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 3

Lugar	Equipo Validación de Condiciones Casita Azul.
Fecha	04/04/2025 Hora: 10:30 A 11:40 AM.
Tema	INGRESO Nelson Rodriguez Patiño CC 1008305671 71 AÑOS
Desarrollo	a la CC Caminos de Vida. SE INICIA PROCESO de INGRESO Persona Mayor Procedente de Centro Vida adultez. Comunidad de Vida Gaviotas (La Vega) Barthel 15 Hem Paresia Isq. de la Revisión Cefalocaudal se observa. D Manos. En Bucal. Condición General Integral Orientado En tres Esf. Tuca Y Espacio. Con uso frecuente de Pañal: se Realiza. Medicamentos 11:03. Se Inicia Proceso. Recibo de Medicamentos. Precabulina de 25 mgs 68 CAPSULAS. Losartan de 50 mgs. 29 tabletas. ASA. 100 mg 30 unidades (tab). Atorvastatina de 40 mg 30 tab. Acetaminofen de 500 mg. 30 tabl. Metoprolol. 25 mg. 29. tab. Hora y Más Medicamento Biantisol. 6.25. Mcg/25 mgs 1. Signos Vitales Estables. Pendiente. Que llegue. HIS.

Para. Hacer Entrega de cedula CC, Formula. Y Resumen de H.C. Documento Identificación Partid. 30. cedula Original.
Formula de Ito FARMACOLÓGICO Medicamento General 1. Formula. Para Ito. Psiquiatrico Formulas Para Reclamar el Derecho Medicamentos Por CAPITAL Salud;
trabajadora Social DAISY. Zoruza.
de centro Alta Dependencia Cavidas.
en la formula.
Suspendido los Medicamentos de.
Atorvastatina 40mgs.
DUTASTERIDA 0.5MG+TAMSULOSINA 0.5P.
Se Recibe a Conformidad. la Persona Mayor. Consos. No Recibe Pertenencias.

DATO. DE REF. FAMILIAR.
FAMILIAR Rodriguez. 3155649403.

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: 3 de 3

	La Red. Familiar Se Presenta en una Hija tiene hasta nivel de corresponsabilidad. Se llama a la Hija y no. Responde el llamado. Ambos padres. Social Refiere llamar Preferblemente en horas de la noche. tiene alto Riesgo. de Evasion. Vigilar el sueño. Preferible.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Patricia Gómez C.	Coordinadora Validacion de Condiciones	Subvejez
	Ruth Stella Ruiz	Secretaria	CC caminos de vida
	Paisy Zarazan	Trabajadora Social	Centro Alta Dependencia Gaviotas Adultez.
	JOHANNA PEREZ	AUX ENFERMERIA	CENTRO CUIDADO CAMINOS VIDA
	Boheiro Lacaza	Administrativo	Subvejez
	Andrea Lancheros	Auxiliar Enfermera	Alta Dependencia Gaviotas
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	NO.		
Próxima reunión			
Elaboró	Paola Maria H. Egresada. CC caminos de vida.		