ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: MAYO AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia Barrero

No. DOCUMENTO: 20740800 DE: EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Arterial.

Quirúrgicos:

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo lugar espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Regular Audición

NARIZ:

BOCA: Usa prótesis total

OJOS: Usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 145/62 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.2 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular fuerza pero disminuida en ambas manos

MOVILIDAD: Le cuesta

DOLOR Niega

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo tiene

OBSERVACIÓNES: Usa Ayuda Caminado en tiempo lugar espacio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensa Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losa 1 Capt medio Qd. y no pierde medida y clara. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda actualmente y cuidar

Angela Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELVIRA BUITRAGO

No. DE DOC: 20790008 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		81			19			145/63			35,3		90 sop	Angela Ramos
24/02/2023	78.			17			130/60			35,2			92 sop	Angela Ramos.
01/03/2023		87			15			134/70			34.2		96 sop	Angela Ramos.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600793 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capit Sitd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis desgeneran

Quirúrgicos: Vesicula - Ceni Cesarea

Traumáticos: Fractura de Tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alert

Orientación: Ubic

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Artrosis parte superior.

OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 123/60 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 16 x min | Temperatura: 33 °C | 92 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No problemas de Caidas dificultad

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR Ocasional

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones Requiere Ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artrosis desgenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pruebas de Glicemia con toma de tubo 2 en ayunas

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bario

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hans Elizabeth Buitrago Blanco

No. DE DOC: 51 680 793 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-01-2023		71			18			123/60			33		92 sop	Angelica Rave
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Rave
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sp.	Angelica Rave

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443S DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Subs.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo lugar espacio.

Lenguaje: Adecuado y claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Dentadura total

OJOS: Usa gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 121/76 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36 °C | 98 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: No limitantes

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Lo hace de manera independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asth 2 control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de EPS Sanitas que aporta adecuadamente a salud y la gestiona por su cuidador

Angelica Roman — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Roman — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-[illegible] Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Buitrago Muñoz

No. DE DOC: 19443S RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/01/2023	72			20			121/76			36			98 Sup	Angela Ramos
20/03/2023		90			18			125/74			342		96 Sup.	Angela Ramos
06/04/2023	78.			17			130/60			334			92 Sup	Angela Ramos

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA PRISILA CALDAS

No. DOCUMENTO: 41 345 043 DE: BOGOTA EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE BORROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN NORMAL

T.A.: 120/60 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36.5 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Romero
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PZ BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA PRISCILA CALDAS

No. DE DOC: 41345043 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/2023	68			22			128/60			36.5			93 sup	Angelica Ramos
13/02/2023	72			19			130/65			37.1			90 sup	Angelica Ramos
13/03/2023		83			17			144/70			36.2		97 sup	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONTIBON. 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 MM AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA CAÑON DE CAÑAVERAL.

No. DOCUMENTO: 41604510 DE: BOGOTA EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: Penicilinas

Farmacológicos: Losartan 50 mg - Levotiroxina 75.

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Disminucion Auditiva.

NARIZ:

BOCA: Uso Protesis Mixta.

OJOS: Uso Gafas permanente.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 140/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 33.2 °C | 91 Sop.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Edenda Pulso.

MOVILIDAD: Lo hace de mala edencia.

DOLOR: Referido

DESPLAZAMIENTO: Lo hace sin apoyo

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a Control Medico Cada 3 meses por cronicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere edencia entre de salud y se le hace educacion frente y apoyo

Angela Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449436 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Romero — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Claudina Cañon De Caraveral

No. DE DOC: 41684510 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/2023	76			14			140/60			345			91 Sop.	
13/03/2023		83			16			130/70			351		93 Sop	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CUNJUECTO - 9

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 17 1933-18 | DE: BOGOTA | EDAD: 74 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA OMBILICAL

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 122/65 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANO

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelis Remn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Remn
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia adulto

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DE DOC: 17197378 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-02-2023	64			19			122/65			36.4			94	Rafael Cadena
13-03-2023	70			22			130/60			36.9			90	Rafael Cadena

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAY AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AIDEE CALDERON MORENO

No. DOCUMENTO: 35490038 | DE: USME | EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES - HIPERTENSIÓN

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: FUROSEMIDA - LEVOTIROTINA - LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 150/80 mmHg F.C.: 96 x min F.R.: 25 x min | Temperatura: 36.9 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE TIROIDES Y E HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

LEVOTIROXINA 1 AL DIA

FUROSEMIDA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS.

HAYDEE NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AIDEE CALDERON MORENO

No. DE DOC: 35490038 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	90			25			150/80			36.9			93	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
13-03-2023	86			19			145/75			36.7			90	NAYIBE BARRAGAN 1069434268

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO- C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: MAYO AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO

No. DOCUMENTO: 39711887 DE: BOGOTA EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: DIABETES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NAPRIL - NEOFORMINA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 137/83 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36-7 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR COLUNA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

NAPRIL 1 AL DIA

METFORMINA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bienestar

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria Isabel Cadra di Jasmino

No. DE DOC: 39711887 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
20-02-2023	82			14			130/70			35,2			94 SUP	Angelica Ramos
08-03-2023	67			16			117/58			33,7			96 SUP	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 96

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SALUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: Epilepsia - EPOC, THA, ANEURISMA

Quirúrgicos: NEGA

Traumáticos: NEGA

Tóxicos: NEGA

Alérgicos: NEGA

Farmacológicos: LOSARTAN - INHALADORES - OXIGENO - DEPENDIENTE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO - ZONA - ESPACIO

Lenguaje: NO MUY CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: REFIERE Y SE EVIDENCIA PERDIDA DE AUDICION

NARIZ:

BOCA: USO DE PROTESIS DENTAL.

OJOS: USO DE GAFAS CORRECTORAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: OXIGENODEPENDIENTE.

T.A.: 130/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 31,4 °C | 93 SUP.

OBSERVACIONES:

USUARIO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBRAL.

EXTREMIDADES

FUERZA: EN MIEMBROS SUPERIORES NO SE EVIDENCIA DESCOMPENSACION

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DECUBITO

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE REQUIERE APOYO EXTERNO.

OBSERVACIÓNES: USUARIO QUE ES OXIGENO - DEPENDIENTE CON ANTECEDENTE ACB.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTROFIA ARTRITIS
EPILEPSIA
ANEURISMA

TRATAMIENTO MÉDICO

OXIGENO - DEPENDIENTE - ASISTE ALGUNAS MEDICAS CADA MES.

OBSERVACIONES

USUARIO QUIEN A SU GUSTO LA DETECCION LOCAL NO HAY QUIEN SEA MUY PUNTUAL Y ESTA LUCIDA. YO QUE SUS CONTESTACIONES SON SEGUIDAS

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
Brayler Ramos	52449530	Brayler Ramos.

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cervero

No. DE DOC: 17128069 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	70			14			130/69			35,4			93 sop	Angela Ramos
13-03-2023	83			17			120/60			33,2			97 sop	Angela Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ABELARDO CAÑON

No. DOCUMENTO: 3076057 DE: FOMEQUE EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 135/60 mmHg F.C.: 81 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.7 °C | 93 SAT

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica R — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bmx.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: José Abelardo Cortes

No. DE DOC: 3016057 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
10-01-2023	76			21			149/75			35,2			91 Sup.	Angelica Rama
13-03 2023	81			14			135/60			36,7			93 Sup.	Angelica Rama

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20230184169 13-05-2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 18 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Aguirre.

No. DOCUMENTO: 2.245.002 DE: Anzoategui EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertención

Quirúrgicos: Hernia

Traumáticos:

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos: Losartana, enalapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 117/67 mmHg F.C.: ____ x min F.R.: 26 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR: NO

DESPLAZAMIENTO: Se desplaza normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Modificar habitos alimenticios, realizar ejercicio minimo 2 veces a la semana.

TRATAMIENTO MÉDICO

medicación controlada

OBSERVACIONES

Se toman Signos vitales.

Haidee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434267 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información aquí contenida a terceros diferentes a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia al barrio NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Julio Cesar Aguirre Salazar

No. DE DOC: 2245002 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13/02/2023	78			18			122/86			36.2			92	Yaribee Naybe Barragan CC: 1069434268

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES PARA LA SEGURIDAD SOCIAL

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Página 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CATEGORÍA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Ayuro Alemán

No. DOCUMENTO: 41 402 573 | DE: Bogotá DC | EDAD: 77 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

DATOS DE RELEVANCIA DE LA HISTORIA MAYOR

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo, lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía)

Transfusionales: NO

Traumáticos: NO

Alérgicos: NO

Y demás adicciones: Levotiroxina

Estado de consciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OÍDOS: Gafas para lectura

SIGNOS RACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 94/52 mmHg | F.C. 76 x min | F.R. 20 x min | Temperatura: 37 °C

OTROS HALLAZGOS:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Buena

EDEMA: Sí, leve varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Historia lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma pero el lupus.

Haidee Nayibe Barragan L — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Barragan — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para análisis de datos y uso estadístico en el Sistema de Información de la Seguridad Social de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-14A
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alonzo

No. DE DOC: 41 402 573 Bogotá D.C. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA ☐	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
18-01-2023	76			20			91/52			37 C			96	Angela Barragan
22-02-2023	71			14			102/66			35.6			92	Angela Barragan

31

PROCESO PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F-141-PSS-575
Versión: 4
Fecha: Mayo 09/2019 (V1) 01/01/2022
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Herminda Nayeon Villamizar

No. DOCUMENTO: 35 485 689 DE: Bogotá EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Ayuda: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientado
Orientación: en sus tres esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Perdida total del oido izquierdo
NARIZ: No refiere
BOCA: No refiere
OJOS: Anteojos permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 130/89 mmHg F.C. 80 x min F.R. 30 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitación
MOVILIDAD: Sin limitación
DOLOR: No refiere
DESPLAZAMIENTO: Sin limitación

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión - Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Toma los siguientes medicamentos / Losartan

OBSERVACIONES

Patología de base controlada

Haydee Nayibe Barragan
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán suficientes identificados, tratados de acuerdo a la autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud de la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia d'barro

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
Heminda Alarcon Villamil

No. DE DOC: 35485689 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/23	83			18			135/84			365			96	
20/02/23	89			19			113/82			36.1			95	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156215 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Transfusionales: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de consciencia: Orientado
Orientación: Persona 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye sordera / limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Uso gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A. 120/81 mmHg F.C. 98 x min F.R. 12 x min Temperatura: 34.2°C
OTRAS ANOTACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Anteces la acompañan parcialmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MEDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA
1069934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Nemecio Acevedo Medina

No. DE DOC: 19 156 843 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		86			18			118/70			36.2		90	

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: [illegible] Versión: 4 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DOCUMENTO: 17.199.797 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NINGUNO
Quirúrgicos: NINGUNO
Traumáticos: NINGUNO
Tóxicos: NINGUNO
Alérgicos: NINGUNO
Farmacológicos: NINGUNO
Estado de conciencia: ORIENTADO
Orientación: MANEJA 3 ESFERAS
Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: NORMAL
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%

T.A. _____ mmHg F.C.: _____ x min F.R.: _____ x min | Temperatura: _____ °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
EDEMA: NO REFIERE
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

NINGUNO

TRATAMIENTO MÉDICO

NINGUNO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723296	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, como por la cual se un deber y un compromiso de las anotantes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información a terceros sin el consentimiento de la persona mayor, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Cod: P-PSS-24

Versión: 1

Fecha: Memo INT16493 - 26-04-2016

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO

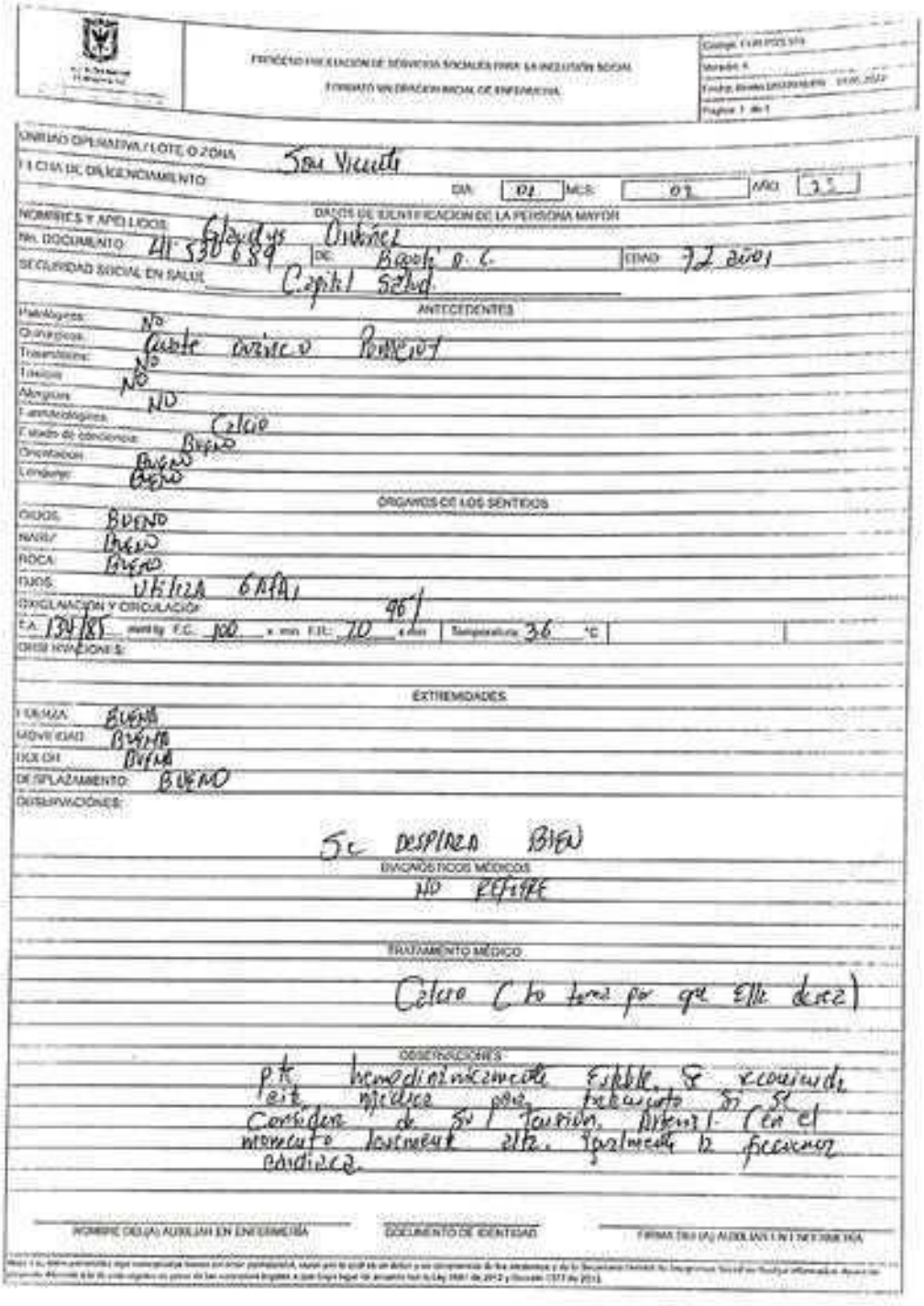
NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DE DOC: 17.199 797

RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/03/23	70			19			113/98			360			92%	TATIANA CHACON



PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GIS-POS-XXX

Versión: 4

Fecha: Rige a partir de: 01-01-2022

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 03 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordoñez

No. DOCUMENTO: CC 530 689 DE: Bogotá D. C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hipertensivos: No

Quirúrgicos: Cuarto cirugía Ponedor

Transfusionales: No

Tóxicos: No

Alergicos: NO

Farmacológicos: Calcio

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BUENO

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OIDOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACION Y CIRCULACION

F.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 96

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

TONO: BUENA

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio (No toma por que Ella dice)

OBSERVACIONES:

P.A. hemodinámicamente Estable. Se encuentra en espera de su Tratamiento. Actual. Con el momento Instrumental alta. Igualmente la frecuencia cardiaca.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ordoñez

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá DC RC☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	100			20			134/81			36°C			96%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-610 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO " FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 02 MES: 02 MAYO AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CIORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DOCUMENTO: 41.377.665 DE: BOGOTA EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SAIUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: NO MANIFIESTA

Quirúrgicos: CALCULOS

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: POCO DISMINUCION EN OIDO DERECHO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 100/85 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: LUMBAL

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADOITO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADOITO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADOITO MAYOR ORIENTADO CON CAPACIDADES DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TODDLELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.665 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		69			18			100/65			355		91%	TATIANA CARDALI

UNIDAD OPERATIVA FUNCIONAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION: DIA 02 MES 06 AÑO 22

DATOS DE USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. DOCUMENTO: 20 610 288 DE: SIBERIA EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TOXICOLOGICOS: ALERTA

FAMILIARES: ALERTA

GINECO: CURA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TA: 100/80 mm Hg FC: 97 x min FR: 19 x min Temperatura: 32.4 °C

EXTREMIDADES

PIEL: POCA

MOVILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

DILIGENCIAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR REFIERE DOLOR LUMBAR

DIAGNOSTICOS MEDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN, AMLODIPINO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCOLN" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: FANY OSPINA

No. DE DOC: 20 610.288 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
02/02/23	97			19			100/60			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (2023)-(2026) – 13-01-2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA PIRABAN LOPEZ

No. DOCUMENTO: 41.306.629 DE: BOGOTA EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA E.P.S

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/80 mmHg F.C: 70 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TIROIDES, TENSION ARTERIAL

TRATAMIENTO MEDICO

LEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON CAPACIDADES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARUAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARUAJAL
FIRMA DEL(A) AUXILIAR ENFERMERÍA

Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna de ellos a ninguna persona ajena a la de este registro, salvo en los casos en que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GLORIA PIRAZAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		70			18			116/85			34.1		90%	TATIANA CHAUSSAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA (LOCAL O ZONA

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35 31 8706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Transfusiones: No

Tóxicos: No

Alergicos: Ranitidina omeprazol digerana

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminofen

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION 91%

TA: 119/84 mmHg FC: 81 x min FR: 21 x min Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

MARCHA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

Persona mayor Orientada en Tiempo espacio lugar refiere puede realizar Actividad fisica moderada.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2015	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Perez Garson

No. DE DOC: 35 31 87 06. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2023	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-519 Versión: 4 Fecha: Inicia 01/03/2023 – 15/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTE O ZONA: ZOTE 8 Rancho Viejo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Patiño

No. DOCUMENTO: 41624823 DE: Bogotá EDAD: 70 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hernia umbilical - Baja visión

Quirúrgicos: N/R

Traumáticos: N/R

Tóxicos: N/R

Alérgicos:

Farmacológicos: NO TOMA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación:

Lenguaje: Habla en tiempo y espacio adecuado y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: N/R refiere pero hay en ocasiones pierde el equilibrio

NARIZ: Sin secreción

BOCA: Bien estado.

OJOS: Uso de gafas usa hace rato

ORGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 126/69 mmHg F.C: 81 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34° °C 97 sop.

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones antiguas cicatriz cambio.

EXTREMIDADES

FUERZA: N/R.

MOVILIDAD: Adecuada.

DOLOR: En ocasiones 2° a osteoporosis

DESPLAZAMIENTO: 2° a dolor en hombro requiere ayudante

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No usa ayuda a caminar mucho desde años mayor no lo requiere necesita

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida leve de visión no usa gafas y entiende medianamente.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: En caso presentarse algún evento adverso durante la valoración, reporte por la ruta de atención y en compromisos de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social se diligencia información alguna en grupo/s de apoyo, ficha de seguimiento en caso de los servicios Hogares o con Apoyo Social de acuerdo con la Ley 1251 de 2012 y Decreto 1177 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al Adulto Mayor

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Ortiz

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
	86			18			125/79			34°			97 Sup	

PROCESO TRATACION DE TERAPIAS SOCIALES PARA LA INCLUSIVA SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Forero Lopez

No. DOCUMENTO: 51 773 277 DE: Bogotá D.C. EDAD 60 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERVIX

Traumáticos:

Toxicos:

Alergicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientacion: BUENO

Lenguaje: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OJOS: GAFAS PARA LA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 120/73 mmHg F.C. 73 x min F.R. 24 x min Temperatura: 97 / 37 °C

OTRAS INVACIONES:

Pt, Refiere mayor que no tiene ningun tipo de medicamento. Se sugiere visita ENFERMEDADES Medico. (Cirugia)

T. ULCERA: BUENO

MOVILIDAD: BUENO

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral vaginal

DIAGNOSTICOS MEDICOS

—

TRATAMIENTO MEDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Cirugia Medica por su dolor en los dos vaginal

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres Lopez

No. DE DOC: 51'723 227 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
09/02/23	73X			20X			120/73			37°C			97%	BRIGEE BARRERA M

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: P-PRAIS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 30/2021 AMC - 11/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 20.166 310 DE: BOGOTA EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRRITADO

Quirúrgicos: ESTERECTOMIA

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: POCO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: USO DE LENTES

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min | Temperatura: 35.4 °C |

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NO MANIFIESTA

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: EN ESPALDA, CINTURA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR DE ESPALDA Y CINTURA

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR QUE PADESE DE TENSION ARTERIAL Y SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 50MG, CLORTALIDONA

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE MANIFIESTA MUCHO DOLOR EN SU ESPALDA, CADERA Y RODILLA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723740
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, según sea la cual se va a tratar y en cumplimiento de las obligaciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en [illegible] diferente a la de este registro así como de las atenciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA REGINA RUIZ DE CALLEJAS

No. DE DOC: 20.166.310 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		74			18			120/100			35.4		91%	TATIANA CARVAJAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-TOS-515 Versión: 4 Fecha: Inicio 01/02/2023 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 24 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285323 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION Y VENA VARICE
Quirúrgicos: NINGUNA
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA
Estado de conciencia: NORMAL
Orientación: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: OSCILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.5 °C
OBSERVACIONES:
SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
DOLOR: RODILLAS Y PIERNAS
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN Y DE VENA VARICE.

TRATAMIENTO MÉDICO

· LOZARTAN EN LAS MAÑAS.
ANTICOAGULANTE EN LAS MAÑANAS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR. MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES.

HAYDEE BARRAGAN	1069434268	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí enunciados son de carácter privado. Serán usados con confidencialidad, razón por la cual no serán dados a conocer a terceros sin autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en perjuicio alguno de la misma, excepto en los casos en los cuales haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DE DOC: 202,853 25 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
25/02/23		85			23			109/66					96%-	MAYDEE BARRAGAN

		Código FOR-PAM-035 Versión: 6 Fecha Último Ajuste: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DAICID RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · DE LA VARICE.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: VE MUY POCO LLOROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 124/67 mmHg F.C: 67 x min F.R: 24 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA

MOVILIDAD: MUY POCA.

DOLOR: ESTOMAGO Y HUESOS.

DESPLAZAMIENTO: UTILIZA BASTON

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS · HIPERTENA · LUPUS

TRATAMIENTO MÉDICO

PREDISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO
ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834768	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupos diferentes a los de aquí reportados en pleno de los asistentes tratados a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

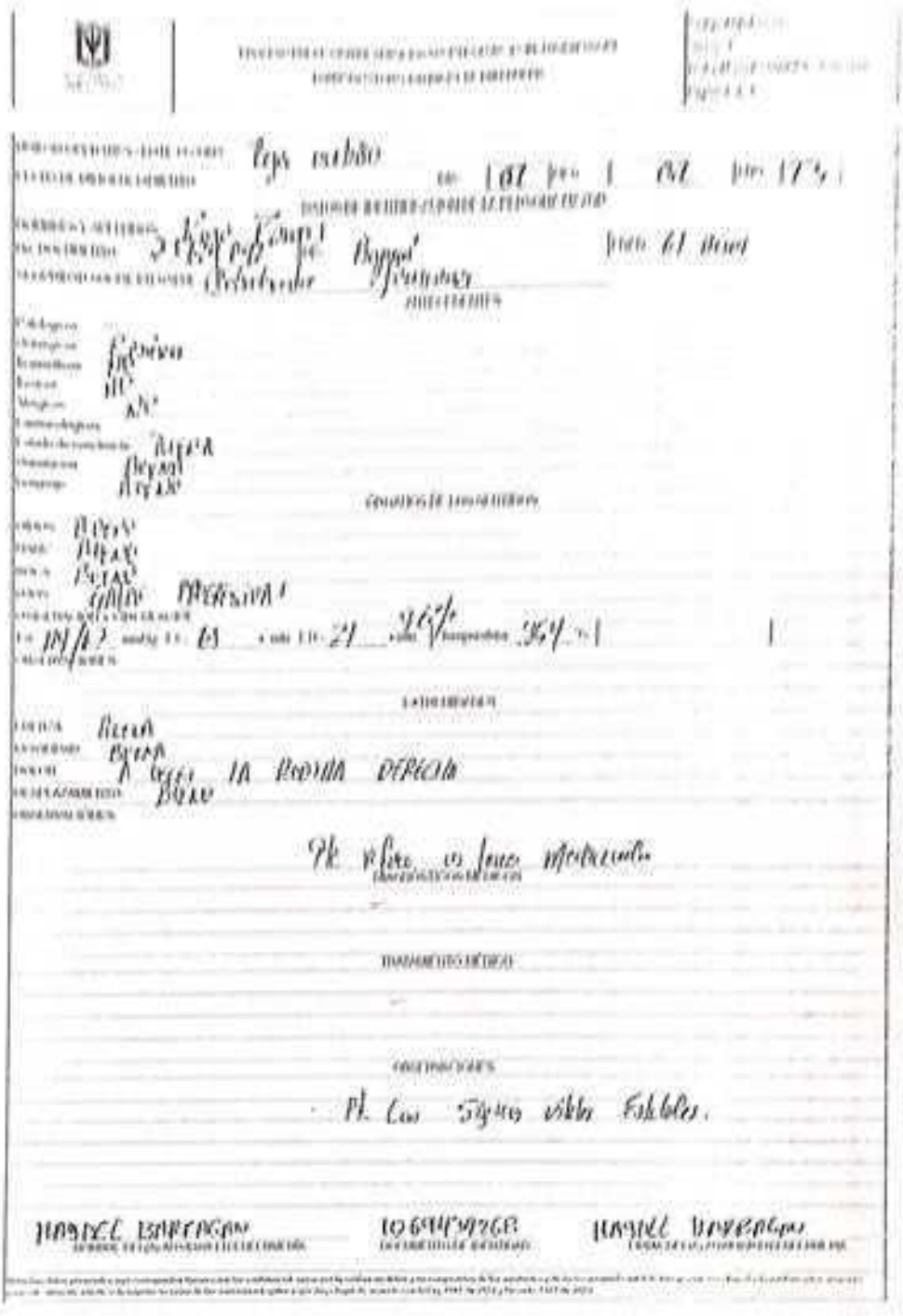
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41328315 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTAINTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	67			24			124/67			36.7			95-1	HAYDEE PACHECO



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Tipo cambio NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA EL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Rosa Ramos

No. DE DOC: 23 629 092 Bogotá RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			110/67			36.4C			96%	RAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS POSBLES PARA LA INTERVENCIÓN SOCIAL

FORMATO UNIFICACIÓN ANUAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA REYNALDA SUELDA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 985 080 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Personales: HTA, VENA VARICE DERECHA, POMERDY HERNIA INGUINAL

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BIEN

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BIEN

NARIZ: BIEN

BOCA: BIEN

OJOS: GAFAS PARA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 122/71 mmHg F.C. 62 x min F.R. 20 x min Temperatura: 36.5 °C 96

OTRAS OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

DIFICULTAD: NO

DESPLAZAMIENTO: BIEN

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Toda la información contenida aquí tiene carácter confidencial, según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-144
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Version: 0
		Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35 485096 Ume RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	62	X		20	X		12/7			36.5	C		96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PPS-015
Versión: 6
Fecha: Marzo 07/2018 - 13/02/2020
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Olivia Zerpa Cuellar EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] DE: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Fisiológicos: Hipertension Arterial
Quirúrgicos: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: Losartan 50mg
Estado de consciencia: ALERTA
Orientación: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
Lenguaje: CLARO - ESPAÑOL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: AGUDEZA AUDITIVA
NARIZ:
BOCA: USO DE PRÓTESIS DENTAL
OJOS: USO DE GAFAS ORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/85 mmHg F.C: 76 x min F.R: 18 x min Temperatura: 37.1 °C 92 SAT

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: CONSERVADA
MOVILIDAD: SE REALIZA DE MANERA INDEPENDIENTE
DOLOR: NIEGA
DESPLAZAMIENTO: SE REALIZA SIN APOYO DE EQUIPO.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO CON CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA

Tamara Carrasco — TAMARA CARRASCO — NOMBRE (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tamara Carrasco — FIRMA (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto de tratamiento, razón por la cual se solicita su autorización para ser incorporados en las bases de datos y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgue información alguna sin previo consentimiento. Además a la de este registro en pleno de las actuaciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

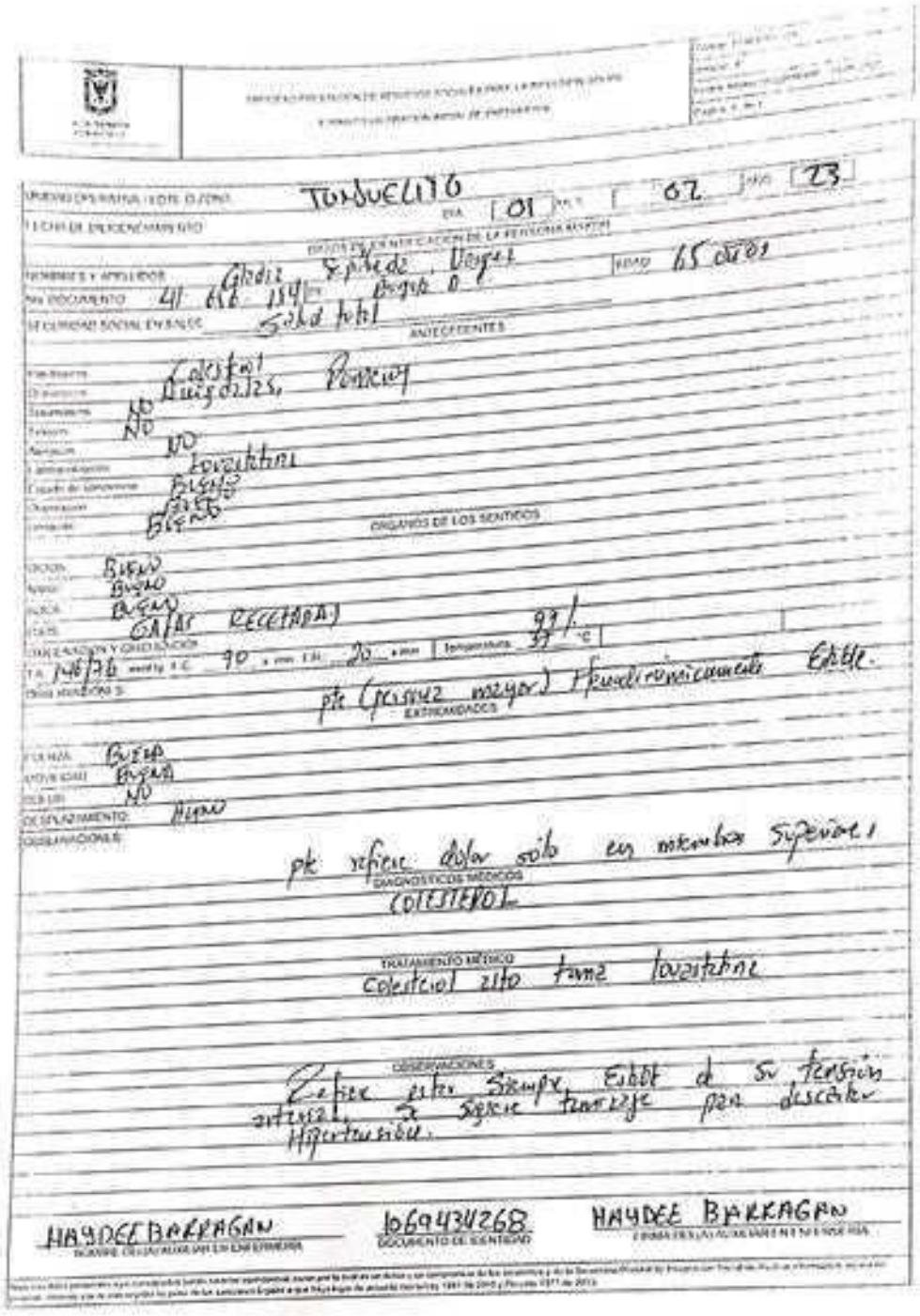
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONSOELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBIANTES RODRIGUEZ

No. DE DOC: 41. 691. 802. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		76			18			120/85			36.1		91%	TATIANA CARRANZA



TORUELLO
DIA 01 MES 02 AÑO 23

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Yaneth Vargas
No. DOCUMENTO: 41 66 134 Bogotá D.C.
EDAD: 65 años
EMPRESA SOCIAL EN SALUD: Salud total

ANTECEDENTES
Colostomía
Quirúrgicos, Ninguno
No
No
Hipertensión
Diabetes
Asma

ORGANOS DE LOS SENTIDOS
Bien
Bien
Bien
Gafas (RECETADA)

T.A. 140/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 37 °C

EXTREMIDADES
pte (Fuerza mayor) Hipodinamia Estable.

Buena
Buena
No
Ninguno

DIAGNOSTICOS MEDICOS
pte refiere dolor sobre en miembros superiores
COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO
Colesterol alto toma Losartan

OBSERVACIONES
Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, a seguir tratamiento para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: Su Viaje · NOMBRE DEL SERVICIO: CUIDADO DA MI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sepúlveda Vásquez

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá DC RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	70			20			116/76			37°C			99%	RAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO - E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Jesus Bayona Sepulveda EDAD: 65 años

NO. DOCUMENTO: 35.493.317 EC.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

Patológicos: colostomia

Quirúrgicos: ✓

Traumáticos:

Tóxicos: ✓

Alérgicos:

Farmacológicos: laxantes

Estado de conciencia:

Orientación: ✓

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA:

OJOS: Usa lentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mm Hg F.C. 76x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: camina

OBSERVACIONES: Refiere que tiene pendiente una Cirugia de colostomia.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO QUIEN DILIGENCIA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA QUIEN DILIGENCIA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-PSS-144
		Versión 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA. NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria de jesus zapiveda

No. DE DOC: 35493317 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/23	70x			21x			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033925490 / 1c

FORMATO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS EN SALUD PARA LA ATENCIÓN SOCIAL

FORMATO DE VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FUR-PSC-V01

Versión: 1

Fecha: Abril 2012 V1 01-2012

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / CAD O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Zamora Prieto

No. DOCUMENTO: 41 726 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar EPS

ANTECEDENTES

Medicamentos: Losartan

Quirúrgicos: Cirugía Ojos

Transfusionales:

Tóxicos: NO

Alérgicos: Si Polen.

Farmacológicos: Hipotiroidismo, Hipertensión

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OIDOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 100/62 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 97%

Otras observaciones:

Paciente Hipertensa Sola

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Regular

USA OTI: Si Muletas Externas

DESPLAZAMIENTO: Refiere que le cuesta caminar el trayecto. Se le dificulta.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Hipertensión

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina, Losartan (retiro por droguería) reemplazado por Ibuprofeno.

OBSERVACIONES

Va a riesgo al Hogar

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOP-PSS-144
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA JEN. BARRIOS
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Lopez Peña
No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDÍACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			12/67			36°C.			97	JAIME DE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: [illegible]
Versión: 4
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nieves Reyes Quintero.

No. DOCUMENTO: 28 305 844 DE: Puente Nacional Santander EDAD: 79.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension
Quirúrgicos: Cesarea. Hernia.
Traumáticos: No
Tóxicos: No
Alérgicos: No
Farmacológicos: Losartan Metropolol Amlodipino.
Estado de conciencia: Buena
Orientación: Buena
Lenguaje: Buena.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bien
NARIZ: Bien
BOCA: Bien
OJOS: Bien.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.
T.A.: 110/80 mmHg F.C.: 99 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 37.1 °C

OTRAS APRECIACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal
MOVILIDAD: Normal
USO DE: Piernas
DESPLAZAMIENTO: Dificulta al caminar
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Metropolol Amlodipino

OBSERVACIONES

Persona Mayor Orientada en Tiempo, Espacio y tiempo refiere que puede realizar actividad fisica.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA
1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

[illegible]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Gumtero

No. DE DOC: 28 305 844 RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES														
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	99			21			140/80			37.1			90%	MARIA DE BARRAGAN

ENTIDAD PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TORNOELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleri Perez de Cuadro

No. DOCUMENTO: 28.305.244 DE: Sabanalar EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Gastritis

Quirúrgicos: CESAREA (3) Hernia Abdominal

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Metformina, Losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado del tensiómetro: BUENO

Glucómetro: BUENO

Linterna: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 109/62 mmHg F.C. 95x x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37 °C 97%

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

SIMETRIA: Buena

MOVILIDAD: Buena

USO DE: Manos, Pies, Cabeza (Alineados)

DESPLAZAMIENTO: Si pero se fatiga

OBSERVACIONES:

Pt que se fatiga Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MEDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MEDICO

Metoprolol, Losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se toman valores medidas - Pte Cadual. Pte agitada entusiasmada.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE, CEDULA, ALUMNA EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA, FUNCIONARIA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Lopez de Ortega

No. DE DOC: 28'305'844 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/23	95X			20X			169/75			37°C			99	MAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA EDDY SABALETA VILLAMIL

No. DOCUMENTO: 41426354 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION - VERTIGO.

Quirúrgicos: HERNIA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PICADURA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACION Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 111/71 mmHg F.C: 69 x min F.R: 23 x min Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL.

DOLOR: NORMAL.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSION - VERTIGO.

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN - BASEDOL.

OBSERVACIONES

HAYDE BARRAGAN — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales son recolectados bajo carácter confidencial, serán por la cual no se deben y un compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna al propósito diferente a la de este registro en pleno de los derechos legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY ZABALETA VILLAMIL

No. DE DOC: 41426354 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8.02.23	69			23			111/71			36.7			95-1	HAYDEE BARRAGAN

	PROYECTO PILOTO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2013 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 10 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSAYO

No. DOCUMENTO: 4923216 DE: GUILA. EDAD: 80

ENTIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Psiquiátricos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: HOAK

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

VISTA: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 114/66 mmHg FC: 70 x min FR: 23 x min Temperatura: 36.4°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: ROJO.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

EPOC. COLUMNA DESVIADA.

TRATAMIENTO MEDICO

ACETAMINOFEN. OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CONSIGNOS VITALES ESTABLES.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontario

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 2020

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nixon Rosa Jaramillo uribe

No. DOCUMENTO: 20 758 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Herida suturada

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Amlodipino ASA Tolterodina

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 154/95 mmHg F.C. 80 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Miembros Izquierdos con poca movilidad.

USO UNI

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Amlodipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

Persona mayor, orientado en tiempo espasio lugar. refiere que sufre patologia hipertension pero puede realizar ejercicio fisico

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

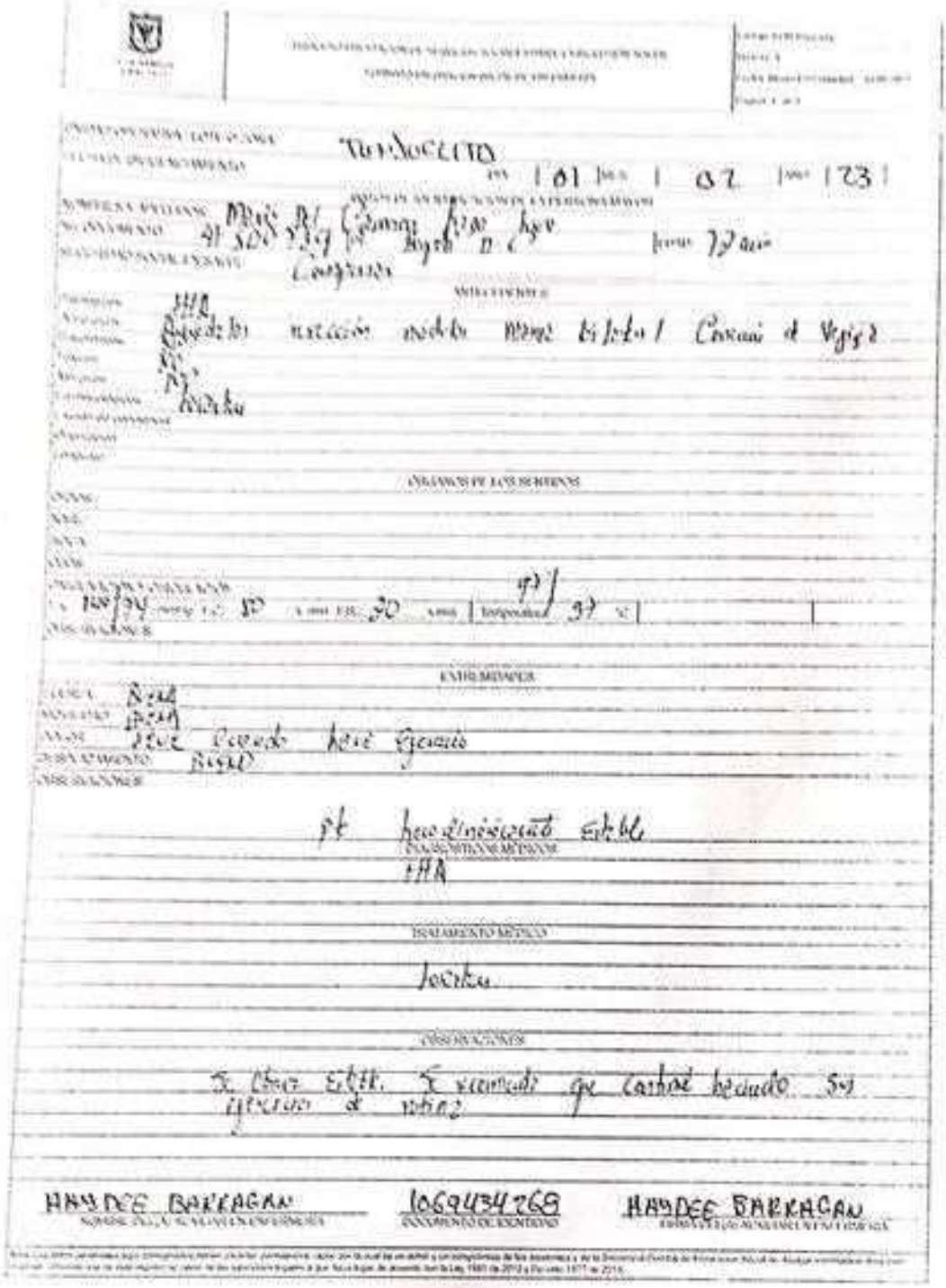
	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PES-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: VT18493 - 08/04/2016
		Página 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TEJAR DE ONTARIO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzillo Ulloa.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36.6.			93%	HHSDC BARRAGAN



HAYDEE BARRAGAN

1069434768

HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE DEL CENTRO: Dubán NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Vega. Lpo

No. DE DOC: 41' 500 739 Bogotá RC: TI: CC: X

FECHA Dd/Mm/Aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OBSERVACIONES	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	80 X			20 X			140/74			37 C			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2023 RES 1519 - 17/10/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDELITO – 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TORNEGUS EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:
Quirúrgicos:
Traumáticos:
Tóxicos:
Alérgicos:
Farmacológicos:
Estado de conciencia:
Orientación:
Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:
NARIZ:
BOCA:
OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 100/80 mmHg F.C: 77 x min F.R. 18 x min Temperatura: 34.6 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:
MOVILIDAD:
DOLOR:
DESPLAZAMIENTO:
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CON BUENA MOVILIDAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SOLEDAD SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONDOCITO - Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DE DOC: 39.709. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARRASCAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (3)/2019/2020 – 13/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DOCUMENTO: 41785175 DE: BOGOT EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS REMATOIDEA

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A 100/65 mmHg F.C: 87 x min F.R: 18 x min Temperatura: 32.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS REMATOIDEA

TRATAMIENTO MÉDICO

TETRAMISTRATE

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DE DOC: 41.785.175 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		87			18			90/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Campo Martines

No. DE DOC: 41 704 295 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
[illegible]	64			20			129/76			36.5			90%	

PROCESO PRESTACIONAL SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 01 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 709 395 DE: Bogota EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sisben

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos: Acetaminofen Naproxeno

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buna

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

T.A. 129/71 mmHg F.C. 64 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.5 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen Naproxeno.

OBSERVACIONES

Persona mayor que Refiere tomar medicamento cuando tiene algun dolor pero puede realizar actividades fisicas

NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERÍA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: CDR. 02 ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 28 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: DOLUIS RICARDO MOJTIER

No. DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PPE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Hábitos de ejercicio: NORMAL
Digestivos: NORMAL
Urinarios: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Visión: DOLOR EN EL OJO DERECHO
Audición: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Coordinación y orientación: NORMAL
T/A: 180/65 Resp. x': 21 Cons. x': 22 x' min Temperatura: 36.8 °C

SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Reacciones: REFLEJOS: COLUMNA
Tono y sostenimiento: NORMAL

DIAGNOSTICOS MEDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE ES HIPERTENSA NO HA TENIDO CIRUGIAS. TIENE UNA ERNIA DISCAL. Y ES PREDIABETICA.

TRATAMIENTO MEDICO

LOSARTAN 1 AL DIA
ATENOLOL 1 AL DIA
ATORVASTATINA. 1 AL DIA
ACETAMINOFEN 3 AL DIA.

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES

Haydee Barragan — 1069934268 — Haydee Barragan

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA MAYOR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: _____ NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
DOLLYS RICARDO MONTIER

No. DE DOC: 26050916 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15-02-23	91			22			10/65			36.8			93.1	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCELITO ABRAHAM LINCOLN NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DE DOC: 41.429.842 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/25	74			18			85			35.4			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-P16-S15 Versión: 4 Fecha: Versión 07/2019 (15/06) – Vigente 2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE Ó ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 02 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DOCUMENTO: 41.429.842 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos: NO REFIERE

Traumáticos: NO REFIERE

Tóxicos: NO REFIERE

Alérgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: NO REFIERE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 95/63 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: NO REFIER

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUBIR LAS VITAMINAS DE SU CUERO

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUS ENFERMEDADES

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 50mg ENALAPRILO 120mg

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán manejados confidencialmente, conforme a la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Usuario a la de este registro se abrirán las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-GS-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Mismo (20230516450 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tonsuelito - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcira Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947556 DE: Cayeta EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Vesicula

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Verbal - Oral

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audicion

NARIZ: Limpia

BOCA: Usa protesis parcial superior y dentadura completa inferior.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 140/72 mmHg F.C. 68 x min F.R. 16 x min Temperatura: 34,5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En los brazos

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda para caminar.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

1- Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuaria no asiste hace varios meses a grupo. Se entrega citacion para el dia 9 de Junio a las 8:30 am.

Angelica Ramos — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52441536. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y a la de este registro en caso de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Canto dis NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
04-11-2023	76			17			113/86			34,2			93 Sp.	Angelin Romero
13-03-2023		68			15			120/70					92 Sp	Angelin Romero
08-03-2023	68			16			114/70			34,4			93 Sp.	Angelin Romero

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-518 Versión: 4 Fecha: Memo-20220106480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - Teusaquillo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: Oct AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hoyuel Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Bogotá EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial

Quirúrgicos: Retiro Lenguete.

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En sus tres esferas

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Niega dolor en oidos.

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis Dental

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 117/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 33,4 °C 96 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular 3 pulgadas brazo en sus movimientos

MOVILIDAD: Se ayuda de mano independiente

DOLOR: En la pierna

DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Hipertensión.

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasto 2 Cada 8 horas Del 3 mes

Remedios cada 8 meses

OBSERVACIONES

Usuario el cual se le gasta este despacho su tiempo libre en actividades recreativas y otros

Angela Rocio — 52444536 — Angela Rocio

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en medios diferentes a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bomb.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfaro Bonil.

No. DE DOC: 17036337 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	78			16			117/60			35,2			94 Sat	Angela Rios
01/02/2023		67			15			120/70			33,2		93 Sat	Angela Rios
08/03/2023	83			18			144/60			34,2			96 Sat	Angela Rios

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cardenas

No. DOCUMENTO: 39709243 DE: Bogta EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA hipotiroidismo Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Glaucoma

Transfusionales: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de consciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Claro - Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 33.2 °C 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular Calidad Muy.

MOVILIDAD: Disminuida

SOLIDO:

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo terapeutico

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a cada mes a Bienestar, cada cuanto y acudir para medicamentos.

OBSERVACIONES

Requiere Brazo estable de salud y la gestión Intersectorial para

Angelica Rojas — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, motivo por la cual se debe y es compromiso de la entidad y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser que exista una de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sixta Blanco Cardona

No. DE DOC: 34 709 293 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08-02-2023	64			15			120/60			34°			90 Sop	Angela Rena
06-03-2023		82			17		1	130/56			33,2		93 Sop	Angela Rena

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022018485 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Ternura - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 03 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Inés Bayo. Moreno

No. DOCUMENTO: 35333736 DE: EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox mano y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Losartan 50mg - Levotiroxina
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, espacio
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere disminución
NARIZ: Niega
BOCA: Uso prótesis parcial
OJOS: Uso gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/70 mmHg F.C: 78 x min F.R: 16 x min Temperatura: 35,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada
MOVILIDAD: No requiere apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina sin ayudas sin apoyo
OBSERVACIONES: Marcha central en tiempo, espacio y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace cx. 3 meses.
Dx HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera medico cada 3 meses y cada 60 semanas

OBSERVACIONES

Usuario que aún no existe de salud, pues requiere de cuidados hasta que retire. Actualmente pasos medidos

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se prohíbe su difusión y uso comercial. De la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y de no ser así habrá lugar a las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hilda Zoila Reyes Huecha

No. DE DOC: 35333736 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	76			17			134/70			36.2			93 sat	Angela Rosa
20/01/2023		83			16			134/70			36.4		94 sat	Angela Rosa
13/03/2023	73			15			124/70			34.2			96 sat	Angela Rosa

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20232016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - E

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: Mayo AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ortiz Zapata

No. DOCUMENTO: 41601246 DE: 50315 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Asma, Osteoporosis, Hipertensa, Artritis
Quirúrgicos: Lengua Rebelde
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Diuréticos
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: Ubica tiempo espacio
Lenguaje: Clara

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Disminución de audición
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis superior e inferior.
OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 129/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega pero hace fuerza en ambas manos
MOVILIDAD: No se observa
DOLOR: Niega
DESPLAZAMIENTO: Apoyo de bastón
OBSERVACIONES: Edad cronológica aparente por edad de apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Cefalea Alta, Hipertensa, Osteoporosis, Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento de Hospital - no refiere especifico.

OBSERVACIONES

Usuaria no quiso la entrevista porque en ese momento no refiere especifico.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramirez
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún medio diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bogotá

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Blanco Zapata

No. DE DOC: 41607296 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16.01.2023		82			16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			32,7			95 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Fontibón 176 - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Mario Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Negs

Traumáticos: Negs

Tóxicos: Negs

Alérgicos: Negs

Farmacológicos: Negs

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reposo Prótesis parcial

OJOS: Reposo Uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/71 mmHg F.C: 68 x min F.R: 14 x min Temperatura: 36 °C 90 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No presenta limitación para ejecutar actividades

MOVILIDAD: Se ayuda de muletas independiente

DOLOR: No refiere.

DESPLAZAMIENTO: No ayuda de equipo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asa 2 cortal medico cada 3 mes a Asbana Cronico

OBSERVACIONES

Usuario de bajo riesgo que acude a la consulta por su patología base

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449731 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en (cualquier) diferente a la de este registro sin previo de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Jesus Maria Bonilla Zozaya

No. DE DOC: 11292704 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16-01/2023	68			14			120/71			36			90 Sup.	Angelica Ramirez
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/6		93 Sup.	Angelica Ramirez
01/03/2023	60			16			135/60			35,6			92 Sup.	Angelica Ramirez

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-IPES-618 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545665 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo - Osteoporosis, Artritis

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Clara coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total completa en mal estado

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 109/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min | Temperatura: 33 °C | 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 2/2 bilateral conservada

MOVILIDAD: Conservada

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de bastón

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertiroidismo, Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistencia Control Crónicos Cada 3 meses

Levotiroxina

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuaria que asiste sola a la valoración

Angelica Rosa — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rosa — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Carmen Bonilla Garzon

No. DE DOC: 28 545 665 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13-02-2023	69			17			109/40			33°			94 sop	Brayan Rom
13-03-2023	81			16			124/80			35,2			90 sop	Brayan Rom

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-IPS3-415 Versión: 4 Fecha: Memo 20222150490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CONJUNTO - 9

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAY ANO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 17 193 378 DE: BOGOTA EDAD: 74 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA UMBILICAL

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTAD

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 12/75 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANO

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelo Rem — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelo Rem — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual en un debido y no comprometen de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósitos diferente a la de este registro en pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro DIA NOMBRE DEL SERVICIO: Centro DIA adulto

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DE DOC: 12149398 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	64			14			123/65			36.4			94	Angelica Rivera
13-03-2023	70			22			130/60			36.9			90	Angelica Rivera

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (20220104B0) – 13/03/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO

No. DOCUMENTO: 39 711 887 DE: BOGOTA EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: DIABETES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: LOSARTAN - METFORMINA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTAD

BOCA: NORMAL

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 97/63 mmHg F.C: 80 x min F.R: 22 x min | Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: COLUMNA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 1 AL DIA

METFORMINA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Ramos — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados deben cumplir confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en principio diferente a la de este registro en pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bienes

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Isabel Cadavid Jaramillo

No. DE DOC: 34711887 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
20-02-2023	82			14			130/70			35,2			94 SAT	Angela Ram.
08-03-2023	67			16			110/58			36,7			96 SAT	Angela Ram.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022015490 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA PRUSILA CATOAS

No. DOCUMENTO: 41 345 043 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: LOZARTAN

Estado de conciencia: CONSIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: VE BORROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 120/60 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36.3 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angela Rosas — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rosas — FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en perjuicio diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA EL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA GERTRUDIS CALDAS

No. DE DOC: 41345043 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/2023	68			22			128/80			36.5			93 sup	Angela Rama
13/04/2023	72			19			130/65			37.1			90 sup	Angela Rama
13/03/2023		83			17			14/70			36,2		97 sup	Angela Rama

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AIDEE CALDERON MORENO

No. DOCUMENTO: 35490038 | DE: USME | EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES - HIPERTENSIÓN

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: FUROSEMIDA - LEVOTIROTINA - LOSARTAN

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 150/80 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 25 x min Temperatura: 36.9 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE TIROIDES Y E HIPERTENSION

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 1 AL DIA

LEVOTIROXINA 1 AL DIA

FUROSEMIDA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS.

HAYDEE NAYIBE BORRERO — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BORRERO — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos anexados aquí corresponden tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y en cumplimiento de los estatutos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AIDEE CALDERON MOREAO

No. DE DOC: 35440638 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	90			25			150/80			36.9			93	NAYIBE ANDRADE 1064434258
13-03-2023	86			19			145/75			36.7			90	NAYIBE ANDRADE 1064434258

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2021 (5436 – 13/05/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Manuelita - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA EDILBERTO 203 MENDEZ

No. DOCUMENTO: 17126064 DE: EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud Total

ANTECEDENTES

Patológicos: Epilepsia - EPOC, THA, Aneurisma

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Zeldaina - Inderonal LA, Oxigeno - dependiente

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: No muy claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere Si se Irrita cuando se mueve

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis dental.

OJOS: Uso de gafas formula

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: Oxigeno dependiente

T.A. 120/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 34.4 °C | 93 Sat.

OBSERVACIONES:

Usuario en Unidad de Cuidado cerebral.

EXTREMIDADES

FUERZA: No prueba fuerza por discapacidad

MOVILIDAD: Siempre en Silla de ruedas

DOLOR: Refiere

DESPLAZAMIENTO: Siempre usa silla de ruedas.

OBSERVACIONES:

Usa oxigeno - dependiente en Nebulizado ACA.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Mixto

Epilepsia

Aneurisma

TRATAMIENTO MÉDICO

Oxigeno - Dependiente - Nebulizado Ambu Medicamentos cada Mes.

OBSERVACIONES

Usuario ayuda a la Gestora de Salud para no hay que Si muy pronto y esta ya bien. Ya que se encuentra Sola Siempre

Angelo Rene
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Angelo Rene
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
52449326

Angelo Rene
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, reunir por la cual se van obtener y ser computados de los estadísticos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin propósito diferente a los de este registro en pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Guerrero Luis Alfonso

No. DE DOC: 17126069 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	70			14			130/69			35,4			93 Sat	Angelica Ram
13-03-2023	83			17			124/60			33,2			97 Sat	Angelica Ram

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 6 Fecha: Memo 20222018480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FUNJUELITO / LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: VILMA LIBIA CALVO TRIANA

No. DOCUMENTO: 51565438 DE: LA PALMA EDAD: 62

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION - DEPRESION - TIROIDES

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: TIROTROFINA - LOZARTAN - QUETIAPINA - SERTRALINA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NO PRESENTA

NARIZ: NO PRESENTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 120/87 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: LUMBAR

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION - TIROIDES Y DEPRESION

TRATAMIENTO MÉDICO

TIROTROFINA
LOZARTAN
QUETIAPINA
SERTRALINA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

MAYBE MAYOR BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069734208
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

MAYBE BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se van a cobijar y en compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento diferente a la de este registro en pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA ALBERGUE

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: WILMA LIGIA CALVO TRIANA

No. DE DOC: 51563488 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/01/2023	91			19			130/87			36.4			91 SAT	NAYIBE BARRAGAN 1069434263
22/02/2023	84			22			140/90			36.9			93 SAT	NAYIBE BARRAGAN 1069434263
08/03/2023	87			18			120/67			36.1			94 SAT	NAYIBE BARRAGAN 1069434263

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2015400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 07 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MERCEDES CAMARGO RAMIREZ

No. DOCUMENTO: 51601568 DE: BOGOTA EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: DIC - HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 120/68 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 33.4 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL PARA HACER SUS COSAS

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Nayibe Paramo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Paramo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Codigo: FOR-PSS-144 Version: 0 Fecha: Memo INT 8493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día abanico

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Mercedes Cuervo Ramírez

No. DE DOC: 51.601.568 Bogotá RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		70			21			122/68			37.6		97%	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
03-02-23	81			23			130/60			36.9			90	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
06-03-23	65			19			105/75			36.4			93	NAYIBE BARRAGAN 1069434268

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2022510480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 09 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: PASCUALA CAMPOS DE MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 28565138 DE: BAGUE EDAD: 86

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de consciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE BORROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 133/65 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 37.1 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: POCA EN SUS PIERNAS

MOVILIDAD: CON BASTON

DOLOR: PIERNAS

DESPLAZAMIENTO: APOYO CON BASTON

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN EL TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD MUY POCA POR SUS PIERNAS

NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069124268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRODIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: PASCUALA CAMPOS DE MARTINEZ

No. DE DOC: 28565138 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22/02/2023	82			19			133/65			37.1			95	[illegible] 1069437268
13/03/2023	76			22			120/70			36.9			89	[illegible] 1069437268

PROCESO PRESTACIONES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código FOR-PSIS-015
Versión: 1
Fecha: Mayo 2021 (1/01/2021)
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 01 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AGRIPINA CANO ESPINOSA

No. DOCUMENTO: 35515504 DE: BOGOTA EDAD: 67 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SALUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSA
Quirúrgicos: NINGUNA
Traumáticos: NO PRESENTA
Tóxicos: NO PRESENTA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NO PRESENTA
Estado de conciencia: CONSIENTE
Orientación: NORMAL
Lenguaje: REDUCIDO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: ZUMBIDOS EN LOS 2 OIDOS
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OIDOS: NORMAL
ORGANOGRAFÍA Y CIRCULACIÓN: NORMAL
T.A: 119/71 mmHg F.C: 81 x min F.R: 20 x min | Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
DOLOR: ESPALDA
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

SOFA DE HIPERTENSION

TRATAMIENTO MÉDICO

AMLODIPINO - METROPOLOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

MAYDEE NAYIBE BARRAGAN
NOMBRE DE LA O AGREMIADA EN ENFERMERÍA

1069767767
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN
FIRMA DE LA O AGREMIADA EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí diligenciados serán tratados y utilizados con fines estadísticos y de cumplimiento de las actividades y de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA N2 BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AGRIPINA CANO ESPINOSA

No. DE DOC: 35315304 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
25/01/2023	81			20			129/81			36.7			93	NAYBE BARRERAN 1069434263
27/02/2023	73			19			130/60			36.9			91	NAYBE BARRERAN 1069434263
08/03/2023	69			23			145/75			36.7			89	NAYBE BARRERAN 1069434263

32

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (2022) (1649) – 13/04/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de Antonio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MARZO AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia del Carmen Garcia Cardenas

No. DOCUMENTO: 41.592.786 DE: Bogotá EDAD: 68 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud - Capital

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: no presenta

Traumáticos: no presenta

Tóxicos: no presenta

Alérgicos: no presenta

Farmacológicos: Losartan - acetaminofen

Estado de conciencia: Lucido

Orientación: Bien

Lenguaje: bien

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bueno

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: no usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 116/69 mmHg F.C: 70 x min F.R: 20 x min Temperatura: 37 °C

OBSERVACIONES:

Signos vitales normales

EXTREMIDADES

FUERZA: Bien

MOVILIDAD: Bien

DOLOR: Si y al hacer gimnasia rodilla

DESPLAZAMIENTO: Bien

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Sutra de HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan, acetaminofen

OBSERVACIONES

Persona orientada en tiempo, espacio y lugar con movilidad normal para hacer los ejercicios.

Nayibe Barrigan — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Barrigan — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Codigo: FOR-PSS-144	
Version: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: Teja cubierta NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día adulto mayor

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Cotes Cardona.

No. DE DOC: 41.573.786 RC ☐ TI ☐ CC ☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
6-a-23	70	X		20	X		116/69			37°C			97	
25-01-23	73			19			130/70			36.9			93	
13-03-23	72			21			120/70			39°			95	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS.416 Versión: 4 Fecha: Memo I2022015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ARELARDO CAPON

No. DOCUMENTO: 3016057 DE: TOMEDUE EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: ORIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 135/60 mmHg F.C: 81 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.7 °C 93 SAT

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica P — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán mantener confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en empleo diferente a los de este registro sin perjuicio de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: José Alfredo Bonilla

No. DE DOC: 3016057 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
19-01-2023	76			21			149/75			35,2			91 Sup.	Breyler Rama
13-03-2023	81			19			135/60			36,7			93 Sup.	Breyler Rama

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220188495 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 17 MES: 08 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA CAZAS CASTIBLANCO

No. DOCUMENTO: 22101008 | DE: JONSON | EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 145/92 mmHg F.C.: 65 x min F.R: 19 x min | Temperatura: 33.1 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

ANGIE NAYIBE BARRERA — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069784268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRERA — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistenciar y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna su empleo diferente a lo de este registro así como de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro Dia Alborada

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Ana Sofia Canen Castiblanco

No. DE DOC: 2210100B. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023	65!			14!			147/92			33,5			93 Sat	[illegible]
27/02/2023	73			21			131/63			36.7			90	[illegible] 1069434768
06/03/2023	80			25			120/78			36.9			95	[illegible] 1069434768

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo 20220154901 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Fontibon - 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cano de Cañavate

No. DOCUMENTO: 41684510 DE: Bogotá EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos:	Hipotiroidismo Actual - Hipertiroidismo
Quirúrgicos:	Niega
Traumáticos:	Niega
Tóxicos:	Niega
Alérgicos:	Penicilina
Farmacológicos:	Tiamazol 30 mg - Levotiroxina 75
Estado de conciencia:	Alerta
Orientación:	En tiempo, lugar y espacio
Lenguaje:	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:	Parcialmente audición.
NARIZ:	
BOCA:	Usa prótesis total
OJOS:	Usa gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/60 mmHg F.C: 76 x min F.R: 14 x min | Temperatura: 33.2 °C | 91 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Fuerza adecuada MMSS.
MOVILIDAD:	10 mts de marcha adecuada
DOLOR:	No refiere
DESPLAZAMIENTO:	20 mts sin apoyo

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Actual - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Acta y control medico cada 3 meses por crónicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere adecuado estado de salud y funcionalidad para realizar actividades diarias y aseo personal

Angela Ramirez	52449336	Angela Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán catalogados confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los servidores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día adulto mayor

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Claudina Canon De Caraveral

No. DE DOC: 41684510 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/2023	76			14			140/60			345			91 Sat.	[signature]
13/03/2023		83			16			130/70			351		93 Sat	[signature]

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-GS-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Mismo (20230516450 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tonsuelito - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcira Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947556 DE: Cayeta EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Vesicula

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Verbal - Oral

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audicion

NARIZ: Limpia

BOCA: Usa protesis parcial superior y dentadura completa inferior.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 140/72 mmHg F.C. 68 x min F.R. 16 x min Temperatura: 34,5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En los brazos

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda para caminar.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

1- Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuaria no asiste hace varios meses a grupo. Se entrega citacion para el dia 9 de Junio a las 8:30 am.

Angelica Ramos — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52441536. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y a la de este registro en caso de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Canto dis NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
04-11-2023	76			17			113/86			34,2			93 Sp.	Angelin Romero
13-03-2023		68			15			120/70					92 Sp	Angelin Romero
08-03-2023	68			16			114/70			34,4			93 Sp.	Angelin Romero

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-518 Versión: 4 Fecha: Memo-20220106480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - Teusaquillo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: Oct AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hoyuel Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Bogotá EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial

Quirúrgicos: Retiro Lenguete.

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En sus tres esferas

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Niega dolor en oidos.

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis Dental

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 117/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 33,4 °C 96 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular 3 pulgadas brazo en sus movimientos

MOVILIDAD: Se ayuda de mano independiente

DOLOR: En la pierna

DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Hipertensión.

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasto 2 Cada 8 horas Del 3 mes

Remedios cada 8 meses

OBSERVACIONES

Usuario el cual se le gasta este despacho su tiempo libre en actividades recreativas y otros

Angela Rocio — 52444536 — Angela Rocio

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en medios diferentes a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bomb.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfaro Bonil.

No. DE DOC: 17036337 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	78			16			117/60			35,2			94 Sat	Angela Rios
01/02/2023		67			15			120/70			33,2		93 Sat	Angela Rios
08/03/2023	83			18			144/60			34,2			96 Sat	Angela Rios

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cardenas

No. DOCUMENTO: 39709243 DE: Bogta EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA hipotiroidismo Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Glaucoma

Transfusionales: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de consciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Claro - Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 33.2 °C 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular Calidad Muy.

MOVILIDAD: Disminuida

SOLIDO:

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo terapeutico

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a cada mes a Bienestar, cada cuanto y acudir para medicamentos.

OBSERVACIONES

Requiere Brazo estable de salud y la gestión Intersectorial para

Angelica Rojas — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, motivo por la cual se debe y es compromiso de la entidad y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser que exista una de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sixta Blanco Cardona

No. DE DOC: 34 709 293 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08-02-2023	64			15			120/60			34°			90 Sop	Angela Rena
06-03-2023		82			17		1	130/56			33,2		93 Sop	Angela Rena

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022018485 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Ternura - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 03 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Inés Bayo. Moreno

No. DOCUMENTO: 35333736 DE: EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox mano y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Losartan 50mg - Levotiroxina
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, espacio
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere disminución
NARIZ: Niega
BOCA: Uso prótesis parcial
OJOS: Uso gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/70 mmHg F.C: 78 x min F.R: 16 x min Temperatura: 35,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada
MOVILIDAD: No requiere apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina sin ayudas sin apoyo
OBSERVACIONES: Marcha central en tiempo, espacio y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace cx. 3 meses.
Dx HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera medico cada 3 meses y cada 60 semanas

OBSERVACIONES

Usuario que aún no existe de salud, pues requiere de cuidados hasta que retire. Actualmente pasos medidos

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se prohíbe su difusión y uso comercial. De la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y de no ser así habrá lugar a las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hilda Zoila Reyes Huecha

No. DE DOC: 35333736 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	76			17			134/70			36.2			93 sat	Angela Rosa
20/01/2023		83			16			134/70			36.4		94 sat	Angela Rosa
13/03/2023	73			15			124/70			34.2			96 sat	Angela Rosa

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20232016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - E

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: Mayo AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ortiz Zapata

No. DOCUMENTO: 41601246 DE: 50315 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Asma, Osteoporosis, Hipertensa, Artritis
Quirúrgicos: Lengua Rebelde
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Diuréticos
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: Ubica tiempo espacio
Lenguaje: Clara

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Disminución de audición
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis superior e inferior.
OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 129/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega pero hace fuerza en ambas manos
MOVILIDAD: No se observa
DOLOR: Niega
DESPLAZAMIENTO: Apoyo de bastón
OBSERVACIONES: Edad cronológica aparente por edad de apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Cefalea Alta, Hipertensa, Osteoporosis, Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento de Hospital - no refiere especifico.

OBSERVACIONES

Usuaria no quiso la entrevista porque en ese momento no refiere especifico.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramirez
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún medio diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bogotá

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Blanco Zapata

No. DE DOC: 41607296 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16.01.2023		82			16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			32,7			95 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Fontibón 176 - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Mario Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Negs

Traumáticos: Negs

Tóxicos: Negs

Alérgicos: Negs

Farmacológicos: Negs

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reposo Prótesis parcial

OJOS: Reposo Uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/71 mmHg F.C: 68 x min F.R: 14 x min Temperatura: 36 °C 90 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No presenta limitación para ejecutar actividades

MOVILIDAD: Se ayuda de muletas independiente

DOLOR: No refiere.

DESPLAZAMIENTO: No ayuda de equipo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asa 2 cortal medico cada 3 mes a Asbana Cronico

OBSERVACIONES

Usuario de bajo riesgo que acude a la consulta por su patología base

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449731 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en (cualquier) diferente a la de este registro sin previo de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Jesus Maria Bonilla Zozaya

No. DE DOC: 11292704 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16-01/2023	68			14			120/71			36			90 Sup.	Angelica Ramirez
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/6		93 Sup.	Angelica Ramirez
01/03/2023	60			16			135/60			35,6			92 Sup.	Angelica Ramirez

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-IPES-618 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545665 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo - Osteoporosis, Artritis

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Clara coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total completa en mal estado

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 109/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min | Temperatura: 33 °C | 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 2/2 bilateral conservada

MOVILIDAD: Conservada

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de bastón

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertiroidismo, Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistencia Control Crónicos Cada 3 meses

Levotiroxina

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuaria que asiste sola a la valoración

Angelica Rosa — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rosa — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Carmen Bonilla Garzon

No. DE DOC: 28 545 665 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13-02-2023	69			17			109/40			33°			94 sop	Brayan Rom
13-03-2023	81			16			124/80			35,2			90 sop	Brayan Rom

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: MAYO AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia Barrero

No. DOCUMENTO: 20740800 DE: EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Arterial.

Quirúrgicos:

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo lugar espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Regular Audición

NARIZ:

BOCA: Usa prótesis total

OJOS: Usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 145/62 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.2 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular fuerza pero disminuida en ambas manos

MOVILIDAD: Le cuesta

DOLOR Niega

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo tiene

OBSERVACIÓNES: Usa Ayuda Caminado en tiempo lugar espacio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensa Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losa 1 Capt medio Qd. y no pierde medida y clara. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda actualmente y cuidar

Angela Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELVIRA BUITRAGO

No. DE DOC: 20790008 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		81			19			145/63			35,3		90 sop	Angela Ramos
24/02/2023	78.			17			130/60			35,2			92 sop	Angela Ramos.
01/03/2023		87			15			134/70			34.2		96 sop	Angela Ramos.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600793 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capit Sitd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis desgeneran

Quirúrgicos: Vesicula - Ceni Cesarea

Traumáticos: Fractura de Tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alert

Orientación: Ubic

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Artrosis parte superior.

OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 123/60 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 16 x min | Temperatura: 33 °C | 92 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No problemas de Caidas dificultad

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR Ocasional

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones Requiere Ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artrosis desgenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pruebas de Glicemia con toma de tubo 2 en ayunas

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bario

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hans Elizabeth Buitrago Blanco

No. DE DOC: 51 680 793 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-01-2023		71			18			123/60			33		92 sop	Angelica Rave
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Rave
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sp.	Angelica Rave

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443S DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Subs.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo lugar espacio.

Lenguaje: Adecuado y claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Dentadura total

OJOS: Usa gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 121/76 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36 °C | 98 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: No limitantes

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Lo hace de manera independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asth 2 control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de EPS Sanitas que aporta adecuadamente a salud y la gestiona por su cuidador

Angelica Roman — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Roman — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-[illegible] Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Buitrago Muñoz

No. DE DOC: 19443S RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/01/2023	72			20			121/76			36			98 Sup	Angela Ramos
20/03/2023		90			18			125/74			342		96 Sup.	Angela Ramos
06/04/2023	78.			17			130/60			334			92 Sup	Angela Ramos

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA PRISILA CALDAS

No. DOCUMENTO: 41 345 043 DE: BOGOTA EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE BORROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN NORMAL

T.A.: 120/60 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36.5 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Romero
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PZ BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA PRISCILA CALDAS

No. DE DOC: 41345043 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/2023	68			22			128/60			36.5			93 sup	Angelica Ramos
13/02/2023	72			19			130/65			37.1			90 sup	Angelica Ramos
13/03/2023		83			17			144/70			36.2		97 sup	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONTIBON. 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 MM AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA CAÑON DE CAÑAVERAL.

No. DOCUMENTO: 41604510 DE: BOGOTA EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: Penicilinas

Farmacológicos: Losartan 50 mg - Levotiroxina 75.

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Disminucion Auditiva.

NARIZ:

BOCA: Uso Protesis Parcial

OJOS: Uso Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 140/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 33.2 °C | 91 Sop.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Edema leve.

MOVILIDAD: Lo hace de mala gana. Edema.

DOLOR: Referido

DESPLAZAMIENTO: Lo hace con apoyo

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a Control Medico Cada 3 meses por cronicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere adecuado estado de salud y se encuentra asistiendo con apoyo

Angela Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449436 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Romero — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Claudina Cañon De Caraveral

No. DE DOC: 41684510 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/2023	76			14			140/60			345			91 Sop.	
13/03/2023		83			16			130/70			351		93 Sop	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CUNJUECTO - 9

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 17 1933-18 | DE: BOGOTA | EDAD: 74 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA OMBILICAL

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 122/65 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANO

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelis Remn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Remn
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia adulto

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DE DOC: 17197378 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-02-2023	64			19			122/65			36.4			94	Rafael Cadena
13-03-2023	70			22			130/60			36.9			90	Rafael Cadena

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAY AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AIDEE CALDERON MORENO

No. DOCUMENTO: 35490038 | DE: USME | EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES - HIPERTENSIÓN

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: FUROSEMIDA - LEVOTIROTINA - LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 150/80 mmHg F.C.: 96 x min F.R.: 25 x min | Temperatura: 36.9 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE TIROIDES Y E HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

LEVOTIROXINA 1 AL DIA

FUROSEMIDA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS.

HAYDEE NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AIDEE CALDERON MORENO

No. DE DOC: 35490038 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	90			25			150/80			36.9			93	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
13-03-2023	86			19			145/75			36.7			90	NAYIBE BARRAGAN 1069434268

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO- C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: MAYO AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO

No. DOCUMENTO: 39711887 DE: BOGOTA EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: DIABETES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NAPRIL - NEOFORMINA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 137/83 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36-7 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR COLUNA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

NAPRIL 1 AL DIA

METFORMINA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bienestar

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria Isabel Cadra di Jasmino

No. DE DOC: 39711887 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
20-02-2023	82			14			130/70			35,2			94 SUP	Angelica Ramos
08-03-2023	67			16			117/58			33,7			96 SUP	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 96

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SALUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: Epilepsia - EPOC, THA, ANEURISMA

Quirúrgicos: NEGA

Traumáticos: NEGA

Tóxicos: NEGA

Alérgicos: NEGA

Farmacológicos: LOSARTAN - INHALADORES - OXIGENO - DEPENDIENTE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO - ZONA - ESPACIO

Lenguaje: NO MUY CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: REFIERE Y SE EVIDENCIA PERDIDA DE AUDICION

NARIZ:

BOCA: USO DE PROTESIS DENTAL.

OJOS: USO DE GAFAS CORRECTORAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: OXIGENODEPENDIENTE.

T.A.: 130/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 31,4 °C | 93 SUP.

OBSERVACIONES:

USUARIO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBRAL.

EXTREMIDADES

FUERZA: EN MIEMBROS SUPERIORES NO SE EVIDENCIA DESCOMPENSACION

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DECUBITO

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE REQUIERE APOYO EXTERNO.

OBSERVACIÓNES: USUARIO QUE ES OXIGENO - DEPENDIENTE CON ANTECEDENTE ACB.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTROFIA ARTRITIS
EPILEPSIA
ANEURISMA

TRATAMIENTO MÉDICO

OXIGENO - DEPENDIENTE - ASISTE ALGUNAS MEDICAS CADA MES.

OBSERVACIONES

USUARIO QUIEN A SU GUSTO LA DETECCION LOCAL NO HAY QUIEN SEA MUY PUNTUAL Y ESTA LUCIDA. YO QUE SUS CONTESTACIONES SON SEGUIDAS

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
Brayler Ramos	52449530	Brayler Ramos.

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cervero

No. DE DOC: 17128069 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	70			14			130/69			35,4			93 sop	Angela Ramos
13-03-2023	83			17			120/60			33,2			97 sop	Angela Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ABELARDO CAÑON

No. DOCUMENTO: 3076057 DE: FOMEQUE EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 135/60 mmHg F.C.: 81 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.7 °C | 93 SAT

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica R — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bmx.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: José Abelardo Cortes

No. DE DOC: 3016057 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
10-01-2023	76			21			149/75			35,2			91 Sup.	Angelica Rama
13-03 2023	81			14			135/60			36,7			93 Sup.	Angelica Rama

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20230184169 13-05-2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 18 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Aguirre.

No. DOCUMENTO: 2.245.002 DE: Anzoategui EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertención

Quirúrgicos: Hernia

Traumáticos:

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos: Losartana, enalapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 117/67 mmHg F.C.: ____ x min F.R.: 26 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR: NO

DESPLAZAMIENTO: Se desplaza normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Modificar habitos alimenticios, realizar ejercicio minimo 2 veces a la semana.

TRATAMIENTO MÉDICO

medicación controlada

OBSERVACIONES

Se toman Signos vitales.

Haidee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434267 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información aquí contenida a terceros diferentes a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia al barrio NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Julio Cesar Aguirre Salazar

No. DE DOC: 2245002 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13/02/2023	78			18			122/86			36.2			92	Yaribee Naybe Barragan CC: 1069434268

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES PARA LA SEGURIDAD SOCIAL

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Página 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CATEGORÍA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Ayuro Alemán

No. DOCUMENTO: 41 402 573 | DE: Bogotá DC | EDAD: 77 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

DATOS DE RELEVANCIA DE LA HISTORIA MAYOR

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo, lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía)

Transfusionales: NO

Traumáticos: NO

Alérgicos: NO

Y demás adicciones: Levotiroxina

Estado de consciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OÍDOS: Gafas para lectura

SIGNOS RACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 94/52 mmHg | F.C. 76 x min | F.R. 20 x min | Temperatura: 37 °C

OTROS HALLAZGOS:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Buena

EDEMA: Sí, leve varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Historia lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma pero el lupus.

Haidee Nayibe Barragan L — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Barragan — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para análisis de datos y uso estadístico en el Sistema de Información de la Seguridad Social de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-14A
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alonzo

No. DE DOC: 41 402 573 Bogotá D.C. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA ☐	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
18-01-2023	76			20			91/52			37 C			96	Angela Barragan
22-02-2023	71			14			102/66			35.6			92	Angela Barragan

31

PROCESO PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F-141-PSS-575
Versión: 4
Fecha: Mayo 09/2019 (V1) 01/01/2022
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Herminda Nayeon Villamizar

No. DOCUMENTO: 35 485 689 DE: Bogotá EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Ayuda: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientado
Orientación: en sus tres esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Perdida total del oido izquierdo
NARIZ: No refiere
BOCA: No refiere
OJOS: Anteojos permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 130/89 mmHg F.C. 80 x min F.R. 30 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitación
MOVILIDAD: Sin limitación
DOLOR: No refiere
DESPLAZAMIENTO: Sin limitación

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión - Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Toma los siguientes medicamentos / Losartan

OBSERVACIONES

Patología de base controlada

Haydee Nayibe Barragan
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán suficientes identificados, tratados de acuerdo a la autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud de la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia d'barro

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
Heminda Alarcon Villamil

No. DE DOC: 35485689 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/23	83			18			135/84			365			96	
20/02/23	89			19			113/82			36.1			95	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156215 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Transfusionales: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de consciencia: Orientado
Orientación: Persona 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye sordera / limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Uso gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A. 120/81 mmHg F.C. 98 x min F.R. 12 x min Temperatura: 34.2°C
OTRAS ANOTACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Anteces la acompañan parcialmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MEDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA
1069934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Nemecio Acevedo Medina

No. DE DOC: 19 156 843 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		86			18			118/70			36.2		90	

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: [illegible] Versión: 4 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DOCUMENTO: 17.199.797 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NINGUNO
Quirúrgicos: NINGUNO
Traumáticos: NINGUNO
Tóxicos: NINGUNO
Alérgicos: NINGUNO
Farmacológicos: NINGUNO
Estado de conciencia: ORIENTADO
Orientación: MANEJA 3 ESFERAS
Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: NORMAL
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%

T.A. _____ mmHg F.C.: _____ x min F.R.: _____ x min | Temperatura: _____ °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
EDEMA: NO REFIERE
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

NINGUNO

TRATAMIENTO MÉDICO

NINGUNO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723296	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, como por la cual se un deber y un compromiso de las anotantes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información a terceros sin el consentimiento de la persona mayor, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Cod: P-PSS-24

Versión: 1

Fecha: Memo INT16493 - 26-04-2016

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO

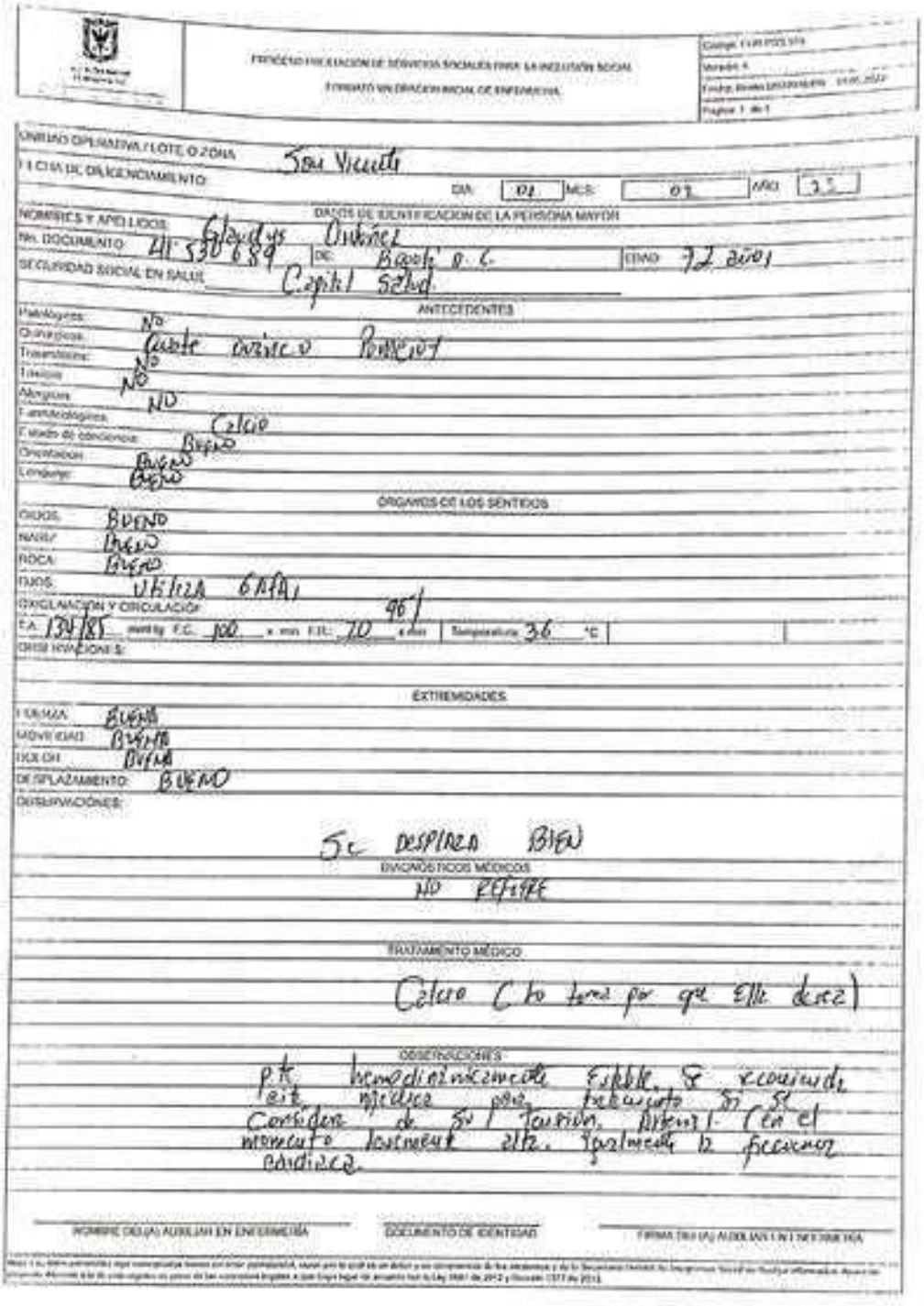
NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DE DOC: 17.199 797

RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/03/23	70			19			113/98			360			92%	TATIANA CHACON



PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GIS-POS-XXX

Versión: 4

Fecha: Rige a partir de: 01-01-2022

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 03 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordoñez

No. DOCUMENTO: CC 530 689 DE: Bogotá D. C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hipertensivos: No

Quirúrgicos: Cuarto cirugía Ponedor

Transfusionales: No

Tóxicos: No

Alergicos: NO

Farmacológicos: Calcio

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BUENO

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OIDOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACION Y CIRCULACION

F.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 96

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

TONO: BUENA

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio (No toma por que Ella dice)

OBSERVACIONES:

P.A. hemodinámicamente Estable. Se encuentra en espera de su Tratamiento. Actual. Con el momento Instrumental alta. Igualmente la frecuencia cardiaca.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ordoñez

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá DC RC☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	100			20			134/81			36°C			96%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-610 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO " FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 02 MES: 02 MAYO AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CIORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DOCUMENTO: 41.377.665 DE: BOGOTA EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SAIUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: NO MANIFIESTA

Quirúrgicos: CALCULOS

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: POCO DISMINUCION EN OIDO DERECHO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 100/85 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: LUMBAL

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADOITO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADOITO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADOITO MAYOR ORIENTADO CON CAPACIDADES DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TODDLELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.665 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		69			18			100/65			355		91%	TATIANA CARDALI

UNIDAD OPERATIVA FUNCIONAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION: DIA 02 MES 06 AÑO 22

DATOS DE USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. DOCUMENTO: 20 610 288 DE: SIBERIA EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TOXICOLOGICOS: ALERTA

FAMILIARES: ALERTA

GINECO: CURA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TA: 100/80 mm Hg FC: 97 x min FR: 19 x min Temperatura: 32.4 °C

EXTREMIDADES

PIEL: POCA

MOVILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

ENFERMEDAD ACTUAL: NORMAL

ADULTO MAYOR REFIERE DOLOR LUMBAR

DIAGNOSTICOS MEDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN, AMLODIPINO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCOLN" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: FANY OSPINA

No. DE DOC: 20 610.288 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
02/02/23	97			19			100/60			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (2023)-(2026) – 13-01-2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA PIRABAN LOPEZ

No. DOCUMENTO: 41.306.629 DE: BOGOTA EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA E.P.S

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/80 mmHg F.C: 70 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TIROIDES, TENSION ARTERIAL

TRATAMIENTO MEDICO

LEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON CAPACIDADES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARUAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARUAJAL
FIRMA DEL(A) AUXILIAR ENFERMERÍA

Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna de ellos a ninguna persona ajena a la de este registro, salvo en los casos en que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GLORIA PIRAZAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		70			18			116/85			34.1		90%	TATIANA CHAUSSAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA (LOCAL O ZONA)

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35 31 8706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Transfusiones: No

Tóxicos: No

Alergias: Ranitidina omeprazol digerana

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminofen

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION: 91%

TA: 119/84 mmHg FC: 81 x min FR: 21 x min Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

MARCHA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

Persona mayor Orientada en Tiempo espacio lugar refiere puede realizar Actividad fisica moderada.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2015	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Perez Garson

No. DE DOC: 35 31 87 06. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2023	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-519 Versión: 4 Fecha: Inicia 01/03/2023 – 15/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTE O ZONA: ZOTE 8 Rancho Viejo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Patiño

No. DOCUMENTO: 41624823 DE: Bogotá EDAD: 70 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hernia umbilical - Baja visión

Quirúrgicos: N/R

Traumáticos: N/R

Tóxicos: N/R

Alérgicos:

Farmacológicos: NO TOMA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación:

Lenguaje: Habla en tiempo y espacio adecuado y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: N/R refiere pero hay en ocasiones pierde el equilibrio

NARIZ: Sin secreción

BOCA: Bien estado.

OJOS: Uso de gafas usa hace rato

ORGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 126/69 mmHg F.C: 81 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34° °C 97 sop.

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones antiguas cicatriz cambio.

EXTREMIDADES

FUERZA: N/R.

MOVILIDAD: Adecuada.

DOLOR: En ocasiones 2° a osteoporosis

DESPLAZAMIENTO: 2° a dolor en hombro requiere ayudante

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No usa ayuda a caminar mucho desde años mayor no lo requiere necesita

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida leve de visión no usa gafas y entiende medianamente.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: En caso presentarse algún evento adverso durante la valoración, reporte por la ruta de atención y en compromisos de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social se diligencia información alguna en grupo/s de apoyo, ficha de seguimiento en caso de los servicios Hogares o con Apoyo Social de acuerdo con la Ley 1251 de 2012 y Decreto 1177 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al Adulto Mayor

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Ortiz

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
	86			18			125/79			34°			97 Sup	

PROCESO TRATACION DE TERAPIAS SOCIALES PARA LA INCLUSIVA SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Forero Lopez

No. DOCUMENTO: 51 773 277 DE: Bogotá D.C. EDAD 60 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERVIX

Traumáticos:

Toxicos:

Alergicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientacion: BUENO

Lenguaje: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OJOS: GAFAS PARA LA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 120/73 mmHg F.C. 73 x min F.R. 24 x min Temperatura: 97 / 37 °C

OTRAS INVACIONES:

Pt, Refiere mayor que no tiene ningun tipo de medicamento. Se sugiere visita ENFERMEDADES Medico. (Cirugia)

T. ULCERA: BUENO

MOVILIDAD: BUENO

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral vaginal

DIAGNOSTICOS MEDICOS

—

TRATAMIENTO MEDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Cirugia Medica por su dolor en los dos vaginal

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres Lopez

No. DE DOC: 51'723 227 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
09/02/23	73X			20X			120/73			37°C			97%	BRIGEE BARRERA M

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: P-PRAIS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 30/2021 AMC - 11/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 20.166 310 DE: BOGOTA EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRRITADO

Quirúrgicos: ESTERECTOMIA

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: POCO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: USO DE LENTES

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min | Temperatura: 35.4 °C |

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NO MANIFIESTA

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: EN ESPALDA, CINTURA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR DE ESPALDA Y CINTURA

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR QUE PADESE DE TENSION ARTERIAL Y SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 50MG, CLORTALIDONA

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE MANIFIESTA MUCHO DOLOR EN SU ESPALDA, CADERA Y RODILLA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723740
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, según sea la cual se va a tratar y en cumplimiento de las obligaciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en [illegible] diferente a la de este registro así como de las atenciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA REGINA RUIZ DE CALLEJAS

No. DE DOC: 20.166.310 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		74			18			120/100			35.4		91%	TATIANA CARVAJAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-TOS-515 Versión: 4 Fecha: Inicio 01/02/2023 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 24 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285323 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION Y VENA VARICE
Quirúrgicos: NINGUNA
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA
Estado de conciencia: NORMAL
Orientación: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: OSCILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.5 °C
OBSERVACIONES:
SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
DOLOR: RODILLAS Y PIERNAS
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN Y DE VENA VARICE.

TRATAMIENTO MÉDICO

· LOZARTAN EN LAS MAÑAS.
ANTICOAGULANTE EN LAS MAÑANAS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR. MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES.

HAYDEE BARRAGAN	1069434268	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí enunciados son de carácter privado. Serán usados con confidencialidad, razón por la cual no serán dados a conocer a terceros sin autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en perjuicio alguno de la misma, excepto en los casos en los cuales haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DE DOC: 202,853 25 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
25/02/23		85			23			109/66					96%-	MAYDEE BARRAGAN

		Código FOR-PAM-035 Versión: 6 Fecha Último Ajuste: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DAICID RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · DE LA VARICE.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: VE MUY POCO LLOROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 124/67 mmHg F.C: 67 x min F.R: 24 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA

MOVILIDAD: MUY POCA.

DOLOR: ESTOMAGO Y HUESOS.

DESPLAZAMIENTO: UTILIZA BASTON

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS · HIPERTENA · LUPUS

TRATAMIENTO MÉDICO

PREDISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO
ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834768	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupos diferentes a los que requiera en pleno de las asistentes tratar o que haya sido de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

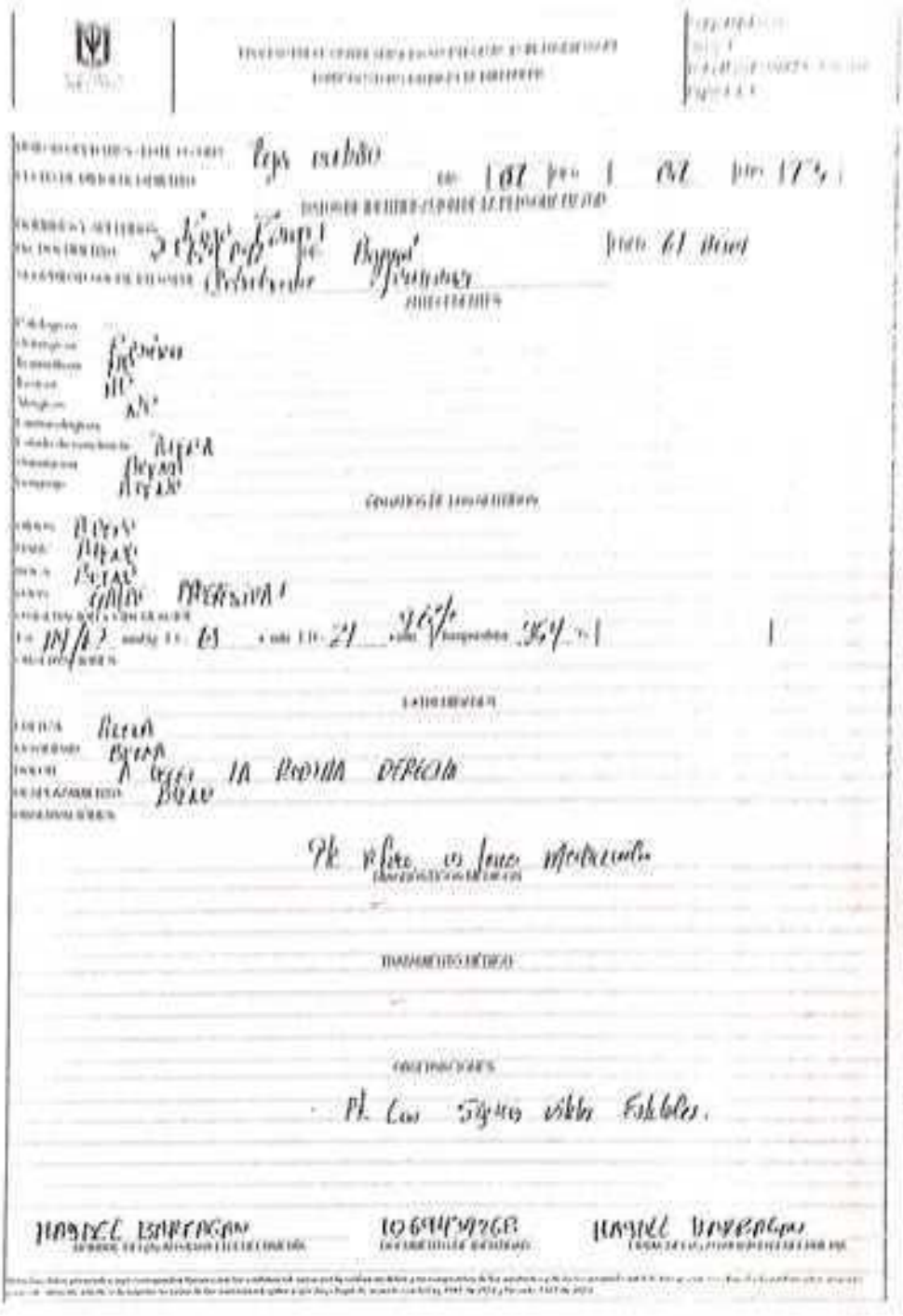
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41328315 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTAINTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	67			24			124/67			36.7			95-1	HAYDEE PACHECO



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Tipo cambio NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA EL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Rosa Ramos

No. DE DOC: 23 629 092 Bogotá RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			110/67			36.4C			96%	RAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS POSBLES PARA LA INTERVENCIÓN SOCIAL

FORMATO UNIFICACIÓN ANUAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA REYNALDA SUELDA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 985 080 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Personales: HTA, VENA VARICE DERECHA, POMERDY HERNIA INGUINAL

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BIEN

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BIEN

NARIZ: BIEN

BOCA: BIEN

OJOS: GAFAS PARA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 122/71 mmHg F.C. 62 x min F.R. 20 x min Temperatura: 36.5 °C 96

OTRAS OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

DIFICULTAD: NO

DESPLAZAMIENTO: BIEN

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Toda la información contenida aquí tiene carácter confidencial, según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-144
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Version: 0
		Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35 485096 Ume RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	62	X		20	X		12/7			36.5	C		96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PPS-015
Versión: 6
Fecha: Marzo 07/2018 - 13/02/2020
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Olivia Zerpa Cuellar EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] DE: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Fisiológicos: Hipertension Arterial
Quirúrgicos: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: Losartan 50mg
Estado de consciencia: ALERTA
Orientación: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
Lenguaje: CLARO - ESPAÑOL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: AGUDEZA AUDITIVA
NARIZ:
BOCA: USO DE PRÓTESIS DENTAL
OJOS: USO DE GAFAS ORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/85 mmHg F.C: 76 x min F.R: 18 x min Temperatura: 37.1 °C 92 SAT

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: CONSERVADA
MOVILIDAD: SE REALIZA DE MANERA INDEPENDIENTE
DOLOR: NIEGA
DESPLAZAMIENTO: SE REALIZA SIN APOYO DE EQUIPO.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO CON CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA

Tamara Carrasco — TAMARA CARRASCO — NOMBRE (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tamara Carrasco — FIRMA (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto de tratamiento, razón por la cual se solicita su autorización para ser incorporados en las bases de datos y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgue información alguna sin previo consentimiento. Además a la de este registro en pleno de las actuaciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

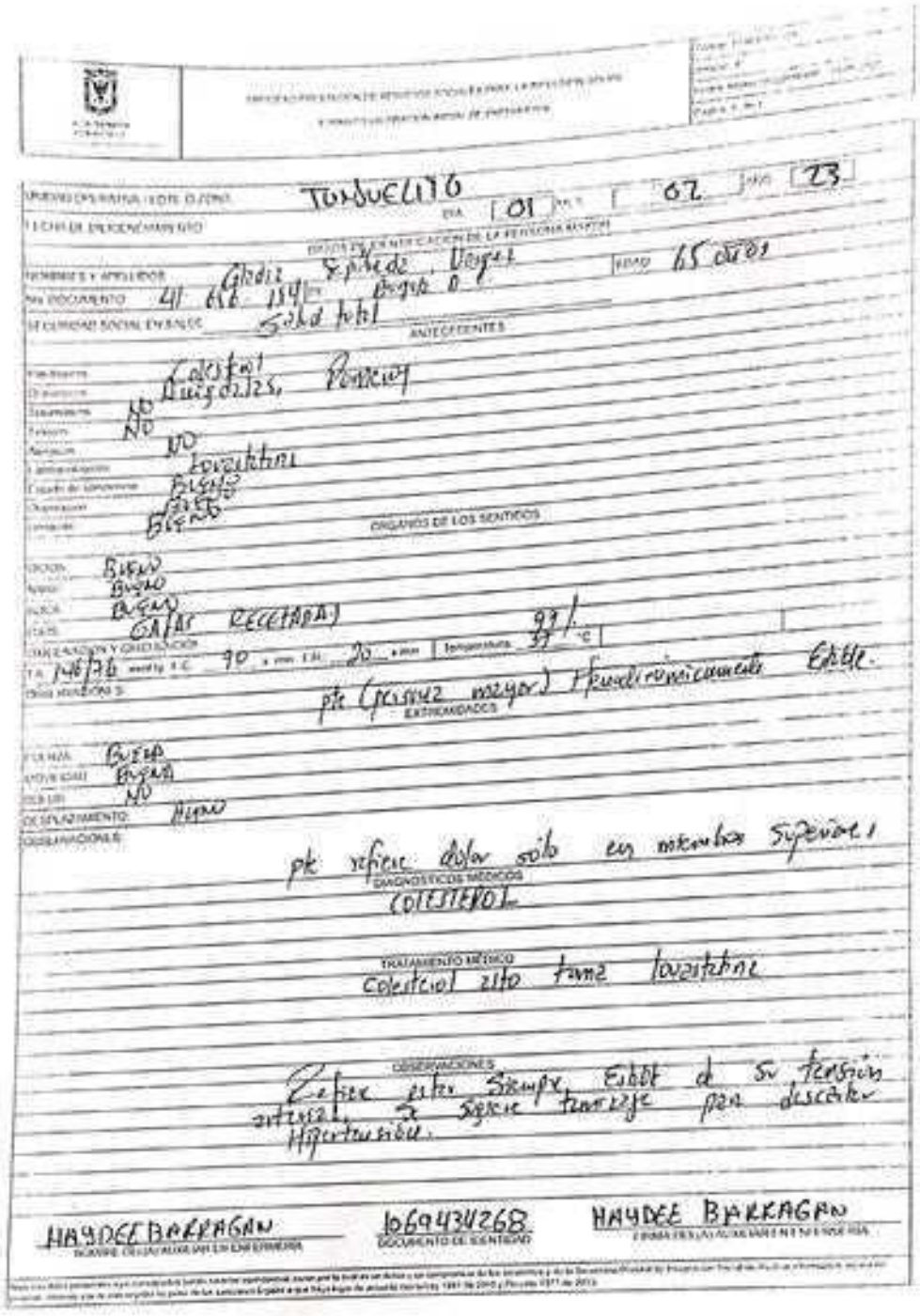
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONSOELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBIANTES RODRIGUEZ

No. DE DOC: 41. 691. 802. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		76			18			120/85			36.1		91%	TATIANA CARRANZA



TORUELLO
DIA 01 MES 02 AÑO 23

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Yaneth Vargas
No. DOCUMENTO: 41 66 134 Bogotá D.C.
EDAD: 65 años
EMPRESA SOCIAL EN SALUD: Salud total

ANTECEDENTES
Colostomía
Quirúrgicos, Ninguno
No
No
Hipertensión
Diabetes
Asma

ORGANOS DE LOS SENTIDOS
Bien
Bien
Bien
Gafas (RECETADA)

T.A. 140/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 37 °C

EXTREMIDADES
pte (Fuerza mayor) Hipodinamia Estable.

Buena
Buena
No
Ninguno

DIAGNOSTICOS MEDICOS
pte refiere dolor sobre en miembros superiores
COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO
Colesterol alto toma Losartan

OBSERVACIONES
Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, a seguir tratamiento para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: Su Viaje · NOMBRE DEL SERVICIO: CUIDADO DA MI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sepúlveda Vásquez

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá DC RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	70			20			116/76			37°C			99%	RAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO - E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Jesus Bayona Sepulveda EDAD: 65 años

NO. DOCUMENTO: 35.493.317 EC.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

Patológicos: colostomia

Quirúrgicos: ✓

Traumáticos:

Tóxicos: ✓

Alérgicos:

Farmacológicos: laxantes

Estado de conciencia:

Orientación: ✓

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA:

OJOS: Usa lentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mm Hg F.C. 76x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: camina

OBSERVACIONES: Refiere que tiene pendiente una Cirugia de colostomia.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO QUIEN DILIGENCIA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA QUIEN DILIGENCIA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-PSS-144
		Versión 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA. NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria de jesus zapiveda

No. DE DOC: 35493317 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/23	70x			21x			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033925490 / 1c

FORMATO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS EN SALUD PARA LA ATENCIÓN SOCIAL

FORMATO DE VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FUR-PSC-V01

Versión: 1

Fecha: Abril 2012

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / CAPS O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Zamora Prieto

No. DOCUMENTO: AI 726 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar EPS

ANTECEDENTES

Alérgicos: Penicilina Ibuprofeno

Quirúrgicos: Cesarea, Retiro de vesícula, Histerectomía, Seno derecho, Apendicectomía

Transfusionales:

Tóxicos: NO

Patológicos: Gastritis. Hipertensión, Hernia Hiatal

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OÍDOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 100/62 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 97%

Otras observaciones:

Paciente Hemodinamicamente Estable

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Regular

USA OTI: Si. Manejo: Caminador

DESPLAZAMIENTO: Refiere que le cuesta caminar el baston, se le dificulta

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis, Anemia

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan, Pantoprazol (retirado por alergia) reemplazado por Omeprazol.

OBSERVACIONES

Pt alergica al Pantoprazol

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

66943768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOP-PSS-144
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA JEN. BARRIOS
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Lopez Peña
No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDÍACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			12/67			36°C.			97	JAIME DE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: [illegible]
Versión: 4
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nieves Reyes Quintero.

No. DOCUMENTO: 28 305 844 DE: Puente Nacional Santander EDAD: 79.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension
Quirúrgicos: Cesarea. Hernia.
Traumáticos: No
Tóxicos: No
Alérgicos: No
Farmacológicos: Losartan Metropolol Amlodipino.
Estado de conciencia: Buena
Orientación: Buena
Lenguaje: Buena.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bien
NARIZ: Bien
BOCA: Bien
OJOS: Bien.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.
T.A.: 110/80 mmHg F.C.: 99 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 37.1 °C

OTRAS APRECIACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal
MOVILIDAD: Normal
USO DE: Piernas
DESPLAZAMIENTO: Dificulta al caminar
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Metropolol Amlodipino

OBSERVACIONES

Persona Mayor Orientada en Tiempo, Espacio y tiempo refiere que puede realizar actividad fisica.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA
1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

[illegible]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Gumtero

No. DE DOC: 28 305 844 RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES														
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	99			21			140/80			37.1			90%	MARIA DE BARRAGAN

ENTIDAD PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TORNOELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleri Perez de Cuadro

No. DOCUMENTO: 28.305.244 DE: Sabanalar EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Gastritis

Quirúrgicos: CESAREA (3) Hernia Abdominal

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Metformina, Losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado del tensiómetro: BUENO

Glucómetro: BUENO

Linterna: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 109/62 mmHg F.C. 95x x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37 °C 97%

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

SIMETRIA: Buena

MOVILIDAD: Buena

USO DE: Manos, Pies, Cabeza (Alineados)

DESPLAZAMIENTO: Si pero se fatiga

OBSERVACIONES:

Pt que se fatiga Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MEDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MEDICO

Metoprolol, Losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se toman valores medidas - Pte Cadual. Pte agitada entusiasmada.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE, CEDULA, ALUMNA EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA, FUNCIONARIA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Lopez de Ortega

No. DE DOC: 28'305'844 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/23	95X			20X			169/75			37°C			99	MAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA EDDY SABALETA VILLAMIL

No. DOCUMENTO: 41426354 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION - VERTIGO.

Quirúrgicos: HERNIA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PICADURA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACION Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 111/71 mmHg F.C: 69 x min F.R: 23 x min Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL.

DOLOR: NORMAL.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSION - VERTIGO.

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN - BASEDOL.

OBSERVACIONES

HAYDE BARRAGAN — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales son recolectados bajo carácter confidencial, serán por la cual no se deben y un compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna al propósito diferente a la de este registro en pleno de los derechos legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY ZABALETA VILLAMIL

No. DE DOC: 41426354 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8.02.23	69			23			111/71			36.7			95-1	HAYDEE BARRAGAN

	PROYECTO PILOTO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2013 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 10 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSAYO

No. DOCUMENTO: 4923216 DE: GUILA. EDAD: 80

ENTIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Psiquiátricos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: HOAK

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

VISTA: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 114/66 mmHg FC: 70 x min FR: 23 x min Temperatura: 36.4°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: ROJO.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

EPOC. COLUMNA DESVIADA.

TRATAMIENTO MEDICO

ACETAMINOFEN. OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CONSIGNOS VITALES ESTABLES.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontario

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 2020

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nixon Rosa Jaramillo uribe

No. DOCUMENTO: 20 758 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Herida suturada

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Amlodipino ASA Tolterodina

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 154/95 mmHg F.C. 80 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Miembros Izquierdos con poca movilidad.

USO UNI

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Amlodipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

Persona mayor, orientado en tiempo espasio lugar. refiere que sufre patologia hipertension pero puede realizar ejercicio fisico

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

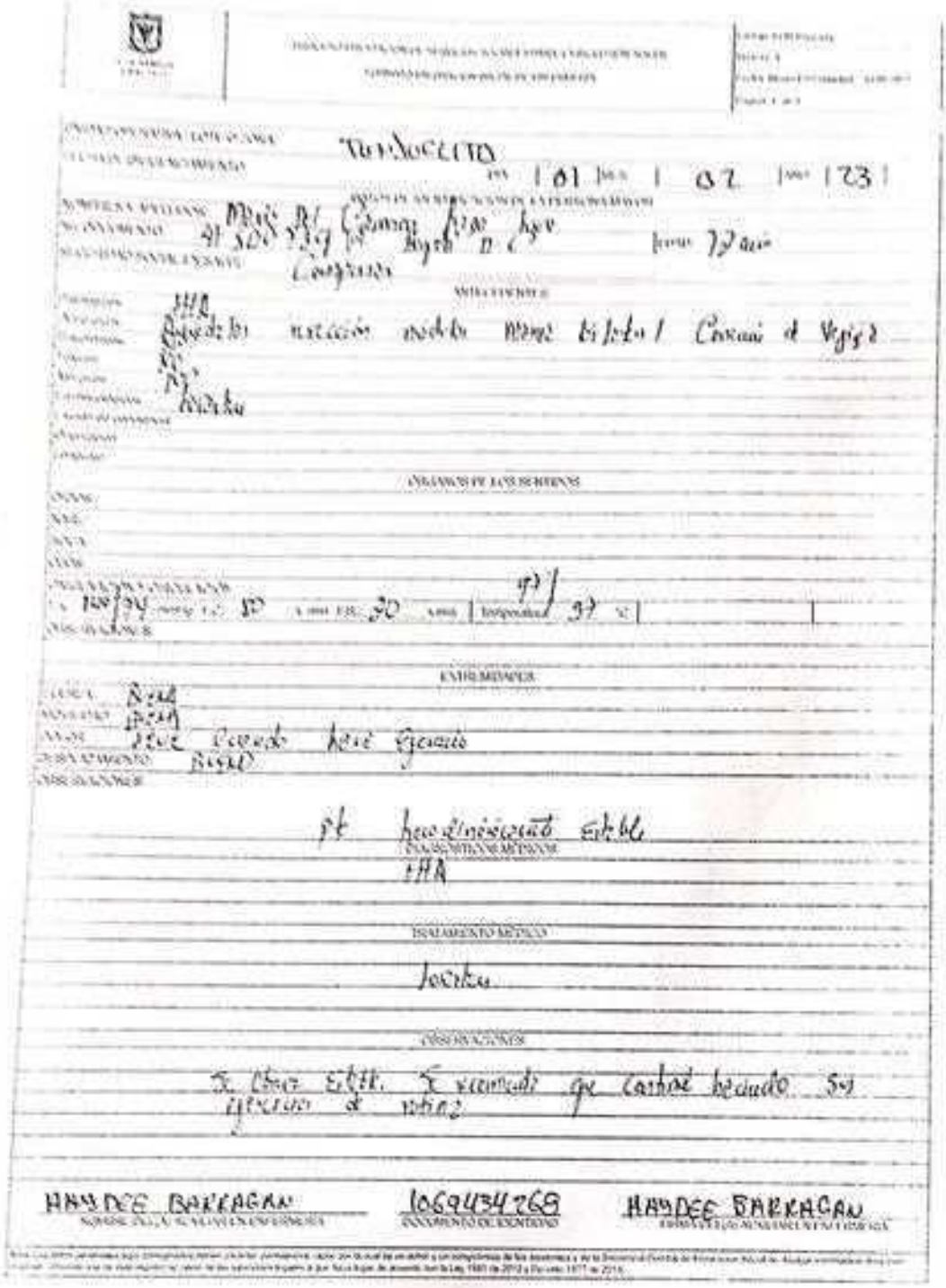
	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PES-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: VT18493 - 08/04/2016
		Página 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TEJAR DE ONTARIO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzillo Ulloa.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36.6.			93%	HHSDC BARRAGAN



HAYDEE BARRAGAN

1069434768

HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE DEL CENTRO: Dubán NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Vega. Lpo

No. DE DOC: 41' 500 739 Bogotá RC: TI: CC: X

FECHA Dd/Mm/Aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OBSERVACIONES	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	80 X			20 X			140/74			37 C			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2023 RES 1519 - 17/10/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDELITO – 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TORNEGUS EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:
Quirúrgicos:
Traumáticos:
Tóxicos:
Alérgicos:
Farmacológicos:
Estado de conciencia:
Orientación:
Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:
NARIZ:
BOCA:
OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 100/80 mmHg F.C: 77 x min F.R. 18 x min Temperatura: 34.6 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:
MOVILIDAD:
DOLOR:
DESPLAZAMIENTO:
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CON BUENA MOVILIDAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SOLEDAD SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONDOCITO - Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DE DOC: 39.709. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARRASCAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (3)/2019/2020 – 13/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DOCUMENTO: 41785175 DE: BOGOT EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS REMATOIDEA

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A 100/65 mmHg F.C: 87 x min F.R: 18 x min Temperatura: 32.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS REMATOIDEA

TRATAMIENTO MÉDICO

TETRAMISTRATE

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DE DOC: 41.785.175 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		87			18			90/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Campo Martines

No. DE DOC: 41 704 295 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
[illegible]	64			20			129/76			36.5			90%	

PROCESO PRESTACIONAL SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 01 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 709 395 DE: Bogota EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sisben

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos: Acetaminofen Naproxeno

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buna

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

T.A. 129/71 mmHg F.C. 64 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.5 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen Naproxeno.

OBSERVACIONES

Persona mayor que Refiere tomar medicamento cuando tiene algun dolor pero puede realizar actividades fisicas

NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERÍA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: CDR. 02 ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 28 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: DOLUIS RICARDO MOJTIER

No. DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PPE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Hábitos de ejercicio: NORMAL
Digestivos: NORMAL
Urinarios: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Visión: DOLOR EN EL OJO DERECHO
Audición: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Coordinación y orientación: NORMAL
T/A: 180/65 Resp. x': 21 Cons. x': 22 x' min Temperatura: 36.8 °C

SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Reacciones: REFLEJOS: COLUMNA
Tono y sostenimiento: NORMAL

DIAGNOSTICOS MEDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE ES HIPERTENSA NO HA TENIDO CIRUGIAS. TIENE UNA ERNIA DISCAL. Y ES PREDIABETICA.

TRATAMIENTO MEDICO

LOSARTAN 1 AL DIA
ATENOLOL 1 AL DIA
ATORVASTATINA. 1 AL DIA
ACETAMINOFEN 3 AL DIA.

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES

Haydee Barragan — 1069934268 — Haydee Barragan

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA MAYOR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: _____ NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
DOLLYS RICARDO MONTIER

No. DE DOC: 26050916 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15-02-23	91			22			10/65			36.8			93.1	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCELITO ABRAHAM LINCOLN NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DE DOC: 41.429.842 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/25	74			18			85			35.4			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-P16-S15 Versión: 4 Fecha: Versión 07/2019 (15/06) – Vigente 2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE Ó ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 02 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DOCUMENTO: 41.429.842 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos: NO REFIERE

Traumáticos: NO REFIERE

Tóxicos: NO REFIERE

Alérgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: NO REFIERE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 95/63 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: NO REFIER

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUBIR LAS VITAMINAS DE SU CUERO

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUS ENFERMEDADES

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 50mg ENALAPRILO 120mg

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán manejados confidencialmente, conforme a la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Usuario a la de este registro se abrirán las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-GS-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Mismo (20230516450 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tonsuelito - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcira Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947556 DE: Cayeta EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Vesicula

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Verbal - Oral

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audicion

NARIZ: Limpia

BOCA: Usa protesis parcial superior y dentadura completa inferior.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 140/72 mmHg F.C. 68 x min F.R. 16 x min Temperatura: 34,5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En los brazos

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda para caminar.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

1- Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuaria no asiste hace varios meses a grupo. Se entrega citacion para el dia 9 de Junio a las 8:30 am.

Angelica Ramos — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52441536. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y a la de este registro en caso de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Canto dis NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
04-11-2023	76			17			113/86			34,2			93 Sp.	Angelin Romero
13-03-2023		68			15			120/70					92 Sp	Angelin Romero
08-03-2023	68			16			114/70			34,4			93 Sp.	Angelin Romero

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-518 Versión: 4 Fecha: Memo-20220106480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - Teusaquillo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: Oct AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hoyuel Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Bogotá EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial

Quirúrgicos: Retiro Lenguete.

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En sus tres esferas

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Niega dolor en oidos.

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis Dental

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 117/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 33,4 °C 96 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular 3 pulgadas brazo en sus movimientos

MOVILIDAD: Se ayuda de mano independiente

DOLOR: En la pierna

DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Hipertensión.

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasto 2 Cada 8 horas Del 3 mes

Remedios cada 8 meses

OBSERVACIONES

Usuario el cual se le gasta este despacho su tiempo libre en actividades recreativas y otros

Angela Rocio — 52444536 — Angela Rocio

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en medios diferentes a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bomb.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfaro Bonil.

No. DE DOC: 17036337 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	78			16			117/60			35,2			94 Sat	Angela Rios
01/02/2023		67			15			120/70			33,2		93 Sat	Angela Rios
08/03/2023	83			18			144/60			34,2			96 Sat	Angela Rios

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cardenas

No. DOCUMENTO: 39709243 DE: Bogta EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA hipotiroidismo Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Glaucoma

Transfusionales: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de consciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Claro - Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 33.2 °C 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular Calidad Muy.

MOVILIDAD: Disminuida

SOLIDO:

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo terapeutico

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a cada mes a Bienestar, cada cuanto y acudir para medicamentos.

OBSERVACIONES

Requiere Brazo estable de salud y la gestión Intersectorial para

Angelica Rojas — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, motivo por la cual se debe y es compromiso de la entidad y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser que exista una de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sixta Blanco Cardona

No. DE DOC: 34 709 293 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08-02-2023	64			15			120/60			34°			90 Sop	Angela Rena
06-03-2023		82			17		1	130/56			33,2		93 Sop	Angela Rena

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022018485 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Ternura - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 03 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Inés Bayo. Moreno

No. DOCUMENTO: 35333736 DE: EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox mano y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Losartan 50mg - Levotiroxina
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, espacio
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere disminución
NARIZ: Niega
BOCA: Uso prótesis parcial
OJOS: Uso gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/70 mmHg F.C: 78 x min F.R: 16 x min Temperatura: 35,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada
MOVILIDAD: No requiere apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina sin ayudas sin apoyo
OBSERVACIONES: Marcha central en tiempo, espacio y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace cx. 3 meses.
Dx HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera medico cada 3 meses y cada 60 semanas

OBSERVACIONES

Usuario que aún no existe de salud, pues requiere de cuidados hasta que retire. Actualmente pasos medidos

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se prohíbe su difusión y uso comercial. De la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y de no ser así habrá lugar a las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hilda Zoila Reyes Huecha

No. DE DOC: 35333736 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16/01/2023	76			17			134/70			36.2			93 sat	Angela Rosa
20/01/2023		83			16			134/70			36.4		94 sat	Angela Rosa
13/03/2023	73			15			124/70			34.2			96 sat	Angela Rosa

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20232016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - E

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: Mayo AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ortiz Zapata

No. DOCUMENTO: 41601246 DE: 50315 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Asma, Osteoporosis, Hipertensa, Artritis
Quirúrgicos: Lengua Rebelde
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Diuréticos
Estado de conciencia: Alerta
Orientación: Ubica tiempo espacio
Lenguaje: Clara

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Disminución de audición
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis superior e inferior.
OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 129/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega pero hace fuerza en ambas manos
MOVILIDAD: No se observa
DOLOR: Niega
DESPLAZAMIENTO: Apoyo de bastón
OBSERVACIONES: Edad cronológica aparente por edad de apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Cefalea Alta, Hipertensa, Osteoporosis, Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento de Hospital - no refiere especifico.

OBSERVACIONES

Usuaria no quiso la entrevista porque en ese momento no refiere especifico.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramirez
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún medio diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bogotá

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Blanco Zapata

No. DE DOC: 41607296 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16.01.2023		82			16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			32,7			95 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			122/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Fontibón 176 - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Mario Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Negs

Traumáticos: Negs

Tóxicos: Negs

Alérgicos: Negs

Farmacológicos: Negs

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reposo Prótesis parcial

OJOS: Reposo Uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/71 mmHg F.C: 68 x min F.R: 14 x min Temperatura: 36 °C 90 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No presenta limitación para ejecutar actividades

MOVILIDAD: Se ayuda de muletas independiente

DOLOR: No refiere.

DESPLAZAMIENTO: No ayuda de equipo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asa 2 cortal medico cada 3 mes a Asbana Cronico

OBSERVACIONES

Usuario de bajo riesgo que acude a la consulta por su patología base

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449731 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en (cualquier) diferente a la de este registro sin previo de las excepciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Jesus Maria Bonilla Zozaya

No. DE DOC: 11292704 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
16-01/2023	68			14			120/71			36			90 Sup.	Angelica Ramirez
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/6		93 Sup.	Angelica Ramirez
01/03/2023	60			16			135/60			35,6			92 Sup.	Angelica Ramirez

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-IPES-618 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545665 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo - Osteoporosis, Artritis

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Clara coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total completa en mal estado

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 109/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min | Temperatura: 33 °C | 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 2/2 bilateral conservada

MOVILIDAD: Conservada

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de bastón

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertiroidismo, Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistencia Control Crónicos Cada 3 meses

Levotiroxina

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuaria que asiste sola a la valoración

Angelica Rosa — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rosa — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Carmen Bonilla Garzon

No. DE DOC: 28 545 665 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13-02-2023	69			17			109/40			33°			94 sop	Brayan Rom
13-03-2023	81			16			124/80			35,2			90 sop	Brayan Rom

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: MAYO AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia Barrero

No. DOCUMENTO: 20740800 DE: EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Arterial.

Quirúrgicos:

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo lugar espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Regular Audición

NARIZ:

BOCA: Usa prótesis total

OJOS: Usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 145/62 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.2 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular fuerza pero disminuida en ambas manos

MOVILIDAD: Le cuesta

DOLOR Niega

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo tiene

OBSERVACIÓNES: Usa Ayuda Caminado en tiempo lugar espacio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensa Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losa 1 Capt medio Qd. y no pierde medida y clara. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda actualmente y cuidar

Angela Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELVIRA BUITRAGO

No. DE DOC: 20790008 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		81			19			145/63			35,3		90 sop	Angela Ramos
24/02/2023	78.			17			130/60			35,2			92 sop	Angela Ramos.
01/03/2023		87			15			134/70			34.2		96 sop	Angela Ramos.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600793 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capit Sitd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis desgeneran

Quirúrgicos: Vesicula - Ceni Cesarea

Traumáticos: Fractura de Tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alert

Orientación: Ubic

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Artrosis parte superior.

OJOS: Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 123/60 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 16 x min | Temperatura: 33 °C | 92 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: No problemas de Caidas dificultad

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR Ocasional

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones Requiere Ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artrosis desgenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pruebas de Glicemia con toma de tubo 2 en ayunas

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bario

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hans Elizabeth Buitrago Blanco

No. DE DOC: 51 680 793 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-01-2023		71			18			123/60			33		92 sop	Angelica Rave
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Rave
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sp.	Angelica Rave

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443S DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Subs.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo lugar espacio.

Lenguaje: Adecuado y claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reflejo adecuado auditivo

NARIZ:

BOCA: Dentadura total

OJOS: Usa gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 121/76 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36 °C | 98 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: No limitantes

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Lo hace de manera independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asth 2 control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de EPS Sanitas que aporta adecuadamente a salud y la gestiona por su cuidador

Angelica Roman — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Roman — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-[illegible] Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Buitrago Muñoz

No. DE DOC: 19443S RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/01/2023	72			20			121/76			36			98 Sup	Angela Ramos
20/03/2023		90			18			125/74			342		96 Sup.	Angela Ramos
06/04/2023	78.			17			130/60			334			92 Sup	Angela Ramos

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA PRISILA CALDAS

No. DOCUMENTO: 41 345 043 DE: BOGOTA EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE BORROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN NORMAL

T.A.: 120/60 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36.5 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Romero
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PZ BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA PRISCILA CALDAS

No. DE DOC: 41345043 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/2023	68			22			128/60			36.5			93 sup	Angelica Ramos
13/02/2023	72			19			130/65			37.1			90 sup	Angelica Ramos
13/03/2023		83			17			144/70			36.2		97 sup	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONTIBON. 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 MM AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA CAÑON DE CAÑAVERAL.

No. DOCUMENTO: 41604510 DE: BOGOTA EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: Penicilinas

Farmacológicos: Losartan 50 mg - Levotiroxina 75.

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Disminucion Auditiva.

NARIZ:

BOCA: Uso Protesis Mixta.

OJOS: Uso Gafas permanente.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 140/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 33.2 °C | 91 Sop.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Edenda Pulso.

MOVILIDAD: Lo hace de mala edencia.

DOLOR: Referido

DESPLAZAMIENTO: Lo hace sin apoyo

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a Control Medico Cada 3 meses por cronicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere edencia entre de salud y se le hace educacion frente y apoyo

Angela Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449436 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Romero — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Claudina Cañon De Caraveral

No. DE DOC: 41684510 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/2023	76			14			140/60			345			91 Sop.	
13/03/2023		83			16			130/70			351		93 Sop	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CUNJUECTO - 9

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 17 1933-18 | DE: BOGOTA | EDAD: 74 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA OMBILICAL

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 122/65 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANO

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelis Remn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Remn
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia adulto

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DE DOC: 17197378 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23-02-2023	64			19			122/65			36.4			94	Rafael Cadena
13-03-2023	70			22			130/60			36.9			90	Rafael Cadena

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAY AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AIDEE CALDERON MORENO

No. DOCUMENTO: 35490038 | DE: USME | EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES - HIPERTENSIÓN

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: FUROSEMIDA - LEVOTIROTINA - LOZARTAN

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 150/80 mmHg F.C.: 96 x min F.R.: 25 x min | Temperatura: 36.9 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE TIROIDES Y E HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 1 AL DIA

LEVOTIROXINA 1 AL DIA

FUROSEMIDA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS.

HAYDEE NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AIDEE CALDERON MORENO

No. DE DOC: 35490038 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	90			25			150/80			36.9			93	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
13-03-2023	86			19			145/75			36.7			90	NAYIBE BARRAGAN 1069434268

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO- C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: MAYO AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO

No. DOCUMENTO: 39711887 DE: BOGOTA EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: DIABETES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NAPRIL - NEOFORMINA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 137/83 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36-7 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR COLUNA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

NAPRIL 1 AL DIA

METFORMINA 1 AL DIA

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Bienestar

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria Isabel Cadra di Jasmino

No. DE DOC: 39711887 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
20-02-2023	82			14			130/70			35,2			94 SUP	Angelica Ramos
08-03-2023	67			16			117/58			33,7			96 SUP	Angelica Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 96

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SALUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: Epilepsia - EPOC, THA, ANEURISMA

Quirúrgicos: NEGA

Traumáticos: NEGA

Tóxicos: NEGA

Alérgicos: NEGA

Farmacológicos: LOSARTAN - INHALADORES - OXIGENO - DEPENDIENTE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: EN TIEMPO - ZONA - ESPACIO

Lenguaje: NO MUY CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: REFIERE Y SE EVIDENCIA PERDIDA DE AUDICION

NARIZ:

BOCA: USO DE PROTESIS DENTAL.

OJOS: USO DE GAFAS CORRECTORAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: OXIGENODEPENDIENTE.

T.A.: 130/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 14 x min | Temperatura: 31,4 °C | 93 SUP.

OBSERVACIONES:

USUARIO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBRAL.

EXTREMIDADES

FUERZA: EN MIEMBROS SUPERIORES NO SE EVIDENCIA DESCOMPENSACION

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DECUBITO

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE REQUIERE APOYO EXTERNO.

OBSERVACIÓNES: USUARIO QUE ES OXIGENO - DEPENDIENTE CON ANTECEDENTE ACB.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTROFIA ARTRITIS
EPILEPSIA
ANEURISMA

TRATAMIENTO MÉDICO

OXIGENO - DEPENDIENTE - ASISTE ALGUNAS MEDICAS CADA MES.

OBSERVACIONES

USUARIO QUIEN A SU GUSTO LA DETECCION LOCAL NO HAY QUIEN SEA MUY PUNTUAL Y ESTA LUCIDA. YO QUE SUS CONTESTACIONES SON SEGUIDAS

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
Brayler Ramos	52449530	Brayler Ramos.

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cervero

No. DE DOC: 17128069 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
22-02-2023	70			14			130/69			35,4			93 sop	Angela Ramos
13-03-2023	83			17			120/60			33,2			97 sop	Angela Ramos

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: MAR AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ABELARDO CAÑON

No. DOCUMENTO: 3076057 DE: FOMEQUE EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: NO PRESENTA

Estado de conciencia: CONCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 135/60 mmHg F.C.: 81 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.7 °C | 93 SAT

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

PERSONA APARENTEMENTE SANA

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER LOS EJERCICIOS

Angelica Romero — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica R — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día Bmx.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: José Abelardo Cortes

No. DE DOC: 3016057 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
10-01-2023	76			21			149/75			35,2			91 Sup.	Angelica Rama
13-03 2023	81			14			135/60			36,7			93 Sup.	Angelica Rama

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20230184169 13-05-2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 18 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Aguirre.

No. DOCUMENTO: 2.245.002 DE: Anzoategui EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertención

Quirúrgicos: Hernia

Traumáticos:

Tóxicos

Alérgicos

Farmacológicos: Losartana, enalapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 117/67 mmHg F.C.: ____ x min F.R.: 26 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Sin limitaciones

DOLOR: NO

DESPLAZAMIENTO: Se desplaza normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Modificar habitos alimenticios, realizar ejercicio minimo 2 veces a la semana.

TRATAMIENTO MÉDICO

medicación controlada

OBSERVACIONES

Se toman Signos vitales.

Haidee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434267 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información aquí contenida a terceros diferentes a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia al barrio NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Julio Cesar Aguirre Salazar

No. DE DOC: 2245002 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
13/02/2023	78			18			122/86			36.2			92	Yaribee Naybe Barragan CC: 1069434268

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES PARA LA SEGURIDAD SOCIAL

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Página 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CATEGORÍA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Ayuro Alemán

No. DOCUMENTO: 41 402 573 | DE: Bogotá DC | EDAD: 77 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

DATOS DE RELEVANCIA DE LA HISTORIA MAYOR

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo, lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía)

Transfusionales: NO

Traumáticos: NO

Alérgicos: NO

Y demás adicciones: Levotiroxina

Estado de consciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OÍDOS: Gafas para lectura

SIGNOS RACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 94/52 mmHg | F.C. 76 x min | F.R. 20 x min | Temperatura: 37 °C

OTROS HALLAZGOS:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Buena

EDEMA: Sí, leve varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Historia lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma pero el lupus.

Haidee Nayibe Barragan L — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Barragan — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para análisis de datos y uso estadístico en el Sistema de Información de la Seguridad Social de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-14A
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alonzo

No. DE DOC: 41 402 573 Bogotá D.C. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA ☐	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
18-01-2023	76			20			91/52			37 C			96	Angela Barragan
22-02-2023	71			14			102/66			35.6			92	Angela Barragan

31

PROCESO PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F-141-PSS-575
Versión: 4
Fecha: Mayo 09/2019 (V1) 01/01/2022
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Herminda Nayeon Villamizar

No. DOCUMENTO: 35 485 689 DE: Bogotá EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Ayuda: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientado
Orientación: en sus tres esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Perdida total del oido izquierdo
NARIZ: No refiere
BOCA: No refiere
OJOS: Anteojos permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 130/89 mmHg F.C. 80 x min F.R. 30 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitación
MOVILIDAD: Sin limitación
DOLOR: No refiere
DESPLAZAMIENTO: Sin limitación

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión - Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Toma los siguientes medicamentos / Losartan

OBSERVACIONES

Patología de base controlada

Haydee Nayibe Barragan
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán suficientes identificados, tratados de acuerdo a la autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud de la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia d'barro

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
Heminda Alarcon Villamil

No. DE DOC: 35485689 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/23	83			18			135/84			365			96	
20/02/23	89			19			113/82			36.1			95	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156215 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Transfusionales: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de consciencia: Orientado
Orientación: Persona 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye sordera / limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Uso gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A. 120/81 mmHg F.C. 98 x min F.R. 12 x min Temperatura: 34.2°C
OTRAS ANOTACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Anteces la acompañan parcialmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MEDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragan — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA
1069934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragan. — FIRMA DE(LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Nemecio Acevedo Medina

No. DE DOC: 19 156 843 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		86			18			118/70			36.2		90	

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: [illegible] Versión: 4 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DOCUMENTO: 17.199.797 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: NINGUNO
Quirúrgicos: NINGUNO
Traumáticos: NINGUNO
Tóxicos: NINGUNO
Alérgicos: NINGUNO
Farmacológicos: NINGUNO
Estado de conciencia: ORIENTADO
Orientación: MANEJA 3 ESFERAS
Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: NORMAL
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%

T.A. _____ mmHg F.C.: _____ x min F.R.: _____ x min | Temperatura: _____ °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
EDEMA: NO REFIERE
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

NINGUNO

TRATAMIENTO MÉDICO

NINGUNO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723296	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, como por la cual se un deber y un compromiso de las anotantes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información a terceros sin el consentimiento de la persona mayor, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Cod: P-PSS-24

Versión: 1

Fecha: Memo INT16493 - 26-04-2016

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO

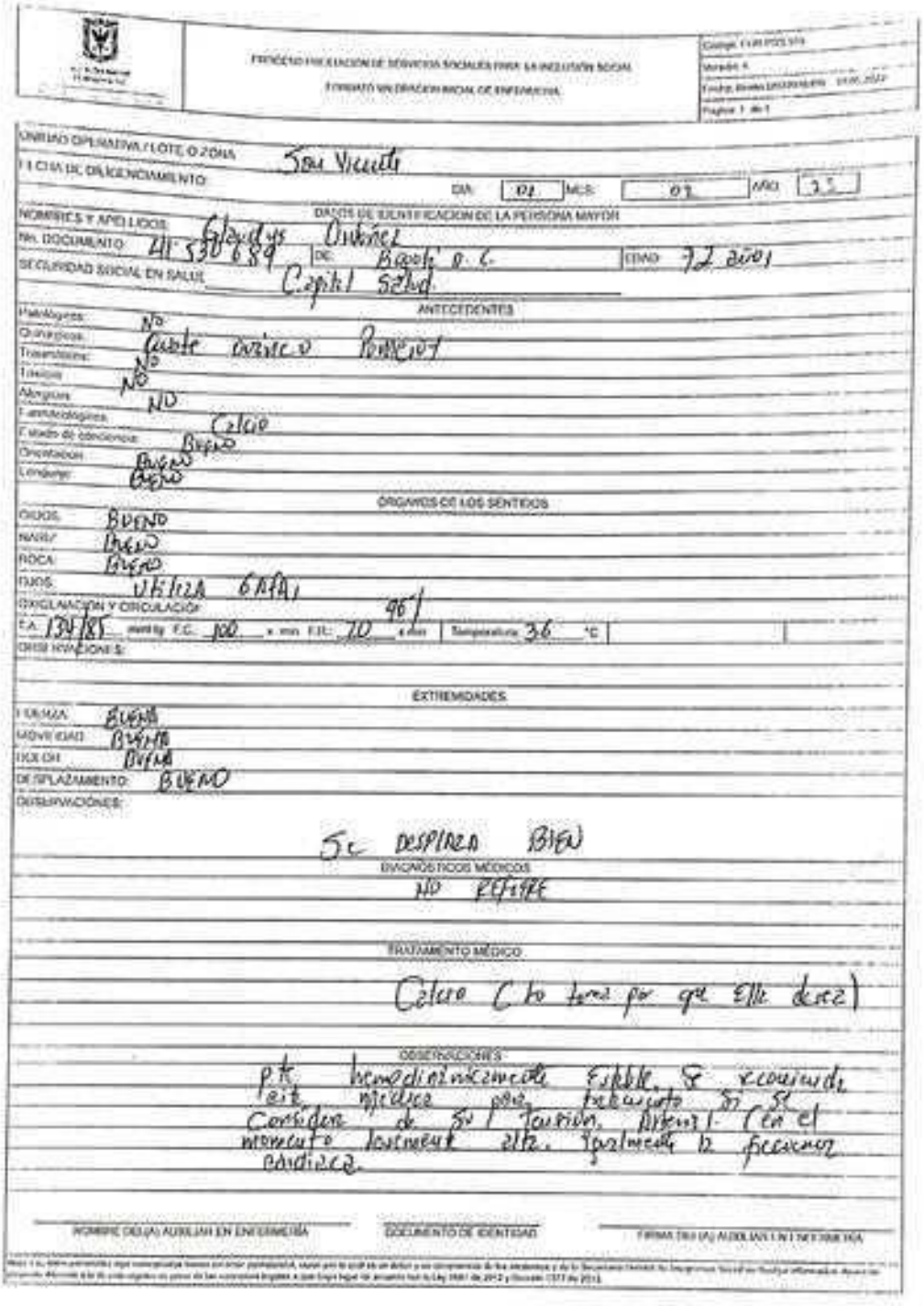
NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: CARLOS ALFONSO AGUDELO

No. DE DOC: 17.199 797

RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/03/23	70			19			113/98			360			92%	TATIANA CHACON



PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GIS-POS-XXX

Versión: 4

Fecha: Rige a partir de: 01-01-2022

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 03 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordoñez

No. DOCUMENTO: CC 530 689 DE: Bogotá D. C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hipertensivos: No

Quirúrgicos: Cuarto cirugía Ponedor

Transfusionales: No

Tóxicos: No

Alergicos: NO

Farmacológicos: Calcio

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BUENO

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OIDOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACION Y CIRCULACION

F.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 96

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

TONO: BUENA

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio (No toma por que Ella dice)

OBSERVACIONES:

P.A. hemodinámicamente Estable. Se encuentra en espera de su Tratamiento. Actual. Con el momento Instrumental alta. Igualmente la frecuencia cardiaca.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ordoñez

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá DC RC☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	100			20			134/81			36°C			96%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-610 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO " FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 02 MES: 02 MAYO AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CIORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DOCUMENTO: 41.377.665 DE: BOGOTA EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SAIUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos: NO MANIFIESTA

Quirúrgicos: CALCULOS

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: POCO DISMINUCION EN OIDO DERECHO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 100/85 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: LUMBAL

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADOITO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADOITO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADOITO MAYOR ORIENTADO CON CAPACIDADES DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TODDLELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.665 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		69			18			100/65			355		91%	TATIANA CARDALI

UNIDAD OPERATIVA FUNCIONAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION: DIA 02 MES 06 AÑO 22

DATOS DE USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. DOCUMENTO: 20 610 288 DE: SIBERIA EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TOXICOLOGICOS: ALERTA

FAMILIARES: ALERTA

GINECO: CURA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TA: 100/80 mm Hg FC: 97 x min FR: 19 x min Temperatura: 32.4 °C

EXTREMIDADES

PIEL: POCA

MOVILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

ENFERMEDAD ACTUAL: NORMAL

ADULTO MAYOR REFIERE DOLOR LUMBAR

DIAGNOSTICOS MEDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO DE SU ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN, AMLODIPINO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCOLN" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: FANY OSPINA

No. DE DOC: 20 610.288 RC:☐ TI:☐ CC:☑

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
02/02/23	97			19			100/60			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (2023)-(2026) – 13-01-2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA PIRABAN LOPEZ

No. DOCUMENTO: 41.306.629 DE: BOGOTA EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA E.P.S

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/80 mmHg F.C: 70 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TIROIDES, TENSION ARTERIAL

TRATAMIENTO MEDICO

LEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON CAPACIDADES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARUAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARUAJAL
FIRMA DEL(A) AUXILIAR ENFERMERÍA

Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna de ellos a ninguna persona ajena a la de este registro, salvo en los casos en que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GLORIA PIRAZAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		70			18			116/85			34.1		90%	TATIANA CHAUSSAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA (LOCAL O ZONA)

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35 31 8706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Transfusiones: No

Tóxicos: No

Alergias: Ranitidina omeprazol digerana

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminofen

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION: 91%

TA: 119/84 mmHg FC: 81 x min FR: 21 x min Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

MARCHA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

Persona mayor Orientada en Tiempo espacio lugar refiere puede realizar Actividad fisica moderada.

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2015	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Perez Garson

No. DE DOC: 35 31 87 06. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2023	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-519 Versión: 4 Fecha: Inicia 01/03/2023 – 15/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTE O ZONA: ZOTE 8 Rancho Viejo

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Patiño

No. DOCUMENTO: 41624823 DE: Bogotá EDAD: 70 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hernia umbilical - Baja visión

Quirúrgicos: N/R

Traumáticos: N/R

Tóxicos: N/R

Alérgicos:

Farmacológicos: NO TOMA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación:

Lenguaje: Habla en tiempo y espacio adecuado y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: N/R refiere pero hay en ocasiones pierde el equilibrio

NARIZ: Sin secreción

BOCA: Bien estado.

OJOS: Uso de gafas usa hace rato

ORGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 126/69 mmHg F.C: 81 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34° °C 97 sop.

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones antiguas cicatriz cambio.

EXTREMIDADES

FUERZA: N/R.

MOVILIDAD: Adecuada.

DOLOR: En ocasiones 2° a osteoporosis

DESPLAZAMIENTO: 2° a dolor en hombro requiere ayudante

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No usa ayuda a caminar mucho desde años mayor no lo requiere necesita

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida leve de visión no usa gafas y entiende medianamente.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: En caso presentarse algún evento adverso durante la valoración, reporte por la ruta de atención y en compromisos de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social se diligencia información alguna en grupo/s de apoyo, ficha de seguimiento en caso de los servicios Hogares o con Apoyo Social de acuerdo con la Ley 1251 de 2012 y Decreto 1177 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: Centro día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al Adulto Mayor

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Ortiz

No. DE DOC: _____ RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
	86			18			125/79			34°			97 Sup	

PROCESO TRATACION DE TERAPIAS SOCIALES PARA LA INCLUSIVA SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Forero Lopez

No. DOCUMENTO: 51 773 277 DE: Bogotá D.C. EDAD 60 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERVIX

Traumáticos:

Toxicos:

Alergicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientacion: BUENO

Lenguaje: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OJOS: GAFAS PARA LA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 120/73 mmHg F.C. 73 x min F.R. 24 x min Temperatura: 97 / 37 °C

OTRAS INVACIONES:

Pt, Refiere mayor que no tiene ningun tipo de medicamento. Se sugiere visita ENFERMEDADES Medico. (Cirugia)

T. ULCERA: BUENO

MOVILIDAD: BUENO

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral vaginal

DIAGNOSTICOS MEDICOS

—

TRATAMIENTO MEDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Cirugia Medica por su dolor en los dos vaginal

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres Lopez

No. DE DOC: 51'723 227 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
09/02/23	73X			20X			120/73			37°C			97%	BRIGEE BARRERA M

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: P-PRAIS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 30/2021 AMC - 11/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CARVAJAL

No. DOCUMENTO: 20.166 310 DE: BOGOTA EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRRITADO

Quirúrgicos: ESTERECTOMIA

Traumáticos: NO MANIFIESTA

Tóxicos: NO MANIFIESTA

Alérgicos: NO MANIFIESTA

Farmacológicos: NO MANIFIESTA

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: POCO

NARIZ: NO MANIFIESTA

BOCA: NO MANIFIESTA

OJOS: USO DE LENTES

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min | Temperatura: 35.4 °C |

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NO MANIFIESTA

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: EN ESPALDA, CINTURA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR DE ESPALDA Y CINTURA

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR QUE PADESE DE TENSION ARTERIAL Y SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 50MG, CLORTALIDONA

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE MANIFIESTA MUCHO DOLOR EN SU ESPALDA, CADERA Y RODILLA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723740
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, según sea la cual se va a tratar y en cumplimiento de las obligaciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en [illegible] diferente a la de este registro así como de las atenciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA REGINA RUIZ DE CALLEJAS

No. DE DOC: 20.166.310 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23		74			18			120/100			35.4		91%	TATIANA CARVAJAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-TOS-515 Versión: 4 Fecha: Inicio 01/02/2023 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 24 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285323 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION Y VENA VARICE
Quirúrgicos: NINGUNA
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA
Estado de conciencia: NORMAL
Orientación: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: OSCILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.5 °C
OBSERVACIONES:
SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
DOLOR: RODILLAS Y PIERNAS
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN Y DE VENA VARICE.

TRATAMIENTO MÉDICO

· LOZARTAN EN LAS MAÑAS.
ANTICOAGULANTE EN LAS MAÑANAS

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR. MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES.

HAYDEE BARRAGAN	1069434268	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí enunciados son de carácter privado. Serán usados con confidencialidad, razón por la cual no serán dados a conocer a terceros sin autorización y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en perjuicio alguno de la misma, excepto en los casos en los cuales haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA TERESA ROA LOPEZ

No. DE DOC: 202,853 25 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
25/02/23		85			23			109/66					96%-	MAYDEE BARRAGAN

		Código FOR-PAM-035 Versión: 6 Fecha Último Ajuste: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DAICID RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · DE LA VARICE.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: VE MUY POCO LLOROSO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 124/67 mmHg F.C: 67 x min F.R: 24 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA

MOVILIDAD: MUY POCA.

DOLOR: ESTOMAGO Y HUESOS.

DESPLAZAMIENTO: UTILIZA BASTON

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS · HIPERTENA · LUPUS

TRATAMIENTO MÉDICO

PREDISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO
ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834768	HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(la) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupos diferentes a los de aquí reportados en pleno de los asistentes tratados a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

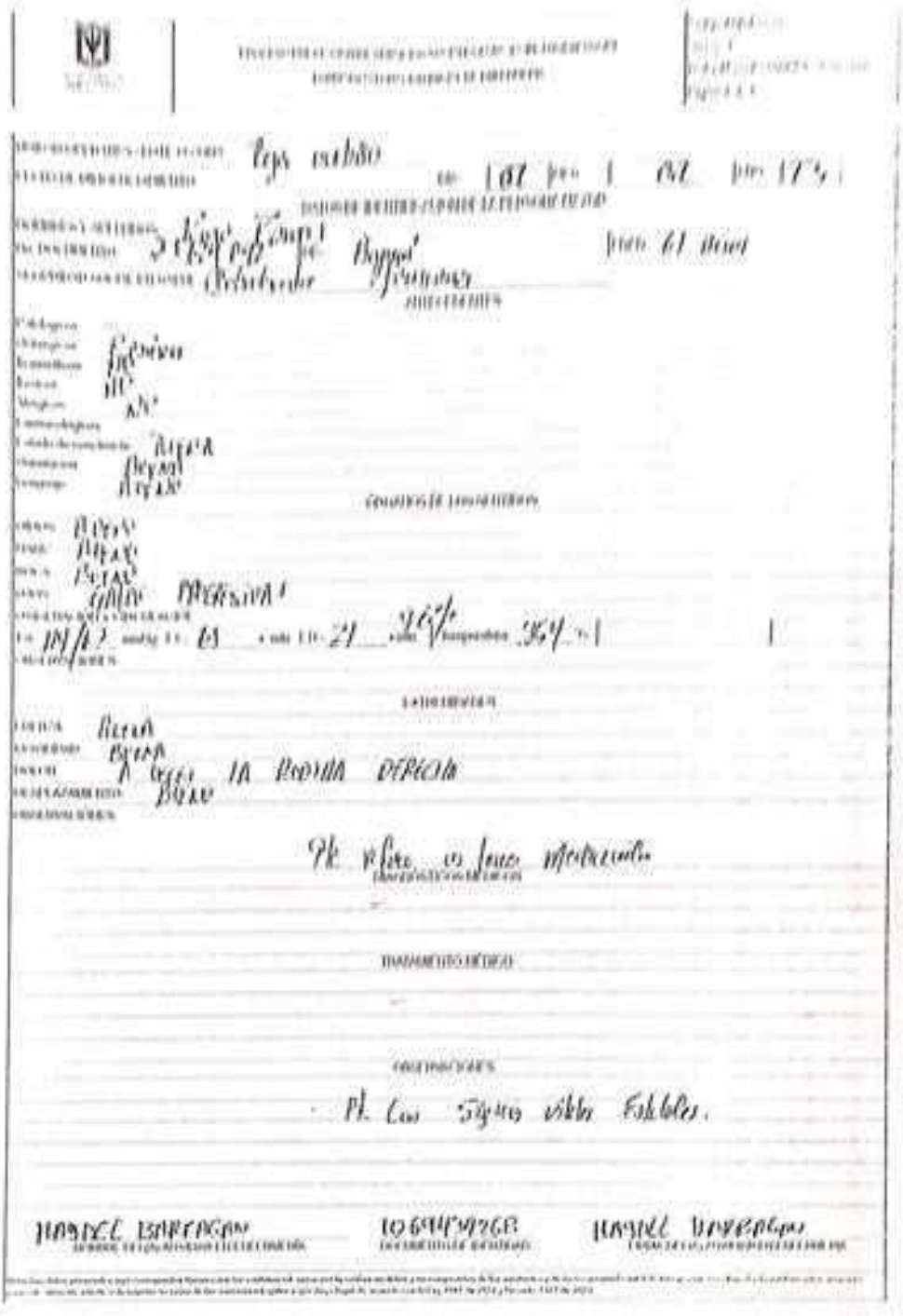
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41328315 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTAINTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	67			24			124/67			36.7			95-1	HAYDEE PACHECO



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: Tipo cambio NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA EL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Rosa Ramos

No. DE DOC: 23 629 092 Bogotá RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			110/67			36.4C			96%	RAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS POSBLES PARA LA INTERVENCIÓN SOCIAL

FORMATO UNIFICACIÓN ANUAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA REYNALDA SUELDA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 985 080 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Personales: HTA, VENA VARICE DERECHA, POMERDY HERNIA INGUINAL

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BIEN

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BIEN

NARIZ: BIEN

BOCA: BIEN

OJOS: GAFAS PARA LECTURA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 122/71 mmHg F.C. 62 x min F.R. 20 x min Temperatura: 36.5 °C 96

OTRAS OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

DIFICULTAD: NO

DESPLAZAMIENTO: BIEN

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Toda la información contenida aquí tiene carácter confidencial, según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-144
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Version: 0
		Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35 485096 Ume RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	62	X		20	X		12/7			36.5	C		96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PPS-015
Versión: 6
Fecha: Marzo 07/2018 - 13/02/2020
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Olivia Zerpa Cuellar EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] DE: BOGOTA

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Fisiológicos: Hipertension Arterial
Quirúrgicos: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: Losartan 50mg
Estado de consciencia: ALERTA
Orientación: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
Lenguaje: CLARO - ESPAÑOL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: AGUDEZA AUDITIVA
NARIZ:
BOCA: USO DE PRÓTESIS DENTAL
OJOS: USO DE GAFAS ORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/85 mmHg F.C: 76 x min F.R: 18 x min Temperatura: 37.1 °C 92 SAT

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: CONSERVADA
MOVILIDAD: SE REALIZA DE MANERA INDEPENDIENTE
DOLOR: NIEGA
DESPLAZAMIENTO: SE REALIZA SIN APOYO DE EQUIPO.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO CON CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA

Tamara Carrasco — TAMARA CARRASCO — NOMBRE (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tamara Carrasco — FIRMA (DILIA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto de tratamiento, razón por la cual se solicita su autorización para ser incorporados en las bases de datos y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgue información alguna sin previo consentimiento. Además a la de este registro en pleno de las actuaciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

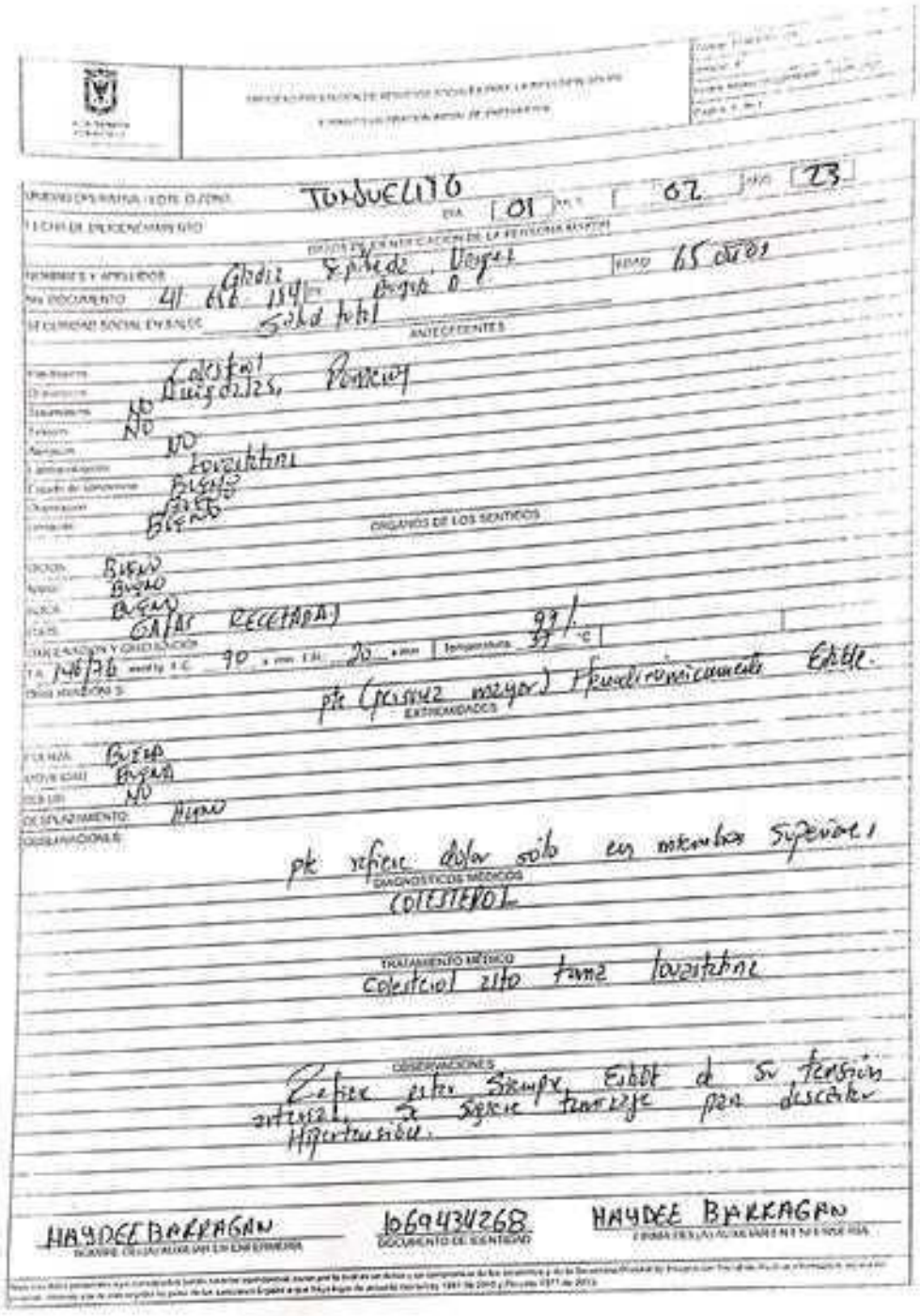
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONSOELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBIANTES RODRIGUEZ

No. DE DOC: 41. 691. 802. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23		76			18			120/85			36.1		91%	TATIANA CARRANZA



TORUELLO
DIA 01 MES 02 AÑO 23

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Yaneth Vargas
No. DOCUMENTO: 41 66 134 Bogotá D.C.
EDAD: 65 años
EMPRESA SOCIAL EN SALUD: Salud total

ANTECEDENTES
Colostomía
Quirúrgicos, Ninguno
No
No
Hipertensión
Diabetes
Asma

ORGANOS DE LOS SENTIDOS
Bien
Bien
Bien
Gafas (RECETADA)

T.A. 140/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 37 °C

EXTREMIDADES
pte (Fuerza mayor) Hipodinamia Estable.

Buena
Buena
No
Ninguno

DIAGNOSTICOS MEDICOS
pte refiere dolor sobre en miembros superiores
COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO
Colesterol alto toma Losartan

OBSERVACIONES
Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, a seguir tratamiento para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: Su Viaje · NOMBRE DEL SERVICIO: CUIDADO DA MI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sepúlveda Vásquez

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá DC RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	70			20			116/76			37°C			99%	RAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO - E.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Jesus Bayona Sepulveda EDAD: 65 años

NO. DOCUMENTO: 35.493.317 EC.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

Patológicos: colostomia

Quirúrgicos: ✓

Traumáticos:

Tóxicos: ✓

Alérgicos:

Farmacológicos: laxantes

Estado de conciencia:

Orientación: ✓

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA:

OJOS: Usa lentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mm Hg F.C. 76x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: camina

OBSERVACIONES: Refiere que tiene pendiente una Cirugia de colostomia.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO QUIEN DILIGENCIA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA QUIEN DILIGENCIA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-PSS-144
		Versión 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: CENTRO DIA. NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria de jesus zapiveda

No. DE DOC: 35493317 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
17/01/23	70x			21x			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033925490 / 1c

FORMATO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS EN SALUD PARA LA ATENCIÓN SOCIAL

FORMATO DE VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FUR-PSC-V01

Versión: 1

Fecha: Abril 2012

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / CAPS O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 02 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Zamora Prieto

No. DOCUMENTO: AI 726 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar EPS

ANTECEDENTES

Alérgicos: Penicilina Ibuprofeno

Quirúrgicos: Cesarea, Retiro de vesícula, Histerectomía, Seno derecho, Apendicectomía

Transfusionales:

Tóxicos: NO

Patológicos: Gastritis. Hipertensión, Hernia Hiatal

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OÍDOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 100/62 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 97%

Otras observaciones:

Paciente Hemodinamicamente Estable

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Regular

USA OTI: Si. Manejo: Caminador

DESPLAZAMIENTO: Refiere que le cuesta caminar el baston, se le dificulta

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis, Anemia

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan, Pantoprazol (retirado por alergia) reemplazado por Omeprazol.

OBSERVACIONES

Pt alergica al Pantoprazol

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

66943768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOP-PSS-144
Versión: 0
Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA JEN. BARRIOS
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Lopez Peña
No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDÍACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSIÓN ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			12/67			36°C.			97	JAIME DE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: [illegible]
Versión: 4
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nieves Reyes Quintero.

No. DOCUMENTO: 28 305 844 DE: Puente Nacional Santander EDAD: 79.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension
Quirúrgicos: Cesarea. Hernia.
Traumáticos: No
Tóxicos: No
Alérgicos: No
Farmacológicos: Losartan Metropolol Amlodipino.
Estado de conciencia: Buena
Orientación: Buena
Lenguaje: Buena.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bien
NARIZ: Bien
BOCA: Bien
OJOS: Bien.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.
T.A.: 110/80 mmHg F.C.: 99 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 37.1 °C

OTRAS APRECIACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal
MOVILIDAD: Normal
USO DE: Piernas
DESPLAZAMIENTO: Dificulta al caminar
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Metropolol Amlodipino

OBSERVACIONES

Persona Mayor Orientada en Tiempo, Espacio y tiempo refiere que puede realizar actividad fisica.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA
1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

[illegible]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Gumtero

No. DE DOC: 28 305 844 RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES														
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	99			21			140/80			37.1			90%	MARIA DE BARRAGAN

ENTIDAD PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TORNOELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleri Perez de Cuadro

No. DOCUMENTO: 28.305.244 DE: Sabanalar EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Gastritis

Quirúrgicos: CESAREA (3) Hernia Abdominal

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Metformina, Losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado del tensiómetro: BUENO

Glucómetro: BUENO

Linterna: BUENO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 109/62 mmHg F.C. 95x x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37 °C 97%

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

SIMETRIA: Buena

MOVILIDAD: Buena

USO DE: Manos, Pies, Cabeza (Alineados)

DESPLAZAMIENTO: Si pero se fatiga

OBSERVACIONES:

Pt que se fatiga Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MEDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MEDICO

Metoprolol, Losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se toman valores medidas - Pte Cadual. Pte agitada entusiasmada.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE, CEDULA, ALUMNA EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA, FUNCIONARIA RESPONSABLE

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

Código: FOR-PSS-144	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Lopez de Ortega

No. DE DOC: 28'305'844 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			GLICEMIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15/02/23	95X			20X			169/75			37°C			99	MAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA EDDY SABALETA VILLAMIL

No. DOCUMENTO: 41426354 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION - VERTIGO.

Quirúrgicos: HERNIA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PICADURA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACION Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 111/71 mmHg F.C: 69 x min F.R: 23 x min Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL.

DOLOR: NORMAL.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSION - VERTIGO.

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN - BASEDOL.

OBSERVACIONES

HAYDE BARRAGAN — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales son recolectados bajo carácter confidencial, serán por la cual no se deben y un compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna al propósito diferente a la de este registro en pleno de los derechos legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY ZABALETA VILLAMIL

No. DE DOC: 41426354 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8.02.23	69			23			111/71			36.7			95-1	HAYDEE BARRAGAN

	PROYECTO PILOTO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2013 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA FLOTA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 10 MES 07 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSAYO

No. DOCUMENTO: 4923216 DE: GUILA. EDAD: 80

ENTIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Psiquiátricos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: HOAK

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA MUY POCO

VISTA: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 114/66 mmHg FC: 70 x min FR: 23 x min Temperatura: 36.4°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: ROJO.

DESPLAZAMIENTO: NORMAL.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

EPOC. COLUMNA DESVIADA.

TRATAMIENTO MEDICO

ACETAMINOFEN. OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CONSIGNOS VITALES ESTABLES.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL/LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
8-02-23	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontario

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 02 AÑO: 2020

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nixon Rosa Jaramillo uribe

No. DOCUMENTO: 20 758 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cesarea

Traumáticos: Herida suturada

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Amlodipino ASA Tolterodina

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 154/95 mmHg F.C. 80 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Miembros Izquierdos con poca movilidad.

USO UNI

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Amlodipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

Persona mayor, orientado en tiempo espasio lugar. refiere que sufre patologia hipertension pero puede realizar ejercicio fisico

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

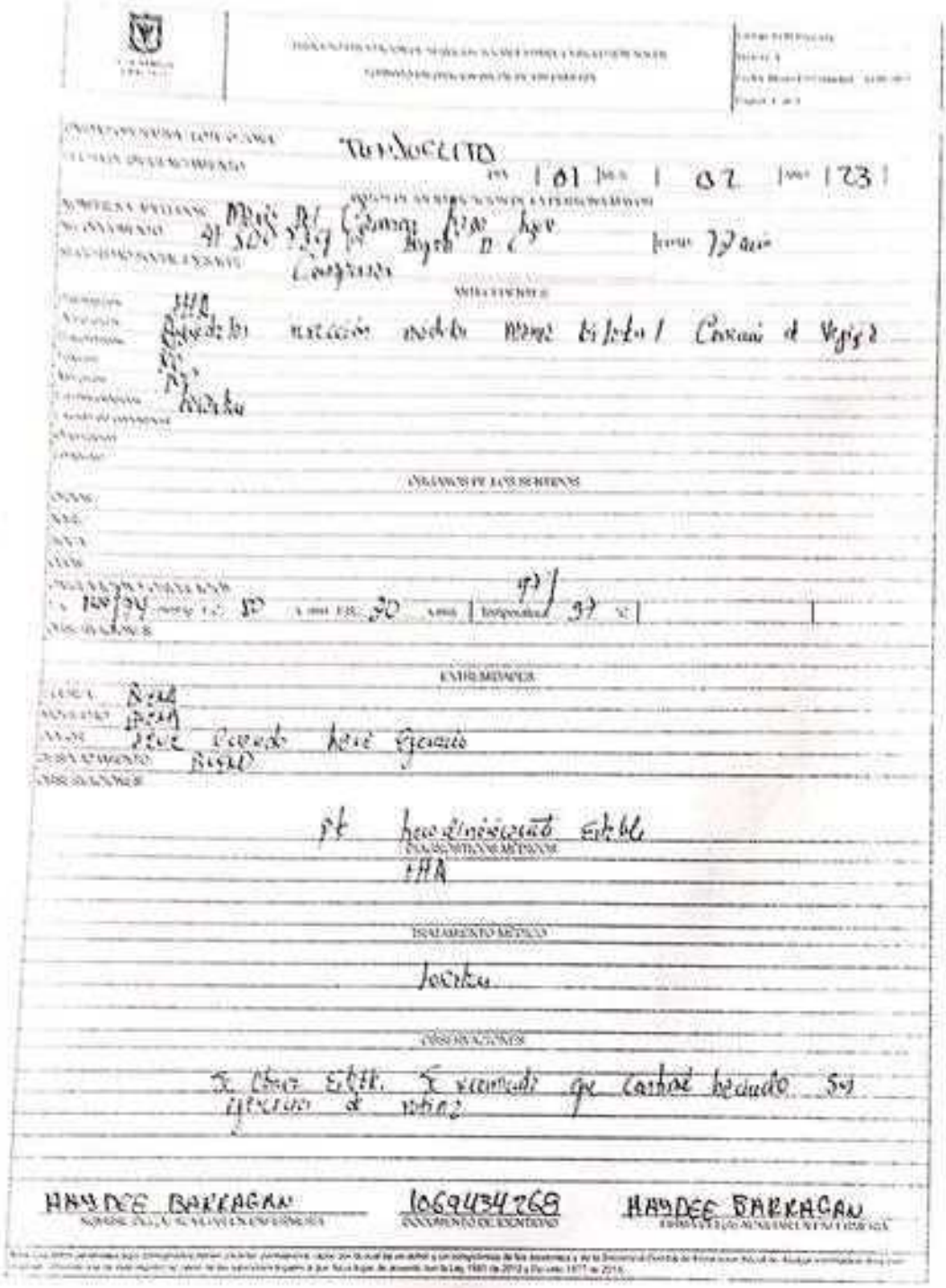
	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PES-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: VT18493 - 08/04/2016
		Página 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TEJAR DE ONTARIO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzillo Ulloa.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. RC: ☐ TI: ☐ CC: ☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36.6.			93%	HHSDC BARRAGAN



HAYDEE BARRAGAN

1069434768

HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE DEL CENTRO: Dubán NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Vega. Lpo

No. DE DOC: 41' 500 739 Bogotá RC: TI: CC: X

FECHA Dd/Mm/Aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES												OBSERVACIONES	NOMBRE IDENTIFICACION Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	80 X			20 X			140/74			37 C			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2023 RES 1519 - 17/10/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDELITO – 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TORNEGUS EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:
Quirúrgicos:
Traumáticos:
Tóxicos:
Alérgicos:
Farmacológicos:
Estado de conciencia:
Orientación:
Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:
NARIZ:
BOCA:
OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 100/80 mmHg F.C: 77 x min F.R. 18 x min Temperatura: 34.6 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:
MOVILIDAD:
DOLOR:
DESPLAZAMIENTO:
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CON BUENA MOVILIDAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SOLEDAD SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONDOCITO - Centro Dia NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DE LOS ANGELES MUÑOZ MUÑOZ

No. DE DOC: 39.709. RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARRASCAL

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (3)/2019/2020 – 13/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DOCUMENTO: 41785175 DE: BOGOT EDAD: 67

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS REMATOIDEA

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A 100/65 mmHg F.C: 87 x min F.R: 18 x min Temperatura: 32.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:

MOVILIDAD:

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ARTRITIS REMATOIDEA

TRATAMIENTO MÉDICO

TETRAMISTRATE

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

TATIANA CARVAJAL	1033723290	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AI BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: OMAIRA CECILIA MEDINA MORENO

No. DE DOC: 41.785.175 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
23/01/2023		87			18			90/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT16493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San vicente Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al barrio.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Maria del Campo Martines

No. DE DOC: 41 704 295 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA DD/MM/AAAA	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
[illegible]	64			20			129/76			36.5			90%	

PROCESO PRESTACIONAL SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferrer

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 01 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 709 395 DE: Bogota EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sisben

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos: Acetaminofen Naproxeno

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buna

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

T.A. 129/71 mmHg F.C. 64 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.5 °C

OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Normal

MOVILIDAD: Normal

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: Normal.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen Naproxeno.

OBSERVACIONES

Persona mayor que Refiere tomar medicamento cuando tiene algun dolor pero puede realizar actividades fisicas

NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERÍA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: CDR. 02 ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 28 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: DOLUIS RICARDO MOJTIER

No. DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PPE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Hábitos de ejercicio: NORMAL
Digestivos: NORMAL
Urinarios: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Visión: DOLOR EN EL OJO DERECHO
Audición: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Coordinación y orientación: NORMAL
T/A: 180/65 Resp. x': 21 Cons. x': 22 x' min Temperatura: 36.8 °C

SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Reacciones: REFLEJOS: COLUMNA
Tono y sostenimiento: NORMAL

DIAGNOSTICOS MEDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE ES HIPERTENSA NO HA TENIDO CIRUGIAS. TIENE UNA ERNIA DISCAL. Y ES PREDIABETICA.

TRATAMIENTO MEDICO

LOSARTAN 1 AL DIA
ATENOLOL 1 AL DIA
ATORVASTATINA. 1 AL DIA
ACETAMINOFEN 3 AL DIA.

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR CON MOVILIDAD NORMAL PARA HACER SUS ACTIVIDADES

Haydee Barragan — 1069934268 — Haydee Barragan

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA MAYOR | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: _____ NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:
DOLLYS RICARDO MONTIER

No. DE DOC: 26050916 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
15-02-23	91			22			10/65			36.8			93.1	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCELITO ABRAHAM LINCOLN NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DE DOC: 41.429.842 RC:☐ TI:☐ CC:☐

FECHA Dd/mm/aaaa	REGISTROS CONSTANTES VITALES													
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA			OXIMETRIA (*)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/25	74			18			85			35.4			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-P16-S15 Versión: 4 Fecha: Versión 07/2019 (15/06) – Vigente 2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE Ó ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 02 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VELASQUEZ

No. DOCUMENTO: 41.429.842 DE: BOGOTA EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL

Quirúrgicos: NO REFIERE

Traumáticos: NO REFIERE

Tóxicos: NO REFIERE

Alérgicos: NO REFIERE

Farmacológicos: NO REFIERE

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: ALERTA

Lenguaje: CLARA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 95/63 mmHg F.C: 74 x min F.R: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: NO REFIER

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUBIR LAS VITAMINAS DE SU CUERO

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR REFIERE ESTAR EN TRATAMIENTO PARA SUS ENFERMEDADES

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN 50mg ENALAPRILO 120mg

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO QUE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán manejados confidencialmente, conforme a la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. Usuario a la de este registro se abrirán las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner