| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD | Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 |
|---|---|---|
| | | Página: 1 de 2 |

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE:** Luz Angela Garzón

No. DE DOCUMENTO: 53154068 TIPO: RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO7

SERVICIO: CENTROS INTEGRARTE ATENCION EXTERNA

| FECHA Y HORA | ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos) | NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA |
|---|---|---|
| 02/05/2025 | Se realiza observación de condiciones mentales, | |
| 08:00 | Sin novedad, no permite observación física | |
| | no sigue instrucciones. acepta y tolera tiempos | H. Heraldiste |
| 15:30 | de alimentación. Iglesia participante de | 1072189540 |
| | la unidad sin hallazgos a reportar ——— | Cfuentes |
| 05/05/2025 | Participante no asiste a la unidad ope- | |
| | rativa el día de hoy ya que esta | H. Heraldiste |
| | presentando síntomas gripales refiere | 1072189540 |
| | el referente familiar. ——— | Cfuentes |
| 06/05/2025 | Participante no asiste a la unidad | |
| | operativa el día de hoy ya que con- | H. Heraldiste |
| | tinua con sintomatología gripal re- | 1072189540 |
| | fiere el referente familiar ——— | Cfuentes |
| 07/05/2025 | Participante no asiste a la unidad ope- | |
| | rativa el día de hoy ya que continua | H. Heraldiste |
| | con síntomas gripales refiere el refe- | 1072189540 |
| | rente familiar, continua cuidado en casa. | Cfuentes |
| 08/05/2025 | participante no asiste a la unidad opera- | |
| | tiva el día de hoy continua con | |
| | cuidados en casa por que siente pre- | H. Heraldiste |
| | sentando síntomas gripales refiere el | 1072189540 |
| | referente familiar. ——— | Cfuentes |
| 09/05/2025 | No se presta servicio por jornada | H. Heraldiste |
| | de Fortalecimiento y Calificación | 1072189540 |
| | con referentes técnicos y profesionales | Cfuentes |
| 12/05/2025 | Participante no permite revisión de condicio- | |
| 8:00 | nes físicas, condiciones mentales sin nove- | |
| | dad, se brinden tiempos de alimenta- | H. Heraldiste. |
| 15:30 | cion. Iglesia participante de la unidad | 1072189540 |
| | operativa sin hallazgos a reportar — | Cfuentes |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD | Código: FOR-PSS-143<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS) | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO | NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA |
|---|---|---|
| 13/05/2025 | Participante no permite revisión de condi- | |
| 8:00 | ciones Físicas, Condiciones mentales sin | |
| | novedad, se brindan tiempos de almen- | Milena Uribe |
| 15:30 | -tación, Egresa Participante de unidad | 1072189540 |
| | Sin hallazgos a reportar ——— | |
| 14/05/2025 | Participante no permite observación de | |
| 8:00 | Condiciones Físicas, Condiciones Mentales | Milena Uribe |
| 15:30 | Sin novedad. Egresa participante de la | 1072189540 |
| | unidad sin hallazgos a reportar. | |
| 15/05/2025 | Se realiza observación de Condiciones | |
| 8:00 | mentales sin novedad, no permite ob | |
| 15:30 | servación de condiciones Físicas Egresa | Milena Uribe |
| | Participante de la unidad sin hallazgos a | 1072189540 |
| | reportar ——— | |
| 16/05/2025 | Se realiza observación de Condiciones Físicas y | |
| 8:00 | Mentales sin novedades. no sigue instrucciones | Milena Uribe |
| 15:30 | en su totalidad. Egresa participante de | 1072189540 |
| | la unidad sin hallazgos a reportar — | |
| 19/05/2025 | Se realizan observación de Condiciones Men- | |
| 8:00 | tales sin novedad, no permite observación | |
| | de condiciones físicas. No sigue instrucciones | |
| 15:30 | Egresa Participante de la Unidad operativa | |
| | sin hallazgos a reportar ——— | |