| 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 3 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Lugar | Comunidad de Cuidado Bosque Popular |
| Fecha | 26 - marzo - 2025 Hora: 10:30 am - 11:45 am. |
| Tema | Ingreso persona mayor Bernardo Quintero Rojas identificado con cc 19.082.430 Bogotá D.C. |
| Desarrollo | **ORDEN DEL DÍA:**<br>1 - Bienvenida y Presentación<br>2 - Orientación georreferencial comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María.<br>3 - Datos relevantes de la persona mayor<br>4 - Información de procesos en Salud<br>5 - Inventario de pertenencias<br>6 - Valoración cefalo-caudal.<br>**DESARROLLO:**<br>1 - Se realiza brenvenida a la comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, continuando con la presentación del equipo profesional que realiza el ingreso. Posterior se informal de manera general el proceso de institucionalización permanente modalidad Severa, así como los derechos de la persona mayor Se resuelven dudas a satisfacción de la red de apoyo familiar representada en su sobrina.<br>2 - Se entregan datos georreferenciales y de ubicación de la comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, así como se deja a su Sobrina el contacto telefonico de la trabajadora Social Myriam Romero. y como contacto familiar A) Mercedes Beltran Quintero tel: 3206216937 |

Scanned with CamScanner

3- El señor Bernardo Quintero informa que se encontraba viviendo en una habitación, ubicado en el barrio Girardot en Bogotá D.C., cuenta con bono del adulto mayor y la alimentación la recibia en el comedor comunitario; se observa la persona mayor con adecuada actitud para el proceso de ingreso, desplazandose con ayuda de caminador, adecuada presentación personal.

4- Se reciben dos historias clinicas, una con orden para tomografia y resonancia así como consulta para control con ortopedia.
Se reciben formula médica y medicamentos por 30 dias.
La señora Mercedes Beltrán informa que cuando tenga la orden para los zapatos ortopedicos su amiga Carolina Alba con tel: 3226855171 es la encargada de donarlos.

5- Se reciben pertenencias a través del FOR-PSS-579 a satisfacción de la persona mayor y red familiar.

6- En Valoración Cefalo-Caudal se evidencia piel integra, hidratada, presenta luxasión hombro izquierdo, no edemas ni lazeraciones, tiene protesis dental superior es independiente en AVD, se desplaza en caminador, refiere dolor en flanco

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

Tema: Ingreso persona mayor Bernardo Quintero Lugar o Localidad o Sede: Comunidad Cuidado Bosque popular Fecha y hora: 26-03-2025 10:30am - 11:45am

Nombre responsable: Diego Hamián Martínez Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

| Ítem | Nombres y Apellidos | Documento de identidad | | Entidad / Dependencia | Rol / Cargo | Planta / Contratista | Correo electrónico | Teléfono y Ext. / Celular | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tipo | Número | | | | | | |
| 1 | Diego Hamián Martínez | cc | 76322944 | Ccorazón inmaculado de María | Psicólogo | — | diegoxegt@hotmail.com | 3125893816 | |
| 2 | Meryde l e David H | cc | 51602622 | Sub. Vejez Validación | Profesional P.S. | planta | mtavid@sdis.gov.co | 3133743563 | |
| 3 | Angie Poveda | cc | 1019962897 | ccoración inmaculado de María | Aux enfermería | — | — | 3219316993 | |
| 4 | Olga P. Gómez | cc | 51956007 | Subvejez Validación | Profesional TS | planta | opgomez@sdis.gov.co | 3133743563 | |
| 5 | Eduardo Bitar Quintero | cc | 1116560992 | — | sobrina de Bernardo Q. | - | — | 3206216937 | |
| 6 | Bernardo Quintero | cc | 19082430 | — | Persona mayor | — | — | — | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

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"

Scanned with CamScanner