ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Cuidado Transitorio Dia-Noche

Unidad Operativa: Centro cuidado transitorio villa Kennedy

Estrategia: Lote/Zona:

Nombre y apellidos: Beatriz Elena Mazo Mazo

C.C: 42796043 Edad: 63 Teléfono:

Fecha	Atención individual
16/01/2025 08:00	Persona mayor la cual sale del centro en compañía de la profesional en psicología a solicitar internación al centro de salud nuevas delicias. Auxiliar de Enfermería Karolina Torres cc.39579056
10:30	Persona mayor la cual regresa al centro cuidado Transitorio villa Kennedy, fue valorada por psiquiatría en nuevas delicias y entregan orden para internación de complejidad mediana la cual debe ser autorizada pendiente Autorización del documento. Aux Enfermería Karolina Torres cc.39579056.
16/01/2025	Persona mayor la cual asiste a consulta por medicina interna el cual hace reformulación de medicamentos y remite a consulta por urología por incontinencia urinaria, remite también a oftalmología y nuevamente control seguimiento por medicina interna en 3 meses. Aux. Enfermería Karolina Torres cc.39579056.

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048-4

Fecha Actual : viernes, 10 enero 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS.

SOLICITUD PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

SUBREDSO VALORACION POR PSIQUIATRIA

Nº Historia Clínica: 42796043 **Nº Folio:** 53 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: BEATRIZ ELENA MAZO MAZO **Identificacion:** 42796043 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 04/diciembre/196 **Edad Actual:** 63 Años / 1 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE 41 SUR 78 B - 54 **Teléfono:** 3219210600

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** EN LOS CASOS EN QUE NO SE TIENE ESTA INFORMACIÓN REGISTRAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: EPS CAPITAL SALUD PGP SUBSIDIADO CM- CONTRATO No. CS-AS-001-2023 **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ESTELLA GARCIA **Teléfono Resp:** 3219210600

Dirección Resp: CALLE 41 SUR 78 B - 54 **Nº Ingreso:** 12141362 **Fecha:** 10/01/2025 9:54:23 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		AREA SERVICIO:	001 - CAMBIAR AREA DE SERVICIO			
INTERNO	CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	PREPARACION	ESTADO
10842667	10M003	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION TRES CAMAS		1		Rutinario

OBSERVACIÓN PACIENTE CON TMC SECUNDARIO A CONSUMO DE COCAINA

Total Ítems: 1

DIAGNÓSTICO

CODIGO	NOMBRE DIAGNOSTICOS
F198	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTAN

CASTRO QUINTERO DIEGO
MAURICIO
PSIQUIATRIA

Cédula de ciudadania-1026279834

1026279834

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Powered by CamScanner