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: 1 de 2

Lugar	Comunidad de Cuidado Bosque
Fecha	23/04/2025, 9:00 am
Tema	Ingreso de la persona mayor ELSA BURGOS DE AYALA
Desarrollo	1. Realizar Ingreso de la persona mayor ELSA BURGOS DE AYALA identificada con cedula de ciudadanía 80550633proveniente de Chiquinquira / Boyaca. 2. 3. Se realiza proceso de ingreso de la persona mayor por solicitud de la Secretaría Distrital de Integración Social, entidad que notifica que proceso de traslado se va a ejecutar el día 23 de abril de 2025. Para la ejecución de esta actividad de manera previa se recibió información por medio vía electrónico, el día 22 de abril de 2025. 4. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se realiza el traslado de la persona mayor: • Edad: 86 años • Barthel: 20 • Eps: Nueva EPS • Diagnósticos: Ateroscleriosis cerebral ACV Encefalico Agudo Movilidad Reducida Disfagia Delirio Supuesto a cuadro de demencia • Tratamiento Farmacológico: Acetaminofen 500mg 2 table c/8horas. Acetil Salicilico 100mg una al dia Losartan 50mg una c/12 horas Atorvastatina 40 mg una al dia Quetiapina 25 mg una al dia • Dieta: Normo Calorica • Documentos: Cedula de ciudadania • Carnet de vacunas: No cuenta en fisico

- Pertenencias de mano: reloj analogo de pulso
- Red de apoyo: Si, familiar. Heriberto Burgos Taylor. 3142981937.
- Ordenes medicas y/o procedimientos médicos pendientes:

Valoración Cefalocaudal:

- Persona Mayor, alerta al llamado, orientada en persona desorientada en Tiempo y Espacio ala Revisión Cefalocaudal Se observa (de) Edema en Miembros inferiores, uñas de Manos y pies largas, con mal olor, Se observa Pequeña equimosis de 3 puntos en Miembro Superior Derecho, Cuenta con dientes naturales, Se observa cicatriz en cara en cachete izquierdo por Golpe. con un palo Refiere Familiar. Cuenta con un Reloj y anillo

Anexos:

1. Planilla de asistencia
2. FOR-PSS-579 Formato inventario de pertenencias
3. FOR-PSS-588 Formato acta de aceptación de la persona mayor a otra unidad operativa y del pacto de convivencia.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Se adjunta planilla de asistencia		

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Ninguno	No Aplica	No aplica
	Ninguno	No Aplica	No aplica.

Próxima reunión	No aplica.
Elaboró	Miguel Angel Cañon Blanco

	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: Traslado PM. Elsa Burgos de Ayala 2. Lugar o Localidad o Sede: Comunidad de cuidado Hogar San José 3. Fecha y hora: 23/04/2025 9:30 am

4. Nombre responsable: Miguel Cañón Blanco 5. Dependencia responsable: Psicosocial

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	Miguel Cañón Blanco	CC	1031158407	CC Hogar San José Salesiana	Trabajo Social	Contratista	miguelcablanco@gmail.com	3203610803	
2	Sandra Bejarano	CC	52304442	CC Hogar San José Salesiana	Aux Enfermería	Contratista	Sandrabejarano70@gmail.com	3133973818	Sandra Bejarano
3	Elsa Burgos de Ayala	CC	24267420		Persona Mayor				No Firma
4	Heriberto Burgos Ladino	CC	74076470		Ref familiar			3142981937	Heriberto Burgos
5	Meydel @ David H	CC	51602022	Sub vejez Valoración	Prof P.S.	Planta	mdavid@sdis.gov.co	3152599583	
6	Sharon Tatiana Mejia	CC	1070793905	Sub vejez Valoración	Planta	Planta	smejia@sdis.gov.co	3145219460	
7	Wilmer Merchan	CC	1013783443	Sub vejez	Contratista	Valoradora	wmerchan@sdis.gov.co	3102604328	
8	Olga P. Gómez	CC	51956007	SDS vejez	Planta	TS	ogomezp@sdis.gov.co	3133745565	
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
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 23 MM Abril AA 2025

Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO ___ EGRESO ___

Servicio Social: _Comunidad de cuidado _____

Modalidad: ___Severa_____

Unidad Operativa: ___ Hogar San José. Sasaima _____

Nombre de la Persona Mayor:
Elsa Buyos de Ayala

No. documento de identidad: 24 267 420 de
Chiquinquira.

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas				
2	Caminador				
3	Bastón				
4	Muletas				
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa	1			X
6	Brasier	1			X
7	Buso				
8	Cachucha				
9	Camisetas	2		X	
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta				
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda	1			X
16	Gorro				
17	Medias	6		X	
18	Pantalón	2		X	X
19	Pantaloncillos				
20	Pantuflas				
21	Panty	3		X	
22	Pijama	3			
23	Saco	2		X	
24	Ruana	1		X	
25	Sudadera completa				
26	Tenis	1			
27	Zapatos	1			
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	1			
30	Cobija				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 2 de 2

31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio	1	X		
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				
39	Maleta				
40	Otros – Describa:				
	Anillo fantasia	1		X	

Observaciones del proceso

FIRMAS

Firma de la persona mayor:	No Firma.
Profesional que entrega:	Nombre: Heriberto Burgos Tarifa
	Firma: Heriberto Burgos
Profesional que recibe:	Nombre: Miguel Cañón Blanco
	Firma:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REFERENTE FAMILIAR Y/O SOCIAL CON LA PERSONA MAYOR INSTITUCIONALIZADA	Código: FOR-PSS-586 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

Unidad Operativa _____Comunidad de Cuidado Hogar San José. Sasaima_____

Yo, Heriberto Burgos Leyton identificado-a- con cédula de ciudadanía número 19076470 de Manizales en mi condición de Hermano del señor -a- Elsa Burgos de Ayala con cédula de ciudadanía número 24.267.420 de Chiquinquira.

una vez conocidos los principios de corresponsabilidad y protección integral, acepto los siguientes compromisos como referente familiar o social de la persona mayor:

- Diligenciar y acompañar a las citas médicas en los casos que se requiera: X
- Solicitar sus medicamentos: X
- Atender la visita domiciliaria que realiza el profesional de la unidad operativa: X
- Acompañamiento en Hospitalización en los casos que se requiera: X
- Participar en el construcción del Plan de Atencion Integral Individual - PAIIN de la persona mayor: X
- Mantener el contacto con la persona mayor a través de las TIC: X
- Asistir puntualmente a charlas, talleres o conferencias programados por la unidad operativa: X
- Llevar a la persona mayor para que comparta con sus referentes fuera de la unidad operativa: __
- En caso de tener afiliada a la persona mayor al Sistema de Seguridad Social asumir los copagos que se originen en la prestación del
- Aceptación y cumplimiento del Pacto de Convivencia: X
- Aceptación del traslado de la persona mayor a cualquiera de las unidades operativas deacuerdo con el concepto emitido por el equipo de la Subdirección para la Vejez y acompañamiento en el proceso institucionalización permanente: X
- Seguir a cabalidad los protocolos y lineamientos de bioseguridad establecidos por la SDIS y la unidad operativa durante las visitas a la
- Visitarlo con la siguiente periodicidad: mensualmente

Observaciones: Cuenta con referente familiar Hija Alba Ayala Burgos quien vive en la ciudad de manizales, no cuenta con numero de contacto telefonico.

Para constancia se firma a los 23 días del mes de Abril de 20 25.

Enrique Burgos

FIRMA DEL FAMILIAR O REFERENTE

19.076.470

No. DE DOCUMENTO

Cra 1 H 54 B - 07 Sur

DIRECCIÓN

3147981937.

TELÉFONO

Miguel Cañón Blanco

NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL

FIRMA

TARJETA PROFESIONAL:

713217