Lugar	HOGAR EL CAMINO - SDIS
Fecha	11/04/2025, 9:00 am
Tema	Ingreso de la persona mayor MARIA REINA NIÑO CUCAITA
Desarrollo	1. Realizar Ingreso de la persona mayor MARIA REINA NIÑO CUCAITA identificada con cedula de ciudadanía 1111193106 proveniente de la comunidad de cuidado Bosque 2. 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 11 de abril de 2025 entre servicio Comunidad e Cuidado Hogar San José Sasaima y la comunidad de cuidado Bosque. Para la ejecución de esta actividad de manera previa se recibió información por medio vía electrónico, el día 08 de abril de 2025. 3. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se realiza el traslado de la persona mayor: • Edad: 76 años • Barthel: 60 • Eps: Capital Salud • Diagnósticos: Depresion. Hipotiroidismo Demencia Hiperlipidemia. • Tratamiento Farmacológico: Atorvastatina 40 mg 30 Sertralina 50 mg 30 Risperidona 2 mg 57 Trazadona 50 mg 35 • Dieta: Blanda, Hipercalorica, normoproteica, normo grasa, normoglucida. • Documentos: Cedula de ciudadania • Carnet de vacunas: 1 dosis Covid 1 Influenza

- Pertenencias de mano: NO manhene
- Red de apoyo: Libia Buitrago 3112738289 amiga del barrio -referente Social.
- Ordenes medicas y/o procedimientos médicos pendientes:

Esp. medicina familiar, Nutricion y dietetica pendiente.

Valoración Cefalocaudal:

Persona mayor quien a la revicion Cefalocaudal se observa cuero cabelludo sin ceborrea, miembros superiores he inferiores sin presentar ninguna lesion, se observa un poco de rubor en pecho ya que refieren que le gusta bañarse con agua caliente. Presenta resequedad en espalda. Persona mayor quien refiere sentir incomodidad con protesis dental inferior ya que le quedan flojas. se observa uñas de manos y pies sin micosis.

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.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se adjunta planilla de asistencia		

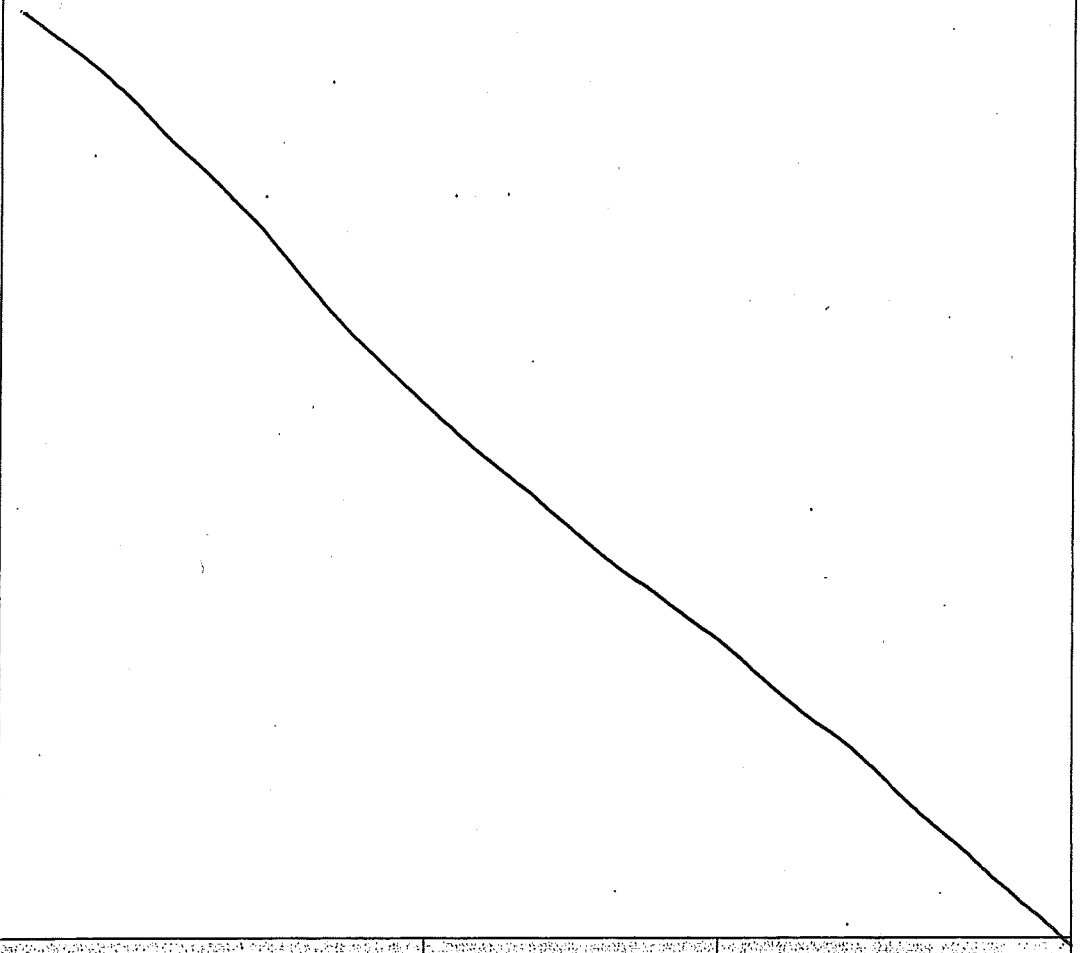
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	No aplica.
Elaboró	Yeferson Alirio Chaves- Fisioterapeuta

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 EL BOSQUE
Fecha	ABRIL 11 2025
Tema	EGRESO MARIA REINA NIÑO CUCAITA
Desarrollo	A continuación relaciono medicamentos de la Persona mayor. Maria Reina Niño Cocaita Atorvastatina 40 mg 30 Sertalina 50 mg = 30 Risperidona 2 mg = 57 Trazadona 50mg = 35

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: 2 de 2



	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Guillermo Roa	Regente Farmacia	SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ.
	Ulu Rozo	Aux enfermeria	Subdireccion para la vejez
	Paola Martinez.	Aux enfermeria	

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			
Próxima reunión			
Elaboró	Guillermo Roa		

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 11 MM 04 AA 2025

Etapa de Elaboración: INGRESO ___ TRASLADO x EGRESO ___

Servicio Social: Comunidad de cuidado

Modalidad: 1 Severa

Unidad Operativa: Hogar San José

Nombre de la Persona Mayor:
María Reina Niño Cucaita

No. documento de identidad: 1111193106 de
Bogotá

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				
6	Brasier				
7	Buso				
8	Cachucha				
9	Camisetas				
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta				
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro	2	x		
17	Medias	1+1	x		
18	Pantalón	2	x		
19	Pantaloncillos	4	x		
20	Pantuflas				
21	Panty				
22	Pijama	2		x	
23	Saco	1		x	
24	Ruana	1		x	
25	Sudadera completa				
26	Tenis				
27	Zapatos	1+1	x		
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	1		x	
30	Cobija				

31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				
39	Maleta				
40	Otros – Describa:				
	Chanclas	1			
	Kit aseo				
	Cremas	2			
	Cepillo	1			
	Peinilla	1			
	Desodorante	1			
	papel				

Observaciones del proceso
1 Packa Pañales 30 - No tienen mipress
usa protesis dental inferior - pendiente revisar al parecer le falla.

FIRMAS

Firma de la persona mayor:	No Firma
Profesional que entrega:	Nombre: Nancy Adriana Arias olarte.
	Firma: Nancy Arias.
Profesional que recibe:	Nombre: Yefersun Chaves
	Firma: Yefersun CHAVES.

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

1. Tema: Traslado Mg Reino Niño Cucuta 2. Lugar o Localidad o Sede: CC. Bosque 3. Fecha y hora: 11 de Abril 25 8:15am

4. Nombre responsable: Angela Paola martinez Gomez. 5. Dependencia responsable:

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	Lavia Milena Criales Gama	cc	52796102	Subdirección Vejez	Profesional Universitario	Planta	lcriales@sdis.gov.co	3005084586	
2	Jose Guillermo Roa Urbano	cc	79811060	Subdirección vejez	Regente Farmacia	contratista	joseguillermoroa@hotmail.com	3214112001	
3	Liliana Lopez Fusco	cc	52971158	cc San Jose	Contratista	T.G Dtal	lilianalopezf@gmail.com	3016913068	
4	Nancy Adriana Arioso	cc	53099948	subdirección vejez	Enfermero	contratista	nancyazariasg@gmail.com	3115670602	Nancy Arias
5	Yeferson Chaves Arteaga	cc	1086756112	cc San Jose	fisioterapia	fisioterapia	yefryarte66@gmail.com	3182809495	
6	Mery del C David H	cc	51602622	Sub vejez Valoracion	profesional	planta	mdavid@sdis.gov.co	3133743563	
7	Wilman Merchan	cc	1053756942	Subvejez	Valoracion	contratista	wmerchano@sdis.gov.co	3102694581	
8									
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 a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

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.