ausculta (escuchar) si hay ruidos anormales como estridor (ronquidos al respirar), sibilancias (silbido al respirar), si hay presencia de tirajes intercostales (hundimiento de las costillas al respirar, signo de neumonía). se valoran igualmente al mamas si son simétricas, se buscan alteraciones del pezón y areola, se palpa presencias de masa o edemas. Se revisan también las axilas para determinar si hay presencia de adenopatías. Se valora las características de las respiraciones.

Los tipos anormales de tórax son: tórax enfisematoso conocido también como tórax de tonel se caracteriza por ser un tórax globoso, tórax paralítico es aplanado, tórax raquítico se caracteriza

por la aparición de las costillas. Verificar presencia de heridas, drenes, tubo (por ejemplo tubo de tórax) en caso de este último especificar la eliminación y el color de las secreciones. Por ejemplo:

Paciente con tubo de tórax conectado a trampa de agua oscilando bien, eliminando 100 cc de secreciones sanguinolentas.

|                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p> | Código: FOR-GD-040                      |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Versión: 0                              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Fecha: Memo I2024016440 –<br>18/06/2024 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Página: 5 de 8                          |



## NOTAS DE ENFERMERIA:

### QUE ES?

Es un registro escrito acerca de las observaciones de una persona mayor, tomando en cuenta su estado físico mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad y cuidados.

### DATOS OBJETIVOS

Medidas como los signos vitales, observaciones de los miembros del grupo interdisciplinario, hallazgos de laboratorio y radiográficos, y respuestas del paciente a las medidas diagnósticas y terapéuticas.

### DATOS SUBJETIVOS:

Lo que la persona mayor siente y el modo en que lo expresa.

### PARA QUE SE HACE

Llevar un registro escrito de los cambios efectuados en el estado de la persona mayor.

Dejar constancia de los problemas presentados por la persona mayor y los cuidados de enfermería brindados

Instrumento de información en el servicio social como documento científico legal, Estudios de investigación.

### IMPORTANCIA

Poder evaluar la evolución de la enfermedad de la persona mayor.

|                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p> | Código: FOR-GD-040                      |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Versión: 0                              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Fecha: Memo I2024016440 –<br>18/06/2024 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Página: 6 de 8                          |

Sirve de información al equipo de salud como documento científico y legal  
Se puede identificar las necesidades de la persona mayor.

### CONTENIDO

Observaciones hechas en el momento de admisión de la persona mayor,  
Condición general de la persona mayor tomando en cuenta su estado físico,  
emocional  
Reacción a medicamentos y tratamientos.  
Condición de higiene y cuidados prestados. Observaciones objetivas y subjetivas  
Efectividad de ciertos medicamentos o tratamientos Enseñanza impartida y apoyo  
brindado y evaluación del aprendizaje.

### INFORMACIÓN

Valoración de la persona mayor por el personal de enfermería (Palidez,  
enrojecimiento de la cara, o la presencia de orina oscura o turbia).  
Intervenciones de enfermería independientes, como cuidados especiales de la piel  
o formación de la persona mayor, ejecutadas por iniciativa de la enfermera.  
Intervenciones de enfermería dependientes, como medicamentos o tratamientos  
prescritos por un médico.  
Mediciones realizadas por el médico (ej. Acortamiento de un tubo de drenaje  
posoperatorio).  
Visitas de los miembros del equipo de salud, (ej. Consulta del médico,  
fisioterapeuta, trabajadora social).  
Evaluación de la eficacia de cada intervención de enfermería

### INFORMACIÓN ESENCIAL

Cambio de conducta: Indicaciones de emociones fuertes, como ansiedad o miedo.  
Cambios importantes en el estado de ánimo. Un cambio en el nivel de conciencia.  
Cambio en el funcionamiento físico: Pérdida de equilibrio. Pérdida de fuerza.  
Dificultad auditiva o visual.

### SIGNO O SÍNTOMA FÍSICO:

Es grave ej: dolor intenso y un aumento de la temperatura corporal. Pérdida de  
peso gradual. Incapacidad para orinar tras cirugía  
Intervención de enfermería: *Medicaciones administrados Tratamientos Educación.*

|                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p> | Código: FOR-GD-040                      |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Versión: 0                              |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Fecha: Memo I2024016440 –<br>18/06/2024 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                   | Página: 7 de 8                          |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>¿Cómo se encuentra la persona mayor?</p> <p>¿Qué le observa y que refiere la persona mayor?</p> <p>¿Qué le hace?</p> <p>¿Cómo lo deja?</p> <p><b>ELEMENTOS</b></p> <p>Fecha, hora y turno de enfermería</p> <p>Hora de cada anotación.</p> <p>Encabezado: Información observada de la persona mayor</p> <p>Ubicación de la persona mayor (servicio-fuera de la institución).</p> <p>Acompañado.</p> <p>Posición de la persona mayor.</p> <p>Estado general de la persona mayor</p> <p>Incluir estado del turno anterior.</p> <p>Estado de conciencia.</p> <p>Orientación de la persona mayor</p> <p>Especificar a qué grupo etario pertenece</p> <p>Examen físico de la persona mayor.</p> <p>Estado nutricional.</p> <p>Piel (color, textura, lesiones, masas).</p> <p>Cabeza. -Cara. -Nariz.</p> <p>Oídos. -Cuello.</p> <p>Extremidades. -Tórax,</p> <p>Abdomen. -Columna.</p> <p>Genitales</p> <p>Procedimientos médicos y de Enfermería realizados.</p> <p>Registrar medicamentos recibidos. (en caso de no especificar).</p> <p>Reacciones de la persona mayor ante la administración de medicamentos.</p> <p>Valoraciones realizadas.</p> <p>Seguimiento en el proceso de estadía.</p> <p>Cierre.</p> <p>Se realiza la sesión de preguntas, donde se resuelven dudas y se dejan claros algunos aspectos a mejorar, igualmente se realiza retroalimentación del proceso, Siendo las 10:30 am se da por terminada la reunión dando cumplimiento a los</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                           |                                                            |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br><br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040                      |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Versión: 0                              |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Fecha: Memo I2024016440 –<br>18/06/2024 |
|                                                                                                                                                           |                                                            | Página: 8 de 8                          |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                 |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
|                 | objetivos propuestos desde el área con el fin de mejorar y contribuir en la calidad de la atención y documentación de procesos prioritarios de igual manera se evidencia adecuada participación e interés por aprender y aplicar lo aprendido. |                          |                 |
| Asistentes      | Nombre                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo/Rol                | Dependencia     |
|                 | <b>Ver listado de asistencia anexo</b>                                                                                                                                                                                                         |                          |                 |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                 |
| Compromisos     | Actividad                                                                                                                                                                                                                                      | Responsable              | Fecha límite    |
|                 | Tener claro los conceptos en cuanto en la realización de las notas de enfermería en la persona mayor y su actualización.                                                                                                                       | Auxiliares de enfermería | Permanentemente |
|                 | realizar la valoración de enfermería para realizar una nota veraz y adecuada según el estado actual de la persona mayor.                                                                                                                       | Auxiliares de enfermería | Permanentemente |
| Próxima reunión | Se propone una nueva capacitación para el mes de marzo de 2025.                                                                                                                                                                                |                          |                 |
| Elaboró         | Patricia Rodríguez y Leonardo García - Enfermeros Profesionales                                                                                                                                                                                |                          |                 |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**  
**19 FEBRERO 2025**



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**  
**20 FEBRERO 2025**





20 feb 2025 7:36:00 a. m.  
Comunidad de Cuidado Caminos de vida

|  |                          | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA |            |                                             | Código: FOP-GD-22<br>Versión: 2<br>Fecha: Mayo (2024) 18965 - 1307/2024<br>Página: 1 de 1 |                        |                          |                               |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Tema: <u>Protocolo de notas de enfermería</u>                                  |                          | 2. Lugar o Localidad o Sede: <u>Camino de vida</u>           |            | 3. Fecha y hora: <u>19/06/2025 07:45 am</u> |                                                                                           |                        |                          |                               |                          |
| 4. Nombre responsable: <u>area de enfermería</u>                                  |                          | 5. Dependencia responsable: <u>Enfermería</u>                |            |                                             |                                                                                           |                        |                          |                               |                          |
| 6. Item                                                                           | 7. Nombres y Apellidos   | 8. Documento de identidad                                    |            | 9. Entidad / Dependencia                    | 10. Rol / Cargo                                                                           | 11. Planta / Contraste | 12. Correo electrónico   | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma                |
|                                                                                   |                          | 8.1 Tipo                                                     | 8.2 Número |                                             |                                                                                           |                        |                          |                               |                          |
| 1                                                                                 | Tatiana Garcia H         | CC                                                           | 100339868  | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3507811859                    |                          |
| 2                                                                                 | Edwin Barrio             | CC                                                           | 10674636   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3137338007                    |                          |
| 3                                                                                 | Manuel Peña              | CC                                                           | 68241843   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3226712779                    |                          |
| 4                                                                                 | Karen Andrea Banoz       | CC                                                           | 106933369  | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3183246000                    | Karen B                  |
| 5                                                                                 | Laura Juelen Nakra       | CC                                                           | 1064718135 | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 310674279                     | Laura Nakra              |
| 6                                                                                 | Marela Ramirez Vargas    | CC                                                           | 5393051    | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 302120090                     | Marela Ramirez           |
| 7                                                                                 | Josmiel Bohaguer L       | CC                                                           | 80500432   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3191119402                    | Josmiel Bohaguer         |
| 8                                                                                 | Johanna Perez            | CC                                                           | 35252341   | CAMINOS                                     | AUX                                                                                       | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3203488903                    | Johanna Perez            |
| 9                                                                                 | Jady Dely Gomez          | CC                                                           | 301001842  | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 343830533                     | Jady Gomez               |
| 10                                                                                | Claudia Serrato          | CC                                                           | 53930020   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3228310250                    | Claudia Serrato          |
| 11                                                                                | Claudia C. Martinez      | CC                                                           | 3225079    | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3225079                       | Claudia C. Martinez      |
| 12                                                                                | Joselito Calles          | CC                                                           | 3225079    | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3225079                       | Joselito Calles          |
| 13                                                                                | Laura Hernandez          | CC                                                           | 1069719205 | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3249248532                    | Laura Hernandez          |
| 14                                                                                | María Estela López Ortiz | CC                                                           | 1024543704 | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3142103675                    | María Estela López Ortiz |
| 15                                                                                | Carlos Fernando Ortiz    | CC                                                           | 2968823    | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3103968512                    | Carlos Fernando Ortiz    |
| 16                                                                                | Sandra Garcia C.         | CC                                                           | 100022200  | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 350245700                     | Sandra Garcia C.         |
| 17                                                                                | Mayra Gálvez             | CC                                                           | 30387600   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3224080230                    | Mayra Gálvez             |
| 18                                                                                | Edith Montenegro         | CC                                                           | 20302129   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 314322320                     | Edith Montenegro         |
| 19                                                                                | Diego García García      | CC                                                           | 106474107  | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 322306506                     | Diego García García      |
| 20                                                                                | Proxima Lodiño           | CC                                                           | 39626874   | Camino de vida                              | Aux Enferm                                                                                | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3103050477                    | Proxima Lodiño           |

| <br>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ S.A.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL |                           | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA |            |                                     |                 | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Mayo (2024) 1993 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |                           |                               |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------|
| 1. Tema: <u>Protocolo de notas de enfermería</u>                                                                                                       |                           | 2. Lugar o Localidad o Sede: <u>CC Caminos de vida</u>       |            | 3. Fecha y hora: <u>19/feb/2025</u> |                 | 07:45 am                                                                                   |                           |                               |             |
| 4. Nombre responsable: <u>area de enfermería</u>                                                                                                       |                           | 5. Dependencia responsable: <u>Enfermería</u>                |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 6. Item                                                                                                                                                | 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 |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 1                                                                                                                                                      | Camila Corerres           | CC                                                           | 1016111833 | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | Planta                                                                                     | fundacionobras@gmail.com  | 3206731216                    | Camila C.C. |
| 2                                                                                                                                                      | Yennifer A. Valdes Cortes | CC                                                           | 106575357  | Caminos de vida                     | Enfermería      | Planta                                                                                     | YennyCC18@hotmail.com     | 3127774974                    | Yennifer    |
| 3                                                                                                                                                      | Luz Estela Guabianra      | CC                                                           | 57099834   | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | Planta                                                                                     | fundacionobras@gmail.com  | 3008560902                    | Luz E.      |
| 4                                                                                                                                                      | Camilo Torre              | CC                                                           | 1108928794 | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | C.P.J                                                                                      | fundacionobras@gmail.com  | 3206360149                    | Camilo      |
| 5                                                                                                                                                      | Selvanthon Correa Muraz   | CC                                                           | 100251180  | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | Planta                                                                                     | thorcorrea@ext.co         | 3502143702                    | Selvanthon  |
| 6                                                                                                                                                      | Karen Bonaty              | CC                                                           | 1065733679 | Caminos de vida                     | Enfermería      | Planta                                                                                     | andrabonaty@gmail.com     | 3183246000                    | Karen       |
| 7                                                                                                                                                      | Lady Arley Gomez L        | CC                                                           | 1010025921 | Caminos de vida                     | Enfermería      | Planta                                                                                     | fundacionobras@gmail.com  | 3143830533                    | Lady Gómez  |
| 8                                                                                                                                                      | Stiven Cuervo Burio       | CC                                                           | 39621105   | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | Planta                                                                                     | stivenburio42@hotmail.com | 3158227407                    | Stiven      |
| 9                                                                                                                                                      | Stanelett Codriles        | a                                                            | 3480064    | Caminos de vida                     | Aux Enfermería  | Planta                                                                                     | fundacionobras@gmail.com  | 345821216                     | Stanelett   |
| 10                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 11                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 12                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 13                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 14                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 15                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 16                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 17                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 18                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 19                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |
| 20                                                                                                                                                     |                           |                                                              |            |                                     |                 |                                                                                            |                           |                               |             |

| 1. Tema                          |                        | 2. Lugar o Localidad o Sede |            | 3. Fecha y hora          |                        |                        |                          |                               |                    |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------------|------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------|
| Protocolo de notas de enfermería |                        | Caminos de vida             |            | 20/feb/2023 08:30 am     |                        |                        |                          |                               |                    |
| 4. Nombre responsable            |                        | 5. Dependencia responsable  |            |                          |                        |                        |                          |                               |                    |
| Enfermería                       |                        | Enfermería                  |            |                          |                        |                        |                          |                               |                    |
| 6. Item                          | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad   |            | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo        | 11. Planta / Contraste | 12. Correo electrónico   | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma          |
|                                  |                        | 8.1 Tipo                    | 8.2 Número |                          |                        |                        |                          |                               |                    |
| 1                                | Sirley Lora Molina     | CC                          | 1003577226 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 305069772                     | Lora y Lora        |
| 2                                | Yenny Gomez Barbosa    | CC                          | 1007399785 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3208104558                    | Yenny Gomez        |
| 3                                | Alexandra Romero       | CC                          | 1069316439 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3138970326                    | Alexandra R        |
| 4                                | Yuliana Pineda         | CC                          | 10026002   | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3002180051                    | Yuliana P          |
| 5                                | Paola Aguero           | CC                          | 106010266  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 312541511                     | Paola Aguero       |
| 6                                | Milena Rivas           | CC                          | 1069716001 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3126444513                    | Milena Rivas       |
| 7                                | Miryam Torres          | CC                          | 35202726   | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3101387826                    | Miryam Torres      |
| 8                                | Edwin Barreto          | CC                          | 1069746376 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3137338007                    | Edwin Barreto      |
| 9                                | Diego Garza Garza      | CC                          | 1069747002 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3223865076                    | Diego Garza        |
| 10                               | Branda Rodriguez       | CC                          | 524491491  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3014549853                    | Branda Rodriguez   |
| 11                               | Giovanna Lachino       | CC                          | 396268741  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | sonykolano@gmail.com     | 310308477                     | Giovanna L         |
| 12                               | Shana Alvarado         | CC                          | 1069741117 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3022054047                    | Shana A            |
| 13                               | Diviana Andrea Cruz    | CC                          | 65824905   | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | diviana83@gmail.com      | 3227929872                    | Diviana Cruz       |
| 14                               | Ketlen Castro          | CC                          | 100123040  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3125207250                    | Ketlen Castro      |
| 15                               | Alexander Lujan        | CC                          | 1069760184 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3104501316                    | Alexander Lujan    |
| 16                               | Yulinda Alvarado       | CC                          | 1033777972 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | Yulinda63@gmail.com      | 314736860                     | Yulinda Alvarado   |
| 17                               | Luisa Montejó          | CC                          | 106971886  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3076013392                    | Luisa Montejó      |
| 18                               | Juanangel Dique        | CC                          | 1069713201 | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3125225969                    | Juanangel Dique    |
| 19                               | María delgado          | CC                          | 106977000  | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 322875134                     | María delgado      |
| 20                               | Paola Beltrancourt     | CC                          | 10058268   | Caminos de vida          | Auxiliar de enfermería | Planta                 | fundacionobras@gmail.com | 3152320516                    | Paola Beltrancourt |

| 6. Item |                      | 7. Nombres y Apellidos |            | 8. Documento de identidad |            | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo  | 11. Planta / Contraste | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---------|----------------------|------------------------|------------|---------------------------|------------|--------------------------|------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------|
|         |                      |                        |            | 8.1 Tipo                  | 8.2 Número |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 1       | Marina Sevillano     | CC                     | 59673877   | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   | Fundación Obispo | Marina Sevillano       | 3168939554             |                               |           |
| 2       | Nely Lorena Sandoval | CC                     | 106075631  | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Nely Lorena Sandoval   | 3135597774             |                               |           |
| 3       | Sally Raelin         | CC                     | 110501689  | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Sally Raelin           | 3104407108             |                               |           |
| 4       | Lina María Ortiz     | CC                     | 106075631  | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Lina María Ortiz       | 3104407108             |                               |           |
| 5       | Camila Caceres L     | CC                     | 1016711883 | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Camila Caceres L       | 3106731216             |                               |           |
| 6       | Guillermo Sandoval   | CC                     | 113810719  | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Guillermo Sandoval     | 3102292512             |                               |           |
| 7       | Martha González      | CC                     | 39617033   | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Martha González        | 3158327524             |                               |           |
| 8       | Luis E. Sandoval     | CC                     | 383326     | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Luis E. Sandoval       | 3114298484             |                               |           |
| 9       | Diego Sandoval       | CC                     | 113559     | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Diego Sandoval         | 3134559420             |                               |           |
| 10      | Miguel Sandoval      | CC                     | 53977147   | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Miguel Sandoval        | 3102292512             |                               |           |
| 11      | Arturo Osorio        | CC                     | 65778524   | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Arturo Osorio          | 3042963217             |                               |           |
| 12      | Andrés Felipe Pabón  | CC                     | 1009611194 | Caminos de vida           | 40x80cm    | Planta                   |                  | Andrés Felipe Pabón    | 3125049776             |                               |           |
| 13      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 14      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 15      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 16      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 17      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 18      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 19      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |
| 20      |                      |                        |            |                           |            |                          |                  |                        |                        |                               |           |