Lugar	Hogar El camino - SDIS.
Fecha	Enero 10 de 2025.
Tema	Empalme por Ingreso.
Desarrollo	Se realiza ingreso al servicio de la persona mayor Ana Mercedes Mendoza del Camino, con C.C. 20.190.114 de Bogotá; F.N: 28-08-1928, 96 años de edad. Al momento del ingreso se encuentra en compañía de la hija adoptiva Maria Helena Mendoza con C.C. 51.716.458 de Bogotá quien será su referente familiar con celular número 3154496260. y la ahijada señora Luz Mary Aguirre Piñeros referente social con número celular: 3102577574. Se recibe con cédula original y copia de H.C. que trae referente familiar. Persona mayor que ingresa al servicio de medio social. Doña Ana vivia sola en arriendo. De acuerdo a H.C. con los siguientes Dx: -HTA esencial. -Hipercolesterolemia pura -Hipotiroidismo Medicamentos: -Atorvastatina 40mg. -Levotiroxina 50mg. -Enalapril 20 mg -Acetaminofen 500mg. Persona mayor con presencia de Marcapasos.

Powered by CamScanner

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 2

	Doña Ana refiere oer viuda hace 20 años, no tuvo hijos, adopto a Maria Helena, fue ama de casa, no refiere familiares cercanos. al momento de la entrevista se encuentra orientada en persona, parcialmente en tiempo y espacio. Utiliza protesis por anodoncia total. No uso de pañal. Se desplaza con apoyo de bastón y persona. Se recibe orden de control de dermatología y cardiología. No valoración por psiquiatria. Barthel 50 puntos del 02-01-2025 Valoración cefalocaudal: orientada en persona, parcialmente en tiempo y espacio. Se evidencia uso de protesis dental superior e inferior. Genitales integros. Miembros inferiores no se evidencia ni lesiones, ni zonas de presión piel integra. Usa gafas para leer. No utiliza pañal. Supervisión para A.V.D. se reciben pertenencias como queda establecido en el inventario de pertenencias.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Maria Helena Mendoza	Referente familiar	
	Luz Mary Aguirre	Referente Social	
	Olga Gomez	Trabajadora Social	SDIS.
	Vegneza Cobos	Aux. Enfermeria	C.C. San Jose.

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Entrega reporte de laboratorios	Maria Helena M.	17-01-2025

Próxima reunión	N/A.
Elaboró	Darlene Alzate Pardo – Gerontóloga – CC San José

Powered by CamScanner

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 I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora:

4. Nombre responsable: 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						
1	Maria Helena Mendoza	cc	20.190.114	N/A.	Referente Familiar	N/A.	marhel.46@hotmail.com	3154496260	M.ª Mendoza.
2	Olga P. Garcia C.	CC	51956007	Sub. Integ. Social	TS	Planta	ogpaarizpe@sdis.gov.co	3133743563	
3	Vanega Cobos	CC	1069730755	Aux. Clin. San José	enfermera	planta	tramites.arpaz@gmail.com	3004580665	Vanega Cobos
4	Darlene Alzate P.	CC	52317413.	Ger. San José	Gerontologa	Contratista	ccargosegerontologia@gmail.com	3123973281	
5									
6									
7									
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 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.

Powered by CamScanner