Lugar	Comunidad de Cuidado Golondrina
Fecha	28/02/2025
Tema	Reporte Valoraciones Whodas 2.0 y Escala de Funcionalidad Barthel
Desarrollo	**OBJETIVO:** Reportar la realización de las valoraciones con el cuestionario para la discapacidad Whodas 2.0 y la escala de funcionalidad Barthel, realizadas a las personas mayores de la comunidad de cuidado Golondrina durante el mes de febrero de 2025. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Durante el mes de febrero de 2025 se realizan cuatro (4) valoraciones con el cuestionario para la evaluación de la discapacidad Whodas 2.0 y un total de dos (2) valoraciones con el instrumento para la funcionalidad física Barthel a las personas mayores que habitan en la comunidad de cuidado Golondrina. A continuación, se relaciona el listado con nombre completo, numero de cedula, última fecha de realización según revisión en historia social y fecha de la aplicación de cada instrumento.

PROGRAMACION VALORACION WHODAS 2.0 MES DE FEBRERO 2025			
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA MAYOR**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**FECHA LIMITE DE REALIZACIÓN**
1	LUZ AURORA GONZALEZ DE PINILLA	51599320	24/02/2025
2	TEOFILO JIMENEZ ALVAREZ	4171136	
3	JOSÉ RAMÓN VILLAMIL BLANDON	4319329	
4	ANA ELVIA VELOSA	39531894	
TOTAL, VALORACION WHODAS 4			

PROGRAMACION VALORACIONES BARTHEL FEBRERO 2025				
ITEM	**NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR**	**NUMERO DE CEDULA**	**FECHA VALORACIÓN BARTHEL**	**RESPONSABLE**
1	LUZ AURORA GONZALEZ DE PINILLA	51599320	10/02/2025	GERRONTOLOGÍA

	2	TEOFILO JIMENEZ ALVAREZ	4171136	10/02/2025	
	TOTAL, VALORACIONES INICIALES 2				

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa planilla de		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar las valoraciones con el cuestionario Whodas 2.0 y el índice de Barthel a las personas mayores que corresponda.	Equipo Profesional	Durante la ejecución del convenio 9663 de 2024
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Leidy Dahiana Alvaran Cardona- Gerontóloga		

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: 2 de 3	

1. Tema: VALORACIÓN BARTHEL Y KATZ 2. Lugar o Localidad o Sede: CC. GOLONDRINA 3. Fecha y hora: 28/02/2025 8:30 a.m.

4. Nombre responsable: LEIDY DAHIANA AVARAN CARDONA 5. Dependencia responsable: GERONTOLOGÍA

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	JOSE ACERO	CC	91534051	CC GOLONDRINA	NUTRICIÓN	CONTRATISTA	Gerencia golondrina@	316 690 5108	Jose Acero
2	NANCY PRECIADO POSSO MOLINA	CC	1069978358	Psicología	Psicología	contratista	Psicologia golondrina@	3212613218	
3	Andres Mauricio Rojas	CC	7072429119	Enfermero	Enfermero	Contratista	andresmrm@hotmail.com	3013470207	
4	Daniela Cristancho	CC	1031171648	T. Social	T. SOCIAL	Contratista	Trabajosocial@golondrina.com	3228287014	
5	Javier Veloz S.	CC.	80422913	Gobierno	P. Sotes	contratista	atencion@gmail.com	3108000935	
6	Mildred Moreno G.	CC	51922748	CC Golondrina.	Fisioterapia	Contratista	fisiogolondrina@gmail.com	3204660751	
7	Leidy Avaran Cardona	CC	1094971474	CC. Golondrina	Gerontología	contratista	gcogolondrina@g	3195842974	
8	ALVARO F. CASTRO ORTIZ	CC	93401395	CC golondrina	coordinador	Contratista	CCgolondrina@	3213426165	
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 pueda 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.

Powered by CamScanner