ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220 Versión: 2 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 3

COMPONENTE:	**TÉCNICO**		
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÒN O CONTRATO A SUPERVISAR			
Convenio de Asociación / Contrato No:	9131	del año:	2024
Nombre del Asociado / Contratista:	CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA 2024		
Nombre del Servicio:	Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle		
Nombre de la Unidad Operativa:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
Dirección de la Unidad Operativa:	Hacienda Jireh - Vereda limoncito - Ricaurte, Cundinamarca		
Teléfono de la Unidad Operativa:	3212498097		
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	ricaurtealtadependencia@gmail.com		
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA			
Nombre de la persona que atendió la visita:	LINA GUAYARA		
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3212498097
1.2 DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL			
Nombre del profesional de apoyo a la supervisión:	GLORIA STELLA LABRADOR PINZON		
Celular:	3184873640		
Correo Electrónico:	gpinzon@sdis.gov.co		
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA			
Fecha de la Visita:	16/06/2025		
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	90	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	89
Hora de inicio:	9:30 a. m.	Hora final:	16:30 pm

Observaciones:

Visita al serviciopor el Equipo de Apoyo a la Supervisión, con el Lider del Equipo y supervisores del componente administrativo, técncio, de salud, nutricional, ambiental, atendida por la Lider del Servicio, la Enferemera Profesional y Auxiliar de Enfermeria del Servicio. Se realiza el recorrido por las instalaciones encontrándose en adecuado orden y aseo, los ciudananos recibiendo el refrigerio. Se manifiestan dificultades con ciudadano con tratamiento de TBC en curso y su baja adherencia al cumpliminento de recomendaciones de aislamiento, se realiza entrevsita con el ciudadano y se establece contacto del grupo de Vigilancia Epidemiológica de la localidad, recibiendo indicaciones, trasladadas al ciudadano y equipo de enfermeria. Se reaizan entrevistas individuales con tres (3) ciudadanos con manifestaciones de inconformidad por la restricción de salidas para la gestión de citas de salud y barreras de acceso por no disponibilidad de los servicis, aclarándose 1 a 1 los motivos de las demoras y avances en los trámites de los servicios en curso. Se realizo intervención con el equipo multidisciplianar del Sr. Carlos Morales quien manifiesta su inconformidad con la calidad de atención del Servicio de Alta Dependencia y su solicitud de reubicación en otro servicio, refiera haber estado en Servicio de Vejez donde no desea regresar, se aclaran los objetivos y alcances del servicio y criterios de su situación de salud considerados para la ubicación en alta dependencia, se persuade para retomar la adherencia terapeutica dado que no recibe medicamentos en protesta, se aclaran alternativas de suministro de agua y mejoras por empresa de energia en el servicio , por los cortes frecuentes, entre otros factores expuestos (se anexa acta de intervención). Se realizó Asamblea por el Lider y Equipo de Apoyo a la Supervisión con los ciudadanos, con multiples manifestaciones de inconformidad de 20 ciudadanos, principalmente por la falta de disponibilidad de citas médicas, pendientes de medicamentos, restricción de salidas para autogestión de salud, el ingreso de ciudadanos que afectan la seguridad y tranqulidad del servicio, los ciudadanos y el personal; insatisfacción por laubicación en Alta Dependencia sin posibilidades productivas; requeriientos adminstrrativos del servicio, entre otros factores; se aclararon las manifestaciones por los supervisiores y equipo multidisciplinar y escalamiento de casos a la Personeria, así como la presentacion de ciudadanos para traslados a Comunidades de Vejez. Culminada la Asamblea se procedio a la verificacion de ordenes médicas pendientes requiriendose la actualización de bases de datos de citas medicas en tramites por cedulas unicas para facilitar la trazabilidad y respuesta aclaratoria a los ciudadanos. en el mes de juno ser realizó ctividad de cualificacion del equipo tecnico por Psiquiatra del Consorcio con la revisión de trastornos pisquiatricos agudos y estrategias de afrontamiento, se realizaran 3 sesiones más

FECHA DE LA VISITA:	16/06/2025	CONVENIO/CONTRATO No:	9131 - 2024
COMPONENTE:	**COMPONENTE TÉCNICO**		

No. OBLIGACIÓN	ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)	Satisfactoria	A Mejorar	Deficiente	OBSERVACIONES
1	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas descritas en los Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva estudios previos, pliegos de condiciones, la propuesta, la oferta económica, el contrato, los procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio.	X			El personal del talento humano recibió con satisfacción la visita de supervisión en la unidad operativa; durante el recorrido se les consultaron aspectos relacionados con la atención a la población y brindaron la información solicitada.
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.		X		Se realizan las actividades definidas para la atencion de salud en el sevicio de alta depedencia, persistiendo las dificultades en la falta de disponiblidad de citas médicas, pendientes de medicamentos y demoras en las recargas de oxgieno por el proveerdor OXI 50, se escaló a Lider Transvesal Salud la relación de ciudadanos oxgenorequrientes En general en el area de enfermeria se disponen de los elemento ena insumos para asegurar la atención integral de salud de procedimientos menores, dispenacion de medicamentos y registros en drive que permiten monitorear la trazabilidad de la asignación y cumplimiento de citas médicas y otros servicios de salud Se recomendó oportunidad de mejora enla consolidacion de datos de ordenes médicas por cedulas y priorizar el trámite de servicios pendinetes desde el mes de abril y mayo
3	Informar de manera inmediata a la supervisión todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En caso de que se presenten situaciones especiales, el contratista debe informar la supervisión a primera hora, especificando las actuaciones y gestiones adelantadas para resolver dicha situación.		X		Realizan la notificación diaria de novedades del servicio, la activación de rutas de salud al Equipo de Apoyo a la Supervisión y Lider del Equipo Transversal Salud, así como el reporte diario de actividades de salud en el drive habilitado por el Equipo Transveral Salud, persisitiendo la dificultad de captura oportuna de datos al final del dia y las notificaciones semanales de seguimiento a los ciudadanos hospitalizados segun indicaciones del equipo transversal salud.
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			El cronograma y cartelera de actividades de Enfemeria se encuentran actualizadas, incluyen actividades de salud.
5	Realizar los estudios de caso que se requieran, teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las ciudadanas, observando las particularidades de cada caso.	X			según disposiciones organizacionales en salud no se realizaron estudos de caso durante el mes, se han escalado a la Personeria situaciones de algunos ciudadanos que afectan la seguridad del servicio, otros ciudadanos y el personal.
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos	X			Se validan los contenido de la HIstorias Social deL ciudadanos Carlos Morales cc 19285943, encontrándose diligenciados los Formatos de Valoración Inicial por Enfemeria para personas Habitantes de Calle (FOR-PSS-125), pendiente elaborar el Plan de Atención Individual dado su reciente ingreso insatisfaccion con el servicio de alta dependencia y solicitud de traslado
7	Realizar seguimiento mensual, desde el equipo interdisciplinar a los objetivos y las acciones trazadas en el Plan de atención individual PAI, de cada una de las ciudadanas y ciudadanos en proceso de atención.		X		Se analizó la historia social del ciudadano Cesar Augusto Montes cc 10271468, quien se encuentra hospitalizado por posible colelitiasis y sufrió agresión de otro ciudadano, por lo cual rehusó acudir a citas médicas las cuales fuero reprogramadas. Se recomendó el archivo en la historia social del Sr Carlos Morales cc 19285943 de los soportes de atención médica actualizados.
8	Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva en medio físico y magnético, en los formatos suministrados por la SDIS, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	X			El servicio cumple a cabalidad con los reportes de salud definidos en el anexo tecnico No.1. Se recomendó tener presente normativa de semaforizacion de los medicamentos para asegurar la vigencia al ingreso al servicio
9	Realizar la gestión con el Sistema General de Seguridad Social en Salud de la población y efectuar las acciones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna		X		El 100% de los ciudadanos con afiliacion ACTIVA a las EPS del Sistema General de Seguridad Social principalmente en Capital Salud. Se verificaron durante la visita los contenidos y calidad de los registros de salud FOR- PSS-143 Registro diario de Actividades de Cuidado para la Salud, FOR-PSS- 144 Registro Constantes Vitales, FOR-PSS-146 Formato de Ingreso de Medicamentos, FOR-PSS-208 Formato de Suministro de Medicamentos consistentes con el ordenamiento medico vigente. Se recomendó la reorganización de los soportes fisicos de ordeness médicas por cedulas unicas y no por especialidades para facilitar la trazabilidad y aclaración de la gestión a los ciuddanos, se enviará informe actualizado con el drive de Capital Salud y ordenes pendientes
10	Garantizar que durante la ejecución del contrato no establecerá contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.	X			El contratista garantizó que no se establecieran contratos de divulgación y/o propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a los y las participantes y a la Secretaría.
11	Aceptar que la propiedad intelectual, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del contrato, son de la Secretaria Distrital de Integración Social.	X			A la fecha no se han producido algún tipo de documento que genere propiedad intelectual.
12	Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria.	X			Por parte del centro de servicios se mantiene absoluta confidencialidad y discreción con la informacion tanto grafica como escrita de la poblacion.

13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato.		X		Se realizan el acompañamiento por enfermeria a los ciudadanos durante las salidas extramurales colectivas y activacion de rutas de salud para el acceso a citas médCias y otros servicios de salud. EL Supervisor del Servico realizó reecomendación para revisar acompañamiento de enfermeria dadas las evasiones durante la activacion de rutas de salud
14	Registrar con calidad, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios -SIRBE, dando cumplimiento a los protocolos, procedimientos y demás lineamientos, establecidos por la entidad.	X			Se realizó reporte de novedades en SIRBE y su radicación de los ciudadanos que a la fecha se encuentran en el servicio el dia de la visita.
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.	X			El contratista ha implementado las actividades necesarias para dar cumplimiento al anexo técnico.

FECHA DE LA VISITA:	16/0672025	CONVENIO/CONTRATO No:	9131	DEL:	2024

COMPONENTE TÉCNICO

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

El contratista cumple con las obligaciones verificadas durante el seguimiento realizado y se muestra receptivo frente a las orientaciones ofrecidas por la supervisión, avanzándose en el acopio de soportes de atencion médica en las historias sociales.

Observaciones y recomendaciones del apoyo a la supervisión que realiza la visita:

Se evdencian procedimientos adecuados en la garantía de atención de servicios de salud requeridos por los ciudadanos, conforme las definiciones del Anexo técnico No.1., no obstante dadas la insatisfacción de los ciudadanos en la Asamblea y entrevistas individuales por su percepción de falta de gestión de los servicois de salud, se recomendo un ejercicio de planificación para reasignacion de funciones del personal de enfermeria, optimizando mecamismos de interlocución con los ciudadanos para brindar informacion de los avances en los trámites de los servicios de salud. Se realizara el seguimiento por el equipo de paoyo a la supervisión de las ordenes médicas y formulas pendientes. Se escaló a Lider Transversal Salud durante la visita de supervisión la relación de ciudadanos con barreras de acceso al suinistro de oxigeno por demoras del proveeedor OXI 50 en las recargas de oxigeno.

Aspectos de verificación que no aplican en el periodo

Obligación	Aspecto a verificar	Observaciones	Fecha en que se verifica
9	Actualizar los soportes de atencion médica, ordenes y formulas medicas e las Historias Sociales	Continuar con el proceso de revisión y actualización de soportes de atencion en las historias sociales plazo a julio 30	avances en la proxima visita de supervision del mes de julio

Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita

Acciones a implementar	Plazo
Reaizar ejercicio de planificación para optimizar procesos de asignacion de citas médicas,interlocución con los ciudadanos, registro diario de actividades de salud y notificacon de seguimiento a ciudadanos hospitalizados	2a Semana Julio

Observaciones de quien recibe la visita	Ninguna				
Firma de quien recibe la visita	Listado de Asistencia				
Nombres y Apellidos	Lina Guayara				
Cargo	Coordinadora				
Fecha de la visita	16/06/2025	Hora inicio de la visita	9:30 a. m.	Hora finalización de la visita	16:30 pm

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma:	Listado de Asistencia
Nombres y Apellidos:	Gloria Labrador Pinzón
Cargo:	Enfermera Apoyo a la supervición - Componente Técnico Salud



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Cronograma de ACTIVIDADES

Vientos de un mundo mejor

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
6:30-6:30am	Despertar y baño | Bebida Caliente	Despertar y baño | Bebida Caliente	Despertar y baño | Bebida Caliente	Despertar y baño | Bebida Caliente	Despertar y baño | Bebida C
6:30-7:00am	Aseo a las habitaciones	Aseo a las habitaciones	Aseo a las habitaciones	Aseo a las habitaciones	Aseo a las habitacion
7:00-8:00am	DESAYUNO				
8:00-8:20am					
8:30-10:00am	REVISIÓN HABITACIONES	TEO			
10:00-10:30am	MERIENDA				
10:30-12:00pm					
12:00-1:00pm	ALMUERZO				
1:00-2:00pm	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO	DESCANSO
2:00-3:30pm			Reunión equipo de referencia		Actividad semanal
3:30-4:00pm	MERIENDA				
4:00-4:30pm	Encuentro de cierre	Encuentro de cierre	Encuentro de cierre	Encuentro de cierre	Encuentro de cierre
4:30-6:00pm	Espacio deportivo libre	Espacio deportivo libre	Espacio deportivo libre	Espacio deportivo libre	Espacio deportivo libre
6:00-7:00pm	CENA				
8:00-9:00pm	Espacio de Ocio y esparcimiento	Espacio de Ocio y esparcimiento	Espacio de Ocio y esparcimiento	Espacio de Ocio y esparcimiento	Espacio de Ocio y esparcimiento
9:00-9:30pm	Cierre de actividades Espacio de descanso	Cierre de actividades Espacio de descanso	Cierre de actividades Espacio de descanso	Cierre de actividades Espacio de descanso	Cierre de actividades Espacio de descanso

Programación Turnos Enfermeria Vientos de un mundo mejor . JUNIO

		JUNIO																												AGOS		
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3
	ENFERMER@S	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V
1	JUAN SANCHEZ	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC
2	CLAUDIA REYES	DES	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC
3	ERIKA BARON	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC
4	LIZETH LOZANO	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC
5	ANDRES GAMBOA	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA
6	KARIM ORTEGON	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA
7	VALENTINA CABEZAS	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA
8	ERIKA MANRRIQUE	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA
9	ALFREDO TORRES	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES
10	FABIOLA RAMIREZ	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES
11	JENNY MANRRIQUE	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES
12	CAROLINA GARCIA	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES	DES	DIA	DIA	NOC	NOC	DES
13	DIANA RODRIGUEZ-RUTA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA
14	KAREN PRADA-RUTA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA
15	BIANCA CARDOZO-RUTA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA	DES	DES	DES	DIA	DIA	DIA	DIA
16	ALBA CAPERA -OFICINA	HORARIO LUNES A VIERENES Y UN SABADO CADA 15 DIAS																															
17	LAURA SANTOS-MEDICAMENTOS	HORARIO LUNES A VIERENES Y UN SABADO CADA 15 DIAS																															
18	**JEFE DE ENFERMERIA** XIOMARA MEJIA	LUNES A VIERNES Y LOS FINES DE SEMANA CUANDO SE REQUIERA																															

HORARIO 12 HORAS 6 AM Y 6 PM	
DIA	Turno dia 6am a 6 pm
NOC	Turno noche 6 pm a 6 am
DES	Descansando

VIVA 1A IPS

FORMULA MEDICA

nueva eps
gente cuidando gente

2

Sede: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43 // Teléfono: 6017454949 2616791

Fecha de Atención-19/05/2025

Paciente: CARLOS ALBERTO MORALES | ID: CC19285943 | Sexo: M
Contrato: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS | Plan: SUBSIDIADO | Semanas: 0
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO | Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS | Rango: 1
Dirección: KM 69 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH | Teléfono: 3202215253 / 3213758934
Solicitada por: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO | Dx: G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24410	FENOBARBITAL 100 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	TOMAR UNA AL DIA

Profesional: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO - RM No. 051765/02 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 19/05/2025 - Hora: 07:43 AM -

MEDICAMENTO CONTROLADO POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-06-19

DR. CARLOS FELIPE DUQUE
Medicina General
U. Militar R.M. 051765/02

Powered by CamScanner

IPS

FORMULA MEDICA

nueva eps
gente cuidando gente

Sede: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43 // Teléfono: 6017454949 2616791

Fecha de Atención-19/05/2025

Paciente: CARLOS ALBERTO MORALES
Contrato: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Dirección: KM 69 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH
Solicitada por: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO

ID: CC19285943
Plan: SUBSIDIADO
Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Teléfono: 3202215253 / 3213758934

Sexo: M
Semanas: 0
Rango: 1

Dx: G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24502	FLUOXETINA 20 MG (TABLETA) TABLETA	ORAL	2 Tableta cada 24 Horas	30	30	60	TOMAR DOS TABLETAS AL MES

Profesional: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO - RM No. 051765/02 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 19/05/2025 - Hora: 07:43 AM -

STFECHADO - Válida apartir del 2025-06-19

DR. CARLOS FELIPE DUQUE
Medicina General
R.M. 051765/02

Powered by CamScanner

IPS

FORMULA MEDICA

nueva eps
gente cuidando gente

Sede: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43 // Teléfono: 6017454949 2616791

Fecha de Atención-19/05/2025

Paciente: CARLOS ALBERTO MORALES
Contrato: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Dirección: KM 69 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH
Solicitada por: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO

ID: CC19285943
Plan: SUBSIDIADO
Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Teléfono: 3202215253 / 3213758934

Sexo: M
Semanas: 0
Rango: 1

Dx: G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24415	VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 Tableta cada 8 Horas	30	90	90	TOMAR UNA CADA 8 HORAS
1023904	BROMURO DE IPRATROPIO 0.02 MG (SOLUCION PARA INHALACION - AEROSOL BUCAL 200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL 200 DOSIS	RESPIRATORIA (inhalación)	2 Dosis cada 8 Horas	30	90	1	HACER DOS INHALACIONES C/8 HORAS
24410	FENOBARBITAL 100 mg (TABLETA) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	TOMAR UNA AL DIA

Profesional: CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO - RM No. 051765/02 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 19/05/2025 - Hora: 07:43 AM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-06-19

DR. CARLOS FELIPE DUQUE
Medicina General
U. Militar R.M. 051765/02

Powered by CamScanner

ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7039096293

Dirección: AV AMERICAS # 61 - 41
Teléfono: 7434949

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
CARLOS ALBERTO MORALES	CC 19285943	70 Años	BENEFICIARIO	0	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS		SUBSIDIADO	UT VIVA BOGOTA - AMERICAS		

Dirección
KM 6 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH
Teléfono
3202215253 / 3213758034
Solicitado Por
CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO
Diagnostico
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO
Especialidad
Dirección
CARRERA 7 # 55 - 37
Telefono
4441234
Expedida a
VIVATA IPS QUINCE AÑOS CHAPINERO-BOGOTA
Nota

Codigo	Servicios	Tarifa
893809	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 100080
	TOTAL	$ 100080

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO
Registro Medico: 051765/02

DR. CARLOS FELIPE DUQUE
Medicina General
U. Militar R.M. 051765/02

Firma del Usuario

NOTAS

Fecha Ordenamiento: 2025-05-19 07:43:05
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2025-05-19 - Hasta: 2025-11-15**
Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

Powered by CamScanner

VIVA 1A IPS

ORDEN DE LABORATORIOS

nueva eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7024763220

Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43
Telefono: 7454949

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
CARLOS ALBERTO MORALES	CC 19285943	70 Años	BENEFICIARIO	0	1

Contrato
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

Plan
SUBSIDIADO

Sede Afiliado
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

Dirección
KM 69 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH

Teléfono
3202215253 / 3213758934

Solicitado Por
CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO

Diagnostico
G409 - EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Expedida a
VIVA 1A LABORATORIO BOGOTA D.C.

Dirección
IPS PRIMARIA

Telefono
7454949

Codigo	Laboratorios	Nota	Tarifa
901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		$ 5835
901230	*Mycobacterium tuberculosis* CULTIVO		$ 46395
		TOTAL	$ 52230

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
CARLOS FELIPE DUQUE MOLANO
Registro Medico: 051765/02

DR. CARLOS FELIPE DUQUE
Medicina General
U. Militar R.M. 051765/02

Firma del Usuario

NOTAS.

Fecha Ordenamiento: 2025-05-19 07:43:05
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2025-05-19 Hasta: 2025-11-15**
Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmac

7024763220

Powered by CamScanner

VIVA IA IPS

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

nueva eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7069295793

Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43
Telefono: 7454949

84

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
CARLOS ALBERTO MORALES	CC 19285943	70 Años	BENEFICIARIO	0	1

Contrato
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

Plan
SUBSIDIADO

Sede Afiliado
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

Dirección
KM 69 VIA BOGOTA MELGAR HOGAR NAZARETH

Teléfono
3202215253 / 3213758934

Solicitado Por
FREDY FERNANDO ESCOBAR QUISTANCHALA

Diagnostico
J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Expedida a
FARMACIA

Dirección
1111

Telefono
1111111

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
60460 (MD005601)	ACETAMINOFEN 500 mg CAPSULA DURA GENERICO // CAPSULA	1 Capsula cada 8 Horas	30	30	TOMAR UNA CAP CADA 8 HORAS VIA ORAL POR 10 DIAS	PACTADA
603497 (MD002663)	FEXOFENADINA 180 mg (TABLETA) // TABLETA	1 Tableta cada 24 Horas	20	20	TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS VIA ORAL POR 10 DIAS	PACTADA

TOTAL PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

rmado Electronicamente Por
EDY FERNANDO ESCOBAR QUISTANCHALA
istro Medico: 521029
AS:

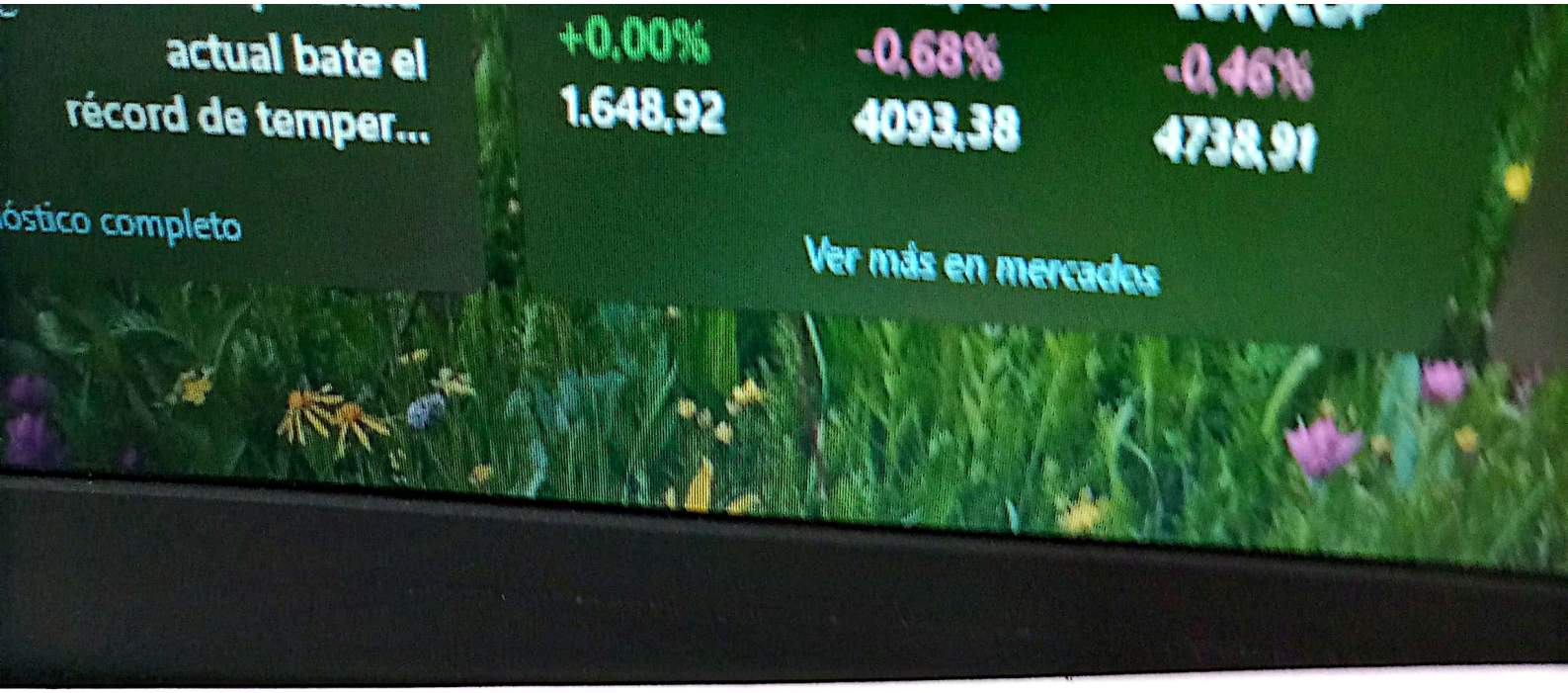
Firma del Usuario

Ordenamiento: 2025-04-21 13:29:52
de la Orden: 30 Días **Desde: 2025-04-21 - Hasta: 2025-05-21**
ervicios se deben facturar a: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

* 7 0 6 9 2 9 5 7 9 3 *

'o afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

Powered by CamScanner



SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

IVA BOGOTA - AMERICAS - Contratista de NUEVA EPS **Orden Nro. 7**

ICAS # 61 - 43

RALES
RICAS

AR HOGAR NAZARETH
EZ FLOREZ

ID
CC 19285943

Edad
70 Años
Plan
SUBSIDIADO

Tipo Usuario
BENEFICIARIO
Sede Afiliado
UT VIVA BOGOTA - AMERICAS

Semanas
0

Teléfono
3202215253 / 3213758934
Diagnostico
Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL
Dirección
1111

Telefono
1111111

	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones
TABLETA) // TABLETA	1 Tableta cada 12 Horas	60	60	TOMAR 2 TAB AL DIA POR UN
0 mg (TABLETA O CAPSULA) // TABLETA O	1 Tableta cada 8 Horas	90	90	TOMAR UANA TAB CADA 8 H POR UN MES

TOTAL

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firma del Usuario

Powered by CamScanner

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de supervisión
2. Lugar o Localidad o Sede: AD Vientos Nuevos Cra
3. Fecha y hora: 16-06-25
4. Nombre responsable: Equipo Apoyo Supervisión
5. Dependencia responsable: Equipo apoyo Supervisión

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Valentina Hernandez Ruiz	CC	1010055102	Consorcio alta dependencia	Nutricionista	Contratista	nutricionistaaltadependencia@gmail.com	3103894235	Valentina H R.
2	Katalina Gonzalez	CC	53014542	SDIS Adultez	Nutricionista Supervisión	Contratista	kgonzalez@sdis.gov.co	2044537712	Katalina G
3	JOHN A FINO LOPEZ	CC	80800658	CONSORCIO ALTA DEPENDENCIA	TECNICO COCINA	CONTRATISTA	JOHNPOEFLSOPEZ@GMAIL.COM	3203738497	
4	Lina Paola Garcia	CC	52235999	SDIS Adultez	Contratista	Rep. Ambiental	lpgarcia@sdis.gov.co	3112560876	
5	Guillermo Sdis	CC	73197710	Sdis Adultez	C. Supervisión	Contratista	guillo@sdis.gov.co	3206424870	
6	Diego Alejandro Duarte	CC	1016093242	Adultez	Técnico	Contratista	dduartel@sdis.gov.co	3208661549	
7	LUISA FDA ANUPOS LÓPEZ	CC	52014500	SDIS SUB. ADULTEZ	Profesional Equipo Técnico	Contratista	luampos1@sda.gov	3212320382	
8	Valentina Peñuela 2.	CC	1024585439	SDIS Sub Adultez	Profesional Equipo Técnico	Contratista	apenuela2@sdis.gov.co	3118176437	
9	EDWIN PAZ LOPEZ	CC	14325154	Consorcio Alta Dependencia	Profesional OPERATIVO	Contratista	edwinpazlopez06@gmail.com	3107718206	
10	Laura Hernandez	CC	1234649801	Consorcio Alta dependencia		Contratista	Rincontratoaltadependencia@gmail.com	3178253621	
11	Gloria S. Labrador	CC	60275815	SDIS Adultez	Enfermera	Contratista	glpinzon@sdis.gov.co	3124873640	
12	Cristian Palomi	CC	1071868532	ALTA DEPENDENCIA	T. Ambiental	Contratista	cristian0888@hotmail.com	3135551368	
13	Anny Yomara Mejia Eliot.	CC.	1070616310	Alta dependencia	Enfermera	Contratista	annymejia@hotmail.com	3103511753	
14	Alba Aracel capera	CC	1070611609	Alta dependencia	Rol x Enf.	contratista	albacapera1993@gmail.com	3009205149	Alba Capera
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se le informa que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de los 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 no se obligado a entregar los datos sensibles, que son aquellos que afectan la 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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada en cumplimiento de este registro debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner