

|                                                                                   |                                                                   |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  | <p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p> | Código: FOR-GD-040                   |
|                                                                                   |                                                                   | Versión: 0                           |
|                                                                                   |                                                                   | Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 |
|                                                                                   |                                                                   | Página: 1 de 1                       |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| Lugar           | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                  |
| Fecha           | 13/03/2025- 07:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                  |
| Tema            | Activación servicio de ambulancia 123 a la persona mayor Carlos Amaya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                  |
| Desarrollo      | <p>Siendo las 10:30 pm, se realiza ronda en compañía del facilitador, donde se observa que la persona mayor Carlos Amaya presenta malestar general, complicación al momento de evacuar su orina, puesto que tiene una sonda vesical. De igual forma la auxiliar de enfermería Andrea Bejarano realiza toma de constantes vitales, los cuales se encontraron en parámetros normales. Sin embargo, por sus síntomas anteriormente mencionados se realiza el llamado de ambulancia 123.</p> <p>Siendo las 11:44 pm llega la ambulancia 6887 placa jqv107. Ingresa Andrea Alvarado Auxiliar de enfermería, donde valora a la persona mayor Carlos Amaya, signos vitales TA 130/90mmhg, Fc 80x” Spo2 90%, los cuales se encuentran en parámetros normales. Sin embargo, la persona mayor se queja de dolor abdominal, porque no puede evacuar su orina y posiblemente tiene la sonda obstruida. Por tal motivo se toma la decisión de trasladarlo al hospital de Guavio.</p> <p>Se reporta a la profesional de trabajo social Laura Burgos para intervención con el hospital, y tener información sobre la persona mayor.</p> |                        |                  |
| Asistentes      | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cargo/Rol              | Dependencia      |
|                 | Yudi Andrea Bejarano Cortes<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Auxiliar de enfermería | CCT Cundinamarca |
|                 | Alejandro Castellanos<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Facilitador            | CCT Cundinamarca |
| Compromisos     | Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Responsable            | Fecha límite     |
|                 | No se dejan compromisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No aplica              | No aplica        |
| Próxima Reunión | No se propone nueva reunión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                  |
| Elaboró         | Yudi Andrea Bejarano Cortes - Auxiliar de enfermería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                  |

Registró fotográfico, y Formato lista de ingreso de actividades FOR-PSS-523



|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable: Primeros Auxilios                                                                                                                                                 | Nombre de la actividad                                                                                                                                                          |
| Fecha: 13 de marzo 2025                                                                                                                                                        | Activación de ambulancia Carlos Amaya                                                                                                                                           |
|  <p>13/03/2025, 11:42:42 p. m.<br/>Avenida Carrera 36<br/>Bogotá<br/>Colombia</p>             |  <p>13/03/2025, 11:59:33 p. m.<br/>Diagonal 19D 36-2<br/>111611<br/>Bogotá<br/>Colombia</p>   |
|  <p>13/03/2025, 11:59:53 p. m.<br/>Diagonal 19D 36-2<br/>111611<br/>Bogotá<br/>Colombia</p> |  <p>14/03/2025, 12:34:23 a. m.<br/>Diagonal 19D 36-2<br/>111611<br/>Bogotá<br/>Colombia</p> |

| <br>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN |                        | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA |            |                                    |                        | Código: FOR-CD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Mayo 2024/18963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |                        |                               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 1. Tema: <b>Activación Ambulancia Carlos Amador</b>                                                                                                |                        | 2. Lugar o Localidad o Sede: <b>CAJ Cardmencau</b>           |            | 3. Fecha y hora: <b>13/04/2024</b> |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 4. Nombre responsable: <b>Andrés Bernal</b>                                                                                                        |                        | 5. Dependencia responsable: <b>Primeros Auxilios</b>         |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 5. 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                                                                                                                                                  | Andrés Bernal          | CC                                                           | 102377063  | CAJ Cardmencau                     | Aux. Enfermera         | Contratista                                                                               | andresb@caj.com        | 31204307630                   | Andrés Bernal   |
| 2                                                                                                                                                  | Alejandro Castellanos  | CC                                                           | 102377063  | CAJ Cardmencau                     | Fuente de              | Contratista                                                                               | NA                     | 3103097271                    | Andrés Bernal   |
| 3                                                                                                                                                  | Andrés Alvarado        | CC                                                           | 102377063  | CAJ Cardmencau                     | Auxiliar de enfermería | Contratista                                                                               | NA                     | NA                            | Andrés Alvarado |
| 4                                                                                                                                                  | Miguel Marañón         | CC                                                           | 98543541   | CAJ Cardmencau                     | Conductor              | Contratista                                                                               | NA                     | NA                            | Miguel Marañón  |
| 5                                                                                                                                                  | Carlos Amador          | CC                                                           | 99165305   | CAJ Cardmencau                     | Personero mayor        | Contratista                                                                               | NA                     | NA                            | Carlos Amador   |
| 6                                                                                                                                                  |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 7                                                                                                                                                  |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 8                                                                                                                                                  |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 9                                                                                                                                                  |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 10                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 11                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 12                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 13                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 14                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 15                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 16                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 17                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 18                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 19                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |
| 20                                                                                                                                                 |                        |                                                              |            |                                    |                        |                                                                                           |                        |                               |                 |