

 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	01/07/2025

Nombre: Aida Luz Tovar Casallas

No de doc. 1033768290

de Bogotá



Tipo de documento:

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

Fecha de nacimiento: 15/02/1994

Edad: 31 años

Referente familiar	Parentesco
Maria Laudice Casallas Orjuela	Madre
Dirección	Teléfonos
Diagonal 75 Sur # 26 C - 29	3103345344 - 3229883343

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Retardo mental profundo	

Clasificación sistema de apoyo
Extenso 75%

Cuidados de enfermería
Apoyo en higiene mayor y menor, apoyo en actividades de la vida diaria

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
02/10/2025	Hipocalorica	02/10/2025	80,1 kg

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:	X	Aislamiento		Hetero agresión:			
Laceraciones en piel		Intento de evasión		Riesgo de caída			
Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
Clonazepam	frasco 30 ml 25 gotas 5 ora	5 gotas Mañana 10 gotas noche	c/72h	8		20	14/10/2025
Fluoxetina	frasco 30 ml 20mg/5ml	5cm lvo			12		17/10/2025

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
02/10/2025	Paola Bilbao	Aux enfermeria	02/10/2025	Angelica Madano	Jefe 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”.