

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-361
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024
		Página: 1 de 2

Servicio: Centros Integrarte Atención Externa

Centro: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 10 Grupo: 10

Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
02/01/2025	17/10/2025	24/06/2025

Nombre: Diana Paola Caceres Duarte

No de doc. 53906445

de Bogotá



Tipo de documento:

RC		TI		CC	X	CE		OTRO	
----	--	----	--	----	---	----	--	------	--

Fecha de nacimiento: 19/10/1978

Edad: 46 años

Referente familiar	Parentesco
Luis Alejandro Careces Duarte	Tio
Dirección	Teléfonos
Kra 21# 32 A Sur 13	3134532088- 6013661912

Diagnóstico cognitivo		Diagnóstico clínico	
Discrepancia Cognitiva Moderada			
Clasificación sistema de apoyo			
Extenso socio.			
Cuidados de enfermería			
observación de condiciones físicas y mentales, Apoyo en actividades de la vida diaria.			
Fecha	Dieta	Fecha	Peso
14/07/2025	Hipocalórica	14/07/2025	70.6
Identificación de riesgos			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-361
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024
		Página: 2 de 2

Autoagresión:		Aislamiento		Hetero agresión:			
Laceraciones en piel		Intento de evasión		Riesgo de caída			
Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
14/07/2025	Dina Garcia N	Aux enfermeria	14/07/2025	Angelica Molano	sefe enfermeria

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía".