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: Refiere disminución

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: 35.3 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere dolor produce en pocas horas

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR Moderado

DESPLAZAMIENTO: No refiere edema trauma

OBSERVACIÓNES: Usuaria Alerta Consciente en tiempo lugar espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan 1 Capsula media Qd. Y uso de pomada medicada y clínica. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda la actividad física y cultivar

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: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600393 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas Sisbd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

Quirúrgicos: Vesicula - Ucz Cesarea

Traumáticos: Fractura de tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Clara

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reporta disminución auditiva

NARIZ:

BOCA: Ausencia parcial piezas.

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 presenta dificultad

MOVILIDAD: Sin restricción

DOLOR: Refiere

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones requiere ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Paciente de Cabeza usa dentadura superior
en ocasiones

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 Ramos
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Ramos
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sop.	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	
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: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443535 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Salud.

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 forma independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de 68 años que acude a este de salud y lo grabo solicitud para

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Burbano Muñoz

No. DE DOC: 19 44 35 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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 63

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 superior.

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 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada para su edad.

MOVILIDAD: Lo hace de manera adecuada.

DOLOR: Ocasional

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 adecuado estado de salud y se encuentra asistiendo solo y dispuesto

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: CONJUNTO - 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 1933-78 | 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 Renn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Renn
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: María Isabel Cadra de Jasmino

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 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: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 76

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 - LUGAR - ESPACIO

Lenguaje: NO HUY 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 MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO NO DISCAPACITADO

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DESCOMPUESTO.

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE NECESITA 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 PARECE NO GUSTO LA ACTIVIDAD LOGRO PERO HAY QUE SER MUY PACIENTE Y ESTAR ATENTOS. YA QUE SUS CONVULSIONES SON SEGUIDAS

Brayler Romero	Brayler Romero	Brayler Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 52449530	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 dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cisneros

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 CAZON

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: CONSCIENTE

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 Bmr.

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR14PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mmm DD/2016 HH 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: Losatana, elanapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACION

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información ajena a su [illegible] de este registro las 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	Jaidee Naybe Barragan CC: 1069434268

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD

FORMATO UNIFICADO JUDICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-015

Versión: 4

Fecha Última Aprobación: 11/01/2022

Página: 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CLASE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Alexandra Alemán Bogotá D.C. EDAD 77 años

No. DOCUMENTO: 41.402.573 SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hx de lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía exploratoria)

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Y farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: Gafas para lectura

ORGANIZACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

ORGANIZACIONES:

EXTREMIDADES

SUPERIOR: Buena

MOVILIDAD: Buena

INFERIOR: Sí Vena varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hx de lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma para el lupus.

Hayde Naybe Barragan L
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Hayde Barragan
FIRMA DEL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de estricto cumplimiento dentro de la auditoría en salud y en cumplimiento de la Ley estatutaria 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 día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alcazar

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

FECHA Ddmmaaaa	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	Hugo Barragan
22-02-2023	61			14			102/66			35.6			92	Hugo Barragan

PROCESO FOMENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F140.P56.S.Fr
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2018 (FO) 11/05/2022
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: Hermunda Narvaez Villamizar

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

SE CUIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura contributiva

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Alergia: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientada
Observación: 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. 136/89 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(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán sometidos a tratamiento, dados por la misma en su calidad y en cumplimiento de las funciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

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

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			361			95	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156343 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hereditarios: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Ubicado 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye bien, limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Usa gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A: 120/81 mmHg F.C: 98 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.2°C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Algunas veces lo acompañan ocasionalmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MÉDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragán — NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
1056934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragán. — FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe dar uso con compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social en aras de proteger información sobre con propósito diferente a la de este registro no serán de los asociados ingresos 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:

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION BASICA DE ENFERMERIA	Codigo: F-GIS-PSS-575 Version: 4 Fecha: Mayo 5/2016 (FR) 11/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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

DOLOR: 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, serán para uso exclusivo de los profesionales y de la Secretaría Distrital de Integración Social no deben ser divulgados a terceros. El no cumplimiento de esta disposición podría ser causal 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

Código: F-P-SS-144

Versión: 1

Fecha: Memo INT18493 - 28-04-2016

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			36.0			92%	TATIANA CHICUAZUQUE

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: 1-149-PSS-SPA
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2015 - 01/07/2019
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordóñez

No. DOCUMENTO: CC 530689 DE: Bogotá D.C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: NO
Quirúrgicos: Cuarto cáncer Ovario
Transfusionales: NO
Tóxicos: NO
Alergicos: NO
Farmacológicos: Calcio
Estado de conciencia: Bueno
Orientación: Bueno
Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO
NARIZ: Bueno
BOCA: Bueno
OJOS: UTILIZA GAFAS
OXIGENACION Y CIRCULACION: 96%
T.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C
OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena
MOVILIDAD: Buena
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: BUENO
OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio Cito toma por que Ella decide

OBSERVACIONES

pte hemodinámicamente Estable. S ecuatiendo
sit médicos para tratamiento si se
Considera de su / Tensión. Arterial. Con el
momento tratamiento alta. Igualmente la frecuencia
cardiaca.

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	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ovalles

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá D.C. 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%	

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-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2022058490 – 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 CLORIA 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: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADULTO 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 las asistentas 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 INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.065 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 CARDENAS

UNIDAD OPERATIVA FIJA O EXTRAMURAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION INICIAL: DIA [02] MES [02] AÑO [22]

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. IDENTIFICACION: 20.610.288 TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA EDAD: 73

REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PERSONALES: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

ODONTOLOGICOS: ABIERTA

INMUNIZACION: ABIERTA

FAMILIARES: CLARA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

PIEL: NORMAL

BOCA: NORMAL

MARCHA: NORMAL

T.A. 106/80 mm Hg F.C. 97 x min F.R. 19 x min Temperatura: 32.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: POCA

SENSIBILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: 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			100/80			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Efectiva (21/12/2016) – (14/01/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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: 110/89 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

TEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

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

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
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 a terceros los siguientes datos: [illegible] a la de este registro así como de los asistentes locales, a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GRORIA PIRABAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA	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 CHAUSSA

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GH-PSS-570 | Versión: 4 | Fecha Mayo 07/2018 | Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / HOTEL O ZONA:

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35.318.706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Traumáticos: No

Tóxicos: No.

Alérgicos: Ranitidina Omeprazol digerana.

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminafen.

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION: 91%

T.A. 14/84 mmHg F.C.: 81 x min. F.R.: 21 x min. Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

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

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

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para uso exclusivo en el área de salud y en cumplimiento de las resoluciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en Materia Información [illegible] de acuerdo a lo establecido en 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: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Paez 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			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2018	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Última UNIDEMOS – 19/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 8 Ranchería

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: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega.

Alérgicos:

Farmacológicos: No toma

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo y espacio

Lenguaje: Buena. dicción y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Niega dolor, pero hay cerumen pudo disminuir audición

NARIZ: Sensibilidad

BOCA: Bien cuidada.

OJOS: Uso de gafas visión borrosa constante

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones aparentemente costrosas.

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega.

MOVILIDAD: Ausente.

DOLOR: En articulaciones

DESPLAZAMIENTO: 20 mts en hogar requiere acompañante.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No cirugía a causa mucho tiempo usa gafas no lo considera necesario

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida total de visión en ojos derecho y enfoli medicos.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Pinto

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			12/69			34°			97 Sup	

PROCESO ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FIN-PSS-VA
Versión: 4
Fecha: Marzo 03/2023
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Torres Lopez

No. DOCUMENTO: 51 775 217 DE: Bogotá D.C. EDAD: 60 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERRAR

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientación: BUENO

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OÍDOS: 6 DÍAS PERDIÓ LA AUDICIÓN

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

Pte, Refiere mejor que no tiene ningún otro medicamento. Se sugiere visita de enfermería Médico y (Cirugía)

LENGUAJE: BIEN

MOVILIDAD: BIEN

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral rodilla

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

—

TRATAMIENTO MÉDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Ciencias Médicas por su dolor en las dos rodillas

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres López

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%	BASILIA BARRERA M

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-PRPSIS-015 Versión: 4 Fecha: Inicio: 02/02/2016 - Fin: 11/05/2020 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CALLEJAS

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRITADIO

Quirúrgicos: ESTERECTOMA

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

T.A: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 16 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	1033723796	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual se da cabal y en cumplimiento de las establecidas y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en principio 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: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA HELENA 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 SOCIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PDS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo 03/2016 – 13/05/2022 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 POA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285325 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSIÓN - 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: UTILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.3 °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 MAÑANAS.
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 descritos gozarán de reserva legal, razón por la cual se les debe dar un tratamiento de los sometidos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en proyectos diferentes a los de este registro en pleno de las condiciones legales a que haya lugar de acuerdo con 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 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: 202,853275 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-APO-035 Versión: 4 Fecha Última Actualización: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DALIA RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · OJO DERECHO.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Comportamiento:

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

PREDNISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834268	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 asesorías y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupales diferente a la de este registro en pleno de las excepciones 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 INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

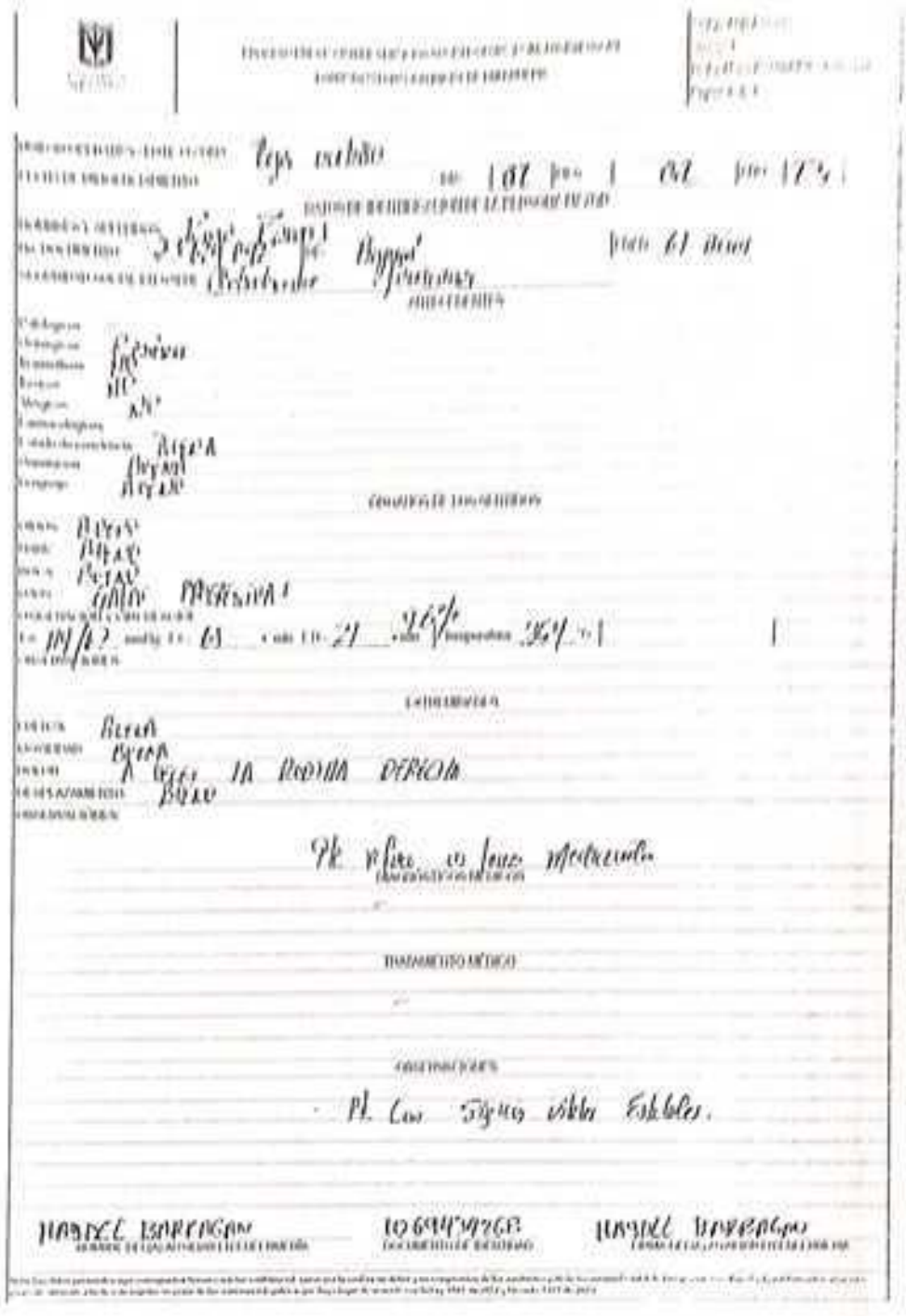
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA ALBERGUE

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41378315 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	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: Tejo cuchito NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PI 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, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			60/61			36.4C			96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA PEYALVER SIERRA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 485 040 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: VENA VARICE DERECHA, POMEROY HERNIA INGUINAL

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: BUENO

NARIZ: BUENA

BOCA: BUENA

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 f

OTRAS SITUACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA OPI: NO

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERÍA

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: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35'485096 Ume 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		
06/02/23	62			20			120/71			36.5			96	MAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Codigo: FOR-PPS-015 Version: 4 Fecha: Mayo 07/2018 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Delia Semanate Rodriguez EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan 50 mg

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Claro - Elocuente

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados Auditivos

NARIZ:

BOCA: Uso de protesis dental

OJOS: Uso de gafas formulado.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/82 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 18 x min | Temperatura: 36.1 °C | 92.5@

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuados

MOVILIDAD: Se Realiza de manera Independiente

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Se Realiza sin apoyo de Equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MEDICO

OBSERVACIONES

Adulto con capacidad de Bienestar Activadas

Rica a cultivares

Tatiana Camacho — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tatiana Camacho — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto [illegible] por la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

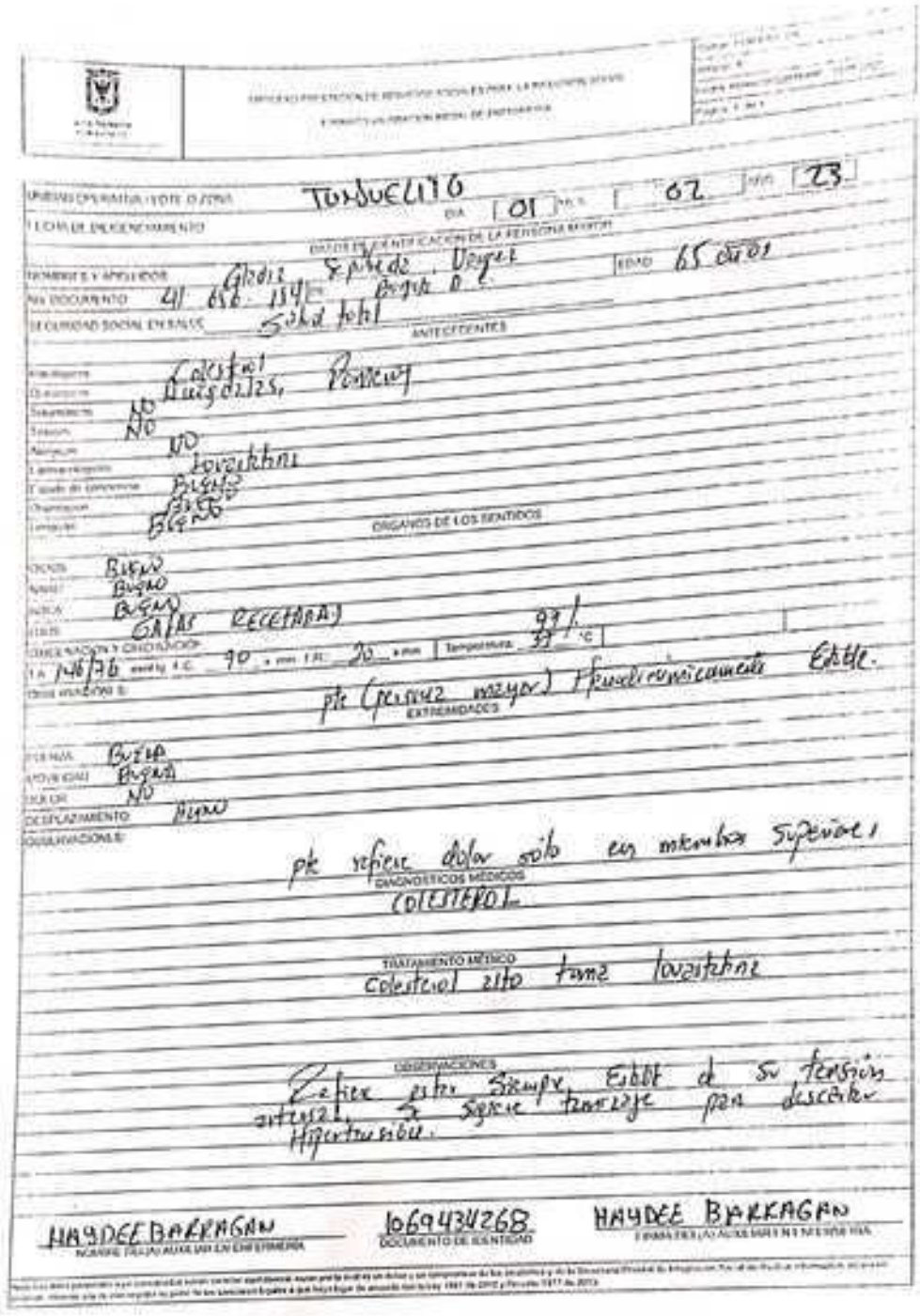
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBRANTES 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



TORNUELITO DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Estrada Vargas EDAD: 65 años

No. DOCUMENTO: 41 656 134 Bogotá D.C.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Subsidiado

ANTECEDENTES

Colesterol Triglicéridos, Reflujo

NO

NO

Lovastatina

Bueno

Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

OIDO: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno (Caries Recetada)

OBSERVACIONES Y SIGNOS: T.A. 146/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 99/37 °C

Otras observaciones:

EXTREMIDADES: Pte (presenta mayor) Hipersudoroticamente Estable.

PIEL: Buena

MOVILIDAD: Buena

DOLOR: No

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Pte refiere dolor sobo en miembros Superiores

DIAGNOSTICOS MEDICOS

COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO

Colesterol alto tome lovastatina

OBSERVACIONES

Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, Sigue tomando para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (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 Hogar · NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sofia de Vergara

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá D.C 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	70			20			11/6			37°C			99%	MAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCAL O ZONA: TUNJUELITO - B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

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

NO. DOCUMENTO: 35.499.317 SEXO: F

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

PERSONALES: colitis

QUIRÚRGICOS: ✓

TRAUMÁTICOS: ✓

TÓXICOS: ✓

MENTALES: ✓

FARMACOLÓGICOS: Loratadina

ESTADO DE INMUNIDAD: ✓

ORIENTACIÓN: ✓

LENGUAJE: ✓

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA: ✓

OJOS: Usa lentes pero no aplica

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mmHg F.C. 78x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: normal

OBSERVACIONES: Paciente refiere que tiene prurito en la columna.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA (SELLO) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Arbeleda

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	72			21			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033725490 / TC

PROCESO PRESTACIONES SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Romero Prieto

No. DOCUMENTO: AI 776 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SISTEMA SOCIAL EN SALUD: Vivas EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis Anemia

Quirúrgicos: Cirugía Ojos hace 12 años Fibromas Sin derecho Ovario

Traumáticos:

Tóxicos: NO

Alérgicos: SI Polen.

Farmacológicos: Acetaminofen. Aspirina Ibuprofeno

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: BUENA

Lenguaje: BUENA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENO

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 100/67 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 93%

OTRAS INVESTIGACIONES: Paciente Hipertensa desde hace

EXTREMIDADES

MARCHA: REGULAR

MOVILIDAD: REGULAR

CAÍDAS: SI Ninguna Informa refiere que le van a formular el baston, se le dificulta

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis, Anemia

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen, Polen (retirado por alergia) reemplazado por Ibuprofeno.

OBSERVACIONES

Se alergico al Polen.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán utilizados exclusivamente para la atención en salud de la persona mayor y no suministrados a terceros sin autorización previa de la misma o de su representante legal, salvo en los casos requeridos por entes de control y vigilancia o autoridad competente 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: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: COMEDOR DIA LOS BARRIOS

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Zapata Peña

No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIURESIS (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			110/67			36°C			971	ARMDE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Bien.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.

T.A. 110/80 mmHg F.C. 99 x min F.R. 21 x min | Temperatura: 37.1 °C

OBSERVACIONES:

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 EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Guantero

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%	HAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: 3109-PSES-F15 Versión: 4 Fecha: Mayo 01/2019 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJOELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleli Perez de Duarte

No. DOCUMENTO: 28.305.844 DE: Santander EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Metabolicos: HTA, Gastritis

Quirurgicos: CESAREA (3) Apendicitis

Traumaticos: NO

Toxicos: NO

Alergicos: NO

Farmacologicos: metformina, losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado de conciencia: LUCIDA

Orientacion: BUENA

Lenguaje: CLARO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA DE: NO, TIENE CALAMBRES

DESPLAZAMIENTO: SI PERO SE CAYO

OBSERVACIONES:

Pt que se refiere Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Metoprolol, losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se sugiere valorar medicamento - y/o Control - Para ajuste antihipertensivo.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Neves 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	HAYDE BERRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018/0400 – 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: VESICULA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PENICILINA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN 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	1069434268	HAYDE BARRAGAN
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 proyecto diferente a la de este registro sin previo de los usuarios 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: COMEDOR DA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY JABALETA WILLIAMS

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	NAYDEE BARRAGAN

	PROCESO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código FOR-PSO-SIS Versión 4 Fecha Vigencia [illegible] Página 1 de 5

UNIDAD OPERATIVA FIJA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA [10] MES: [02] AÑO [23]

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSADO

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: TORAX

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de vacunación: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ÓRGANOS: ESCUCHA MUY POCO

VISIÓN: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y OXIGENACIÓN: NORMAL

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: RARO.

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 DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL DIABRO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 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	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontaria

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: 20 358 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cefarea

Traumáticos: Herida cubierta

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Ambdipino ASA Tolterodina.

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACION 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.

TONICIDAD:

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Ambdipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

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

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

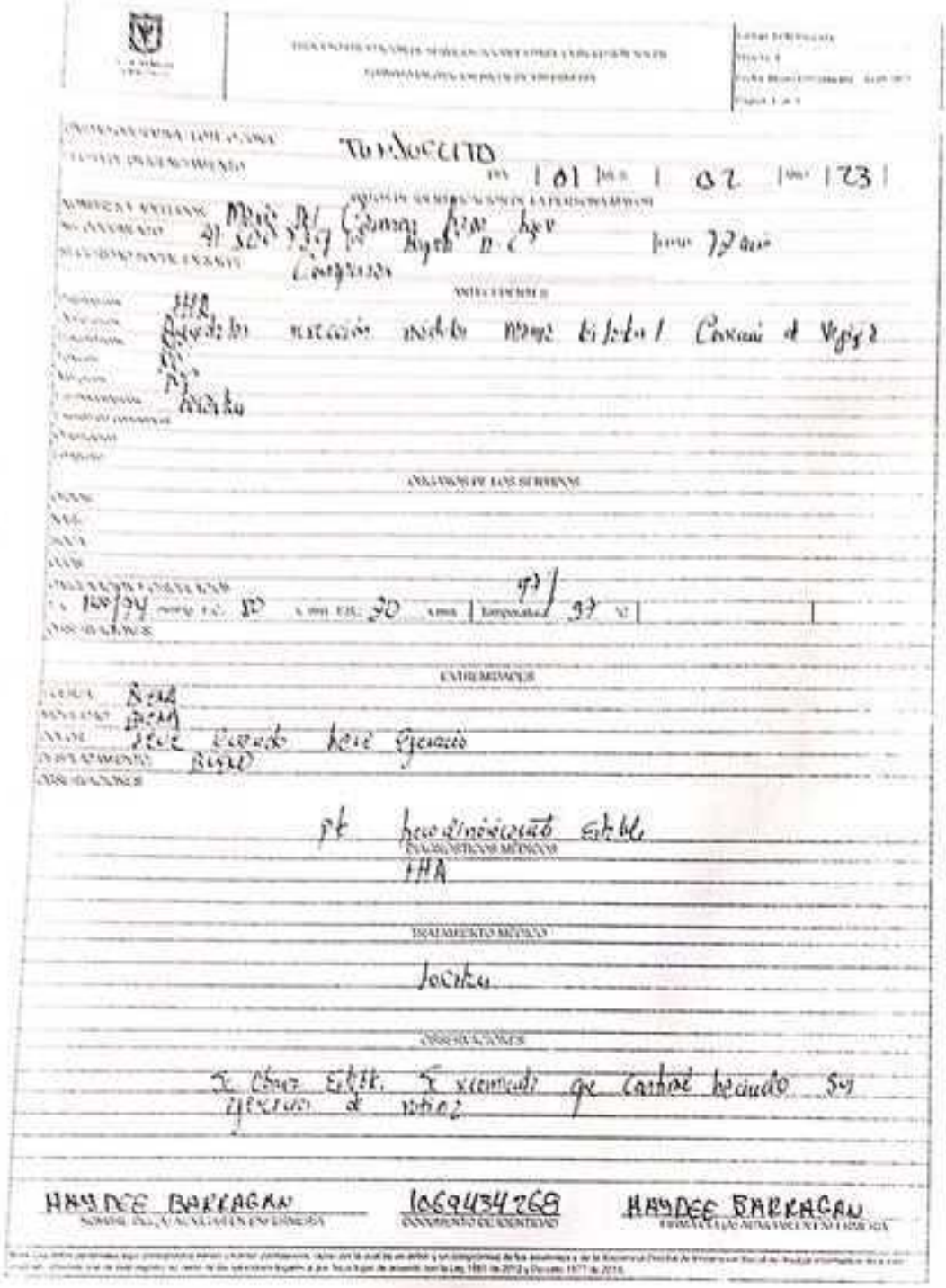
	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-[illegible]
		Version: 2
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: [illegible] - 08/04/2016
		Pagina: 1 de 3

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzullo Ulibe.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. 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		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36·C.			93%	HNJDC BARRERA PAU



PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Jaya. Lpo

No. DE DOC: 41 500 739 Bogotá D.C. 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			20			110/74			37			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA	Código FOR-PSS-515 Versión 4 Fecha: Bogotá 07/02/2020 – 17/12/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDOELITO – 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUNOZ MUNOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TURMEQUE EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(L A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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: TONDOELITO - 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, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARDONA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo (03/2016/50) – 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: 41783175 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

OÍDOS:

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: [illegible] son consignados tienen carácter confidencial, están por la cual es su deber y un compromiso de los asesores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar referencia ni alguna en [illegible] situación 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: 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			09/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0
	Fecha: Memo INT18493 - 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			129/74			36.5			90%	

PROCESO INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferres

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 704 295 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

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

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

ORSI INVACIONES:

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, CEDULA AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: LOM. O ZONA

FECHA DE SEGUIMIENTO: DIA 26 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

APELLIDOS Y NOMBRES: OGLUIS RICARDO MOJTER

N° DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD PROMOTORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PRE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Estado de ejercicio: NORMAL
Deposiciones: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Dolor: DOLOR EN EL OIDO DERECHO
Visual: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Deglución y circulación: NORMAL
T/A 120/65 mmHg F.C. 91 x min F.R. 22 x min Temperatura 36.8 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Sensibilidad: REFLUJOS. COLUMNA
Movimiento: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

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

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN 1 AL DIA
AXPERINA 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 DEL ENFERMERO(A) — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL PACIENTE

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 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			103/65			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-P33-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCLITO 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 #NCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 3 Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA – 13/07/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 12 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VEIASQUEZ

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.: 93/63 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: 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 ILUERAPAMILO 120mg

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, solo por la red de un dolor y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social en cumplir además lo dispuesto en 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: FOR-PSS-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2023170489 – 13/5/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Consulta - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alicia Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947536 DE: Goyeneche EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Cataratas

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Captopril, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Español - Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audición

NARIZ: Niega

BOCA: Usa prótesis parcial superior e inferior completa.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 140/72 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 34.5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Conserva adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En la boca

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda humana.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Acista a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuaria no acude por estado de salud y a quien le brindan visita y apoyo.

Angelica Reyes — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52441536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Reyes — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se cumplen y se comprenden de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ninguno diferente a la de este registro en virtud 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. SECRETARIA 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: _____

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		
09-01-2023	76			17			113/56			34,2			97 Sp.	Angela Rami
13.03.2023		68			15			129/70					92 Sp	Angela Rami
08-03-2023	68			16			144/70			34,4			93 Sp.	Angela Rami

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016493 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 09 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hegue Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Oxyd EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial
Quirúrgicos: Cirugía Izquierda
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: LEVOTIROXINA - TELMISARTAN
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN SUS TRES ESFERAS
Lenguaje: OPORTUNO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NIEGA DOLOR EN OIDOS.
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis Dental
OJOS: Uso de LIP - permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular a pocos kilos en sus manos
MOVILIDAD: Levanta objetos de mano independiente
DOLOR: en la pierna
DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Arterial Hipertensión

TRATAMIENTO MÉDICO

Aspirina 1 cada noche Del. 3 meses
Kemadrin cada 3 meses

OBSERVACIONES

Usuario refiere que le gusta estar ocupado y compartir con actividades recreativas y otros

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA
52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ninguno momento 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 Mente

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfonso Bonilla

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			113/60			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 20230151480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Transitorio B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cordoni

No. DOCUMENTO: 39709243 | DE: Bogta | EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Plastia

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Verbal - claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuado

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 87 x min F.R.: 17 x min | Temperatura: 33.2 °C | 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada fuerza.

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: No refiere apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico con 3 Meses, control enfermeria y odontologia cada 6 meses.

OBSERVACIONES

Regular Buen estado de salud y la gusta la actividad física

Angela Rocha — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rocha — FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe y les compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ampliado 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 Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sofia 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			120/62			34°			90 Sin	Angelica Reina
06-03-2023		82			17		1	134/56			33,2		93 Sin	Angelica Reina

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016455 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Antiguo - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mam Tom Bupes Hoceb

No. DOCUMENTO: 33333736 DE: EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox manos y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Levotiroxina 50mg - Ibuprofeno 400mg
Estado de consciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, lugar, 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: 37,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Disminuida
MOVILIDAD: No regula apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina con ayuda de 2 personas
OBSERVACIONES: Marcha Caminado con ayuda de 2 personas y apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace 3 meses Ox THR.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera hace 3 meses y hace 60 Semanas

OBSERVACIONES

Usuario que ingresa con estado de salud, pendiente radiografía de cadera izquierda, refiere dolores moderados

Angela Rami — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rami — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí registrados tienen carácter confidencial, razón por la cual se ha obtenido y se compromete de los colaboradores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser por 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: Hilda Lucía 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			134/76			36.2			93 sat	Angela Rincon
20/02/2023		93			16			134/66			36.4		94 sat	Angela Rincon
13/03/2023	73			15			124/60			34.2			96 sat	Angela Rincon

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo (20221150490 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelo - C

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ariza Zapata

No. DOCUMENTO: 41607 246 DE: 5015 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos:	Artrosis, Osteoporosis, Hipertensa, Arritmias
Quirúrgicos:	Plastia Rodilla
Traumáticos:	Niega
Tóxicos:	Niega
Alérgicos:	Niega
Farmacológicos:	Ninguna
Estado de conciencia:	Alerta
Orientación:	Ubica tiempo espacio
Lenguaje:	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 127/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Niega perdida de fuerza en ninguna parte
MOVILIDAD:	No se nota sola
DOLOR:	Niega
DESPLAZAMIENTO:	Usa el bastón
OBSERVACIONES:	Esta paciente esporadicamente usa el bastón.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Celulitis Alta, Fractura, Osteoporosis, Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento ordenado- no refiere efectos.

OBSERVACIONES

Usuaria refiere gusta la actividad física pero en este momento no puede realizar ejercicio.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 936
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 perjuicio 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 Bosa

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			127/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			33.7			91 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			123/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-016 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Maria Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Tomaba Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reporta Prótesis parcial

OJOS: Reporta 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: Perdida de fuerza en dedos izquierdos.

MOVILIDAD: Agarre de mano independiente

DOLOR: Refiere.

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses a Asheo Cuidado

OBSERVACIONES

Usuario de bastón para apoyo en la deambulación

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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 inherente 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 de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Dia

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 Romero
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/8		93 Sup.	Angelica Romero
01/03/2023	60			16			135/60			35,2			92 Sup.	Angelica Rom

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PES-515 Versión: 4 Fecha: Mismo (07/2018498) – 13/09/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545685 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Osteoporosis - Artritis

Quirúrgicos: Ojos

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Claro coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total parcial superior

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 100/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 35 °C 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 20 kg pulgada en pinza

MOVILIDAD: 20 cm SAS

DOLOR: Artralgias

DESPLAZAMIENTO: Sin ayuda externa toma.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo. Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asf 2 control Cardiología Odi 3 meses

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuario que ayuda externa toma pinza actividades AVD.

Angelica Rojas — 52 444 736 — Angelica Rojas

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 ningún momento 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 Bonita

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			104/60			35°			94 sop	Angela Rom
13-03-2023	81			16			124/60			35,2			90 sop	Angela Rom

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CONJUNTO - 9

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 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: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA UMBILICAL

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 NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 120/75 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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelo Rem — 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 ninguno momento relacionada 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 Diurno

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: RAFAEL ANTONIO CADENA CARVAJAL

No. DE DOC: 12193328 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			19			125/65			36.1			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: Mes: (2022/10/03 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE JARAMILLO

No. DOCUMENTO: 39 711 881 | DE: BOGOTA | EDAD: 60

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: DIABETES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: ENALAPRIL - 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: 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

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

ENALAPRIL 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

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos consignados aquí constituyen historia clínica, razón por la cual se un deber y un compromiso de los asistenciales y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en principio 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 Isabel Cadena di Jasmillo

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 Rom.
08-03-2023	67			16			110/58			33,7			96 SAT	Angela Rom.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 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 ORFILIA CATAÑO

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

OIDOS: 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: 36.3 °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

Angelica Rivera — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rivera — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán cardcter 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 sin previo aviso 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 N2 BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ANA PAULA 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	Angelica Ramos
13/04/2023	72			19			130/65			37.1			90 sup	Angelica Ramos
13/03/2023		83			17			14/70			36,2		97 sup	Angelica Ramos

	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 - 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 consciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 130/80 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

OBSERVACIONES:

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 NAVIBE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAVIBE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se han dado y es compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en cumplido silencio 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 AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AIDEE CALDERON MOREAO

No. DE DOC: 35490638 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 ANERRONU 1069434263
13-03-2023	86			19			145/75			36.7			90	NAYIBE ANERRONU 1069434263

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSIS-615 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2015 (5400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA EDELMIRO 205 ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17126064 DE: EDAD: 96

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud Total

ANTECEDENTES

Patológicos:	Epilepsia - EPOC, THA, ANTIUPERTEN
Quirúrgicos:	NIEGA
Traumáticos:	NIEGA
Tóxicos	NIEGA
Alérgicos:	NIEGA
Farmacológicos:	ZOSADINA- INHALOBRAVE. OXIGENO- DEPENDIENTE
Estado de conciencia:	ALERTA
Orientación:	EN PERSONA - LUGAR - ESPACIO
Lenguaje:	NO MUY CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:	REFIERE Y SE IDENTIFICA PERDIDA DE AUDICION
NARIZ:	
BOCA:	USO DE PROTESIS DENTAL.
OJOS:	USO DE GAFAS FORMULADAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:	OXIGENODEPENDIENTE.

T.A. 120/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 34,4 °C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

Usuario de Jurisdicción de Ciudad Bolívar.

EXTREMIDADES

FUERZA:	Tono muscular conservado en extremidades
MOVILIDAD:	Siempre con dependencia.
DOLOR	Cabeza
DESPLAZAMIENTO:	Siempre usa apoyo externo.
OBSERVACIONES:	Usa oxigeno - dependiente en intermitente ACA.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Total
EPILEPSIA
ANEURISMA

TRATAMIENTO MÉDICO

OXIGENO- DEPENDIENTE - ASEO ACTIVIDAD MEDICO
CADA MES.

OBSERVACIONES

Usuario para la fecha de visita presenta mucha dificultad para movilizarse ya que se encuentra muy débil y con dificultad para respirar.

Angela Rami
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Angela Rami
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
52 449 536

Angela Rami
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 perjuicio 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 Bosa

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cuervo Luis Alfonso

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 SAT	Angelica Ramos
13-03-2023	83			17			124/70			33,2			97 SAT	Angelica Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 6 Fecha: Metro 0222016480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO / LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: VILMA LIGIA 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: LEVOTIROXINA - 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: NORMA

T.A.: 120/87 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.9 °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 DEPRESIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LEVOTIROXINA
LOZARTAN
QUETIAPINA
SERTRALINA

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
MAYDE MAYBE BARRAGAN	1069434208	MAYBE BARRAGAN

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las secretaría y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna no previsto diferente a fin de este registro así 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: VILMA 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			130/67			36.1			94 SAT	NAYIBE BARRAGAN 1069434263

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 12022015400 – 15/02/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 04 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: OJO - 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

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: NORMAL

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 120/68 mmHg F.C.: 90 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 Parraguez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Parraguez — 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 cumplimiento 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.

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 albarro

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Mercedes Cuervo Rangel

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			37.2		97%	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
03-02-23	81			23			130/60			36.9			90	NAYIBE BARRAGAN 1069434268
06-03-23	65			19			145/75			36.4			93	NAYIBE BARRAGAN 1069434268

	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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 10 MES: 08 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 conciencia: CONSIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: LE 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

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSIÓN

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
LINA DEL NAYIBE BARRAGAN	1064134268	NAYIBE BARRAGAN

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistenciales 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: 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	NABB [illegible] 1069437268
13/03/2023	76			22			120/70			36.4			89	[illegible] 1069437268

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-010
Versión: 4
Fecha: Marzo 2022 (1440) - 2021 (1023)
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: CONSCIENTE
Orientación: NORMAL
Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ODOS: ZUMBIDOS EN LOS 2 OIDOS
NARIZ: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: NORMAL
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL
T.A: 179/91 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

SOSPECHA DE HIPERTENSION

TRATAMIENTO MÉDICO

ALODIPINO. METROPOLOL

OBSERVACIONES

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

MAYDEE NAYIBE BARRAGAN
NOMBRE GESTOR(A) ALIADO(A) EN ENFERMERÍA

1069107767
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN
FIRMA GESTOR(A) ALIADO(A) EN ENFERMERÍA

Escaneado con 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 N2 BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: AGRIPINA CANO ESPINOSA

No. DE DOC: 35315504 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			129/91			36.7			93	NAIBE BARRAGAN 1069434268
27/02/2023	73			19			130/60			36.9			91	NAIBE BARRAGAN 1069434268
08/02/2023	69			23			145/75			36.7			89	NAIBE BARRAGAN 1069434268

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-IPSS-618 Versión: 4 Fecha: Marzo (2012/18/08) – 13/03/2012 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de Ontano

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MARZO AÑO: 2013

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Garcia Cardenas

No. DOCUMENTO: 41.538.786 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: Bueno

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 97%

OBSERVACIONES:

Signos vitales normales

EXTREMIDADES

FUERZA: Bueno

MOVILIDAD: Bien

DOLOR: Si y al hacer Gimnasia rodilla

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Sufre de HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan, acetaminofen

OBSERVACIONES

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

Nayibe Barrios	1069434268	Nayibe Barrios
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(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 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 1	

NOMBRE DEL CENTRO: Tejo cabuo NOMBRE DEL SERVICIO: Centro DIA el buen

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Cotés Cardona.

No. DE DOC: 41 573 786 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		
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-616 Versión: 4 Fecha: Memo 20222015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAY ANO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ARCIARDO CAPON

No. DOCUMENTO: 3016057 DE: TOMEDOC 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

OÍDOS: ESCUCHA POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 130/60 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	52449536	Angelica P
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 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.

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 Bon.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: José Alfredo Cano

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.	Brayan Rama
13-03-2023	81			14			135/60			36,7			93 sup.	Brayan Rama

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220184951 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 17 MES: 04 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA CAZAN CASTIBLANCO

No. DOCUMENTO: 22101005 DE: JORJOA 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: 127/72 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 NAYIRE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069864268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIRE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí suministrados 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 ámbito 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.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 Albiria

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!			147/90			33,5			93 Sup	[illegible]
27/02/2023	93			20			13?/65			36.7			90	[illegible]
06/03/2023	80			25			120/78			36.9			95	[illegible] 1069439268

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo (20220184[illegible] – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Funsuelito - 6

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Cenaida Cañon de Cañasuza

No. DOCUMENTO: 41.694.510 DE: Bogotá EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Una EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertiroidismo Actual - Hipotiroidismo

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Penicilinas

Farmacológicos: Zolmedex 50 mg - Levotiroxina 75

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Perdida Auditiva.

NARIZ:

BOCA: Uso Prótesis 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 | 9:50 p.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular Izquierda Brazo.

MOVILIDAD: 20 metros de mano izquierda.

DOLOR: Ninguno

DESPLAZAMIENTO: 20 metros Sin Apoyo

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Actual - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a Control Medico Cada 3 meses por Crónicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere adecuado estado de salud y manifiesta Dolor en Hombro Izquierdo

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 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 es para 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 al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Claudina Cañon 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			34.5			91 Sup.	
13/03/2023		83			16			130/70			35.1		93 Sup	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2023170489 – 13/5/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Consulta - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alicia Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947536 DE: Goyeneche EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Cataratas

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Captopril, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Español - Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audición

NARIZ: Niega

BOCA: Usa prótesis parcial superior e inferior completa.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 140/72 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 34.5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Conserva adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En la boca

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda humana.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Acista a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuario no acepta ser visitado en casa y refiere ir a citas medicas y controles.

Angelica Rivera — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52441536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rivera — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se debe y se compromete de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento ajustarse a lo de este registro en virtud 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. SECRETARIA 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: _____

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		
09-01-2023	76			17			113/56			34,2			97 Sp.	Angela Rami
13.03.2023		68			15			129/70					92 Sp	Angela Rami
08-03-2023	68			16			144/70			34,4			93 Sp.	Angela Rami

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016493 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 09 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hegue Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Oxyd EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial
Quirúrgicos: Cirugía Izquierda
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: LEVOTIROXINA - TELMISARTAN
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN SUS TRES ESFERAS
Lenguaje: OPORTUNO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NIEGA DOLOR EN OIDOS.
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis Dental
OJOS: Uso de LIP - permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular a pocos kilos en sus manos
MOVILIDAD: Levanta objetos de mano independiente
DOLOR: en la pierna
DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Arterial Hipertensión

TRATAMIENTO MÉDICO

Aspirina 1 cada noche Del. 3 meses
Kemadrin cada 3 meses

OBSERVACIONES

Usuario refiere que le gusta estar ocupado y compartir con actividades recreativas y otros

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA
52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ninguno momento 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 Mente

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfonso Bonilla

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			113/60			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 20230151480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Transitorio B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cordoni

No. DOCUMENTO: 39709243 | DE: Bogta | EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Plastia

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Verbal - claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuado

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 87 x min F.R.: 17 x min | Temperatura: 33.2 °C | 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada fuerza.

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: No refiere apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico con 3 Meses, control enfermeria y odontologia cada 6 meses.

OBSERVACIONES

Regular Buen estado de salud y la gusta la actividad física

Angela Rocha — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rocha — FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe y les compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ampliado 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 Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sofia 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			120/62			34°			90 Sin	Angelica Reina
06-03-2023		82			17		1	134/56			33,2		93 Sin	Angelica Reina

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016455 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Antiguo - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mam Tom Bupes Hoceb

No. DOCUMENTO: 33333736 DE: EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox manos y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Levotiroxina 50mg - Ibuprofeno 400mg
Estado de consciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, lugar, 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: 37,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Disminuida
MOVILIDAD: No regula apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina con ayuda de 2 personas
OBSERVACIONES: Marcha Caminado con ayuda de 2 personas y apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace 3 meses Ox THR.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera hace 3 meses y hace 60 Semanas

OBSERVACIONES

Usuario que ingresa con estado de salud, pendiente radiografía de cadera izquierda, refiere dolores moderados

Angela Rami — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rami — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí registrados tienen carácter confidencial, razón por la cual se ha obtenido y se compromete de los colaboradores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser por 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: Hilda Lucía 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			134/76			36.2			93 sat	Angela Rincon
20/02/2023		93			16			134/66			36.4		94 sat	Angela Rincon
13/03/2023	73			15			124/60			34.2			96 sat	Angela Rincon

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo (20221150490 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelo - C

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ariza Zapata

No. DOCUMENTO: 41607 246 DE: 5015 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos:	Artrosis, Osteoporosis, Hipertensa, Arritmias
Quirúrgicos:	Plastia Rodilla
Traumáticos:	Niega
Tóxicos:	Niega
Alérgicos:	Niega
Farmacológicos:	Ninguna
Estado de conciencia:	Alerta
Orientación:	Ubica tiempo espacio
Lenguaje:	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 127/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Niega perdida de fuerza en ninguna parte
MOVILIDAD:	No se nota sola
DOLOR:	Niega
DESPLAZAMIENTO:	Usa el bastón
OBSERVACIONES:	Esta paciente esporadicamente usa el bastón.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Celulitis Alta, Fractura, Osteoporosis, Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento ordenado- no refiere efectos.

OBSERVACIONES

Usuaria refiere gusta la actividad física pero en este momento no puede realizar ejercicio.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 936
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 perjuicio 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 Bosa

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			127/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			33.7			91 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			123/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-016 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Maria Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Tomaba Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reporta Prótesis parcial

OJOS: Reporta 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: Perdida de fuerza en dedos izquierdos.

MOVILIDAD: Agarre de mano independiente

DOLOR: Refiere.

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses a Asheo Cuidado

OBSERVACIONES

Usuario de bastón para apoyo en la deambulación

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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 inherente 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 de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Dia

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 Romero
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/8		93 Sup.	Angelica Romero
01/03/2023	60			16			135/60			35,2			92 Sup.	Angelica Rom

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PES-515 Versión: 4 Fecha: Mismo (07/2018498) – 13/09/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545685 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Osteoporosis - Artritis

Quirúrgicos: Ojos

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Claro coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total parcial superior

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 100/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 35 °C 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 20 kg pulgada en pinza

MOVILIDAD: 20 cm SAS

DOLOR: Artralgias

DESPLAZAMIENTO: Sin ayuda externa toma.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo. Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asf 2 control Cardiología Odi 3 meses

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuario que ayuda externa toma pinza actividades AVD.

Angelica Rojas — 52 444 736 — Angelica Rojas

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 ningún momento 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 Bonita

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			104/60			35°			94 sop	Angela Rom
13-03-2023	81			16			124/60			35,2			90 sop	Angela 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: Refiere disminución

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: 35.3 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere dolor produce en pocas horas

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR Moderado

DESPLAZAMIENTO: No refiere edema trauma

OBSERVACIÓNES: Usuaria Alerta Consciente en tiempo lugar espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan 1 Capsula media Qd. Y uso de pomada medicada y clínica. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda la actividad física y cultivar

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: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600393 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas Sisbd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

Quirúrgicos: Vesicula - Ucz Cesarea

Traumáticos: Fractura de tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Clara

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reporta disminución auditiva

NARIZ:

BOCA: Ausencia parcial piezas.

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 presenta dificultad

MOVILIDAD: Sin restricción

DOLOR: Refiere

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones requiere ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Paciente de Cabeza usa dentadura superior
en ocasiones

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 Ramos
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Ramos
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sop.	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	
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: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443535 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Salud.

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 forma independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de 68 años que acude a este de salud y lo grabo solicitud para

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Burbano Muñoz

No. DE DOC: 19 44 35 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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 63

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 superior.

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 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada para su edad.

MOVILIDAD: Lo hace de manera adecuada.

DOLOR: Ocasional

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 adecuado estado de salud y se encuentra asistiendo solo y dispuesto

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: CONJUNTO - 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 1933-78 | 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 Renn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Renn
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: María Isabel Cadra de Jasmino

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 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: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 76

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 - LUGAR - ESPACIO

Lenguaje: NO HUY 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 MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO NO DISCAPACITADO

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DESCOMPUESTO.

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE NECESITA 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 PARECE NO GUSTO LA ACTIVIDAD LOGRO PERO HAY QUE SER MUY PACIENTE Y ESTAR ATENTOS. YA QUE SUS CONVULSIONES SON SEGUIDAS

Brayler Romero	Brayler Romero	Brayler Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 52449530	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 dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cisneros

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 CAZON

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: CONSCIENTE

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 Bmr.

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR14PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mmm DD/2016 HH 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: Losatana, elanapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACION

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información ajena a su [illegible] de este registro las 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	Jaidee Naybe Barragan CC: 1069434268

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD

FORMATO UNIFICADO JUDICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-015

Versión: 4

Fecha Última Aprobación: 11/01/2022

Página: 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CLASE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Alexandra Alemán Bogotá D.C. EDAD 77 años

No. DOCUMENTO: 41.402.573 SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hx de lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía exploratoria)

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Y farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: Gafas para lectura

ORGANIZACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

ORGANIZACIONES:

EXTREMIDADES

SUPERIOR: Buena

MOVILIDAD: Buena

INFERIOR: Sí Vena varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hx de lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma para el lupus.

Hayde Naybe Barragan L
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Hayde Barragan
FIRMA DEL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de estricto cumplimiento dentro de la auditoría en salud y en cumplimiento de la Ley estatutaria 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 día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alcazar

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

FECHA Ddmmaaaa	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	Hugo Barragan
22-02-2023	61			14			102/66			35.6			92	Hugo Barragan

PROCESO FOMENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F140.P56.S.Fr
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2018 (FO) 11/05/2022
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: Hermunda Narvaez Villamizar

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

SE CUIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura contributiva

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Alergia: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientada
Observación: 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. 136/89 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(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán sometidos a tratamiento, dados por la misma en su calidad y en cumplimiento de las funciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

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

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			361			95	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156343 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hereditarios: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Ubicado 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye bien, limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Usa gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A: 120/81 mmHg F.C: 98 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.2°C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Algunas veces lo acompañan ocasionalmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MÉDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragán — NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
1056934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragán. — FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe dar uso con compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social en aras de proteger información sobre con propósito diferente a la de este registro no serán de los asociados ingresos 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:

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION BASICA DE ENFERMERIA	Codigo: F-GIS-PSS-575 Version: 4 Fecha: Mayo 5/2016 (FR) 11/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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

DOLOR: 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, serán para uso exclusivo de los profesionales y de la Secretaría Distrital de Integración Social no deben ser divulgados a terceros. El no cumplimiento de esta disposición podría ser causal 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

Código: F-P-SS-144

Versión: 1

Fecha: Memo INT18493 - 28-04-2016

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			36.0			92%	TATIANA CHICUAZUQUE

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: 1-149-PSS-SPA
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2015 - 01/07/2019
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordóñez

No. DOCUMENTO: CC 530689 DE: Bogotá D.C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: NO
Quirúrgicos: Cuarto cáncer Ovario
Transfusionales: NO
Tóxicos: NO
Alergicos: NO
Farmacológicos: Calcio
Estado de conciencia: Bueno
Orientación: Bueno
Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO
NARIZ: Bueno
BOCA: Bueno
OJOS: UTILIZA GAFAS
OXIGENACION Y CIRCULACION: 96%
T.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C
OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena
MOVILIDAD: Buena
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: BUENO
OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio Cito toma por que Ella decide

OBSERVACIONES

pte hemodinámicamente Estable. S ecuatiendo
sit médicos para tratamiento si se
Considera de su / Tensión. Arterial. Con el
momento tratamiento alta. Igualmente la frecuencia
cardiaca.

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	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ovalles

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá D.C. 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%	

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-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2022058490 – 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 CLORIA 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: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADULTO 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 las asistentas 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 INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.065 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 CARDENAS

UNIDAD OPERATIVA FIJA O EXTRAMURAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION INICIAL: DIA [02] MES [02] AÑO [22]

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. IDENTIFICACION: 20.610.288 TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA EDAD: 73

REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PERSONALES: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

ODONTOLOGICOS: ABIERTA

INMUNIZACION: ABIERTA

FAMILIARES: CLARA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

PIEL: NORMAL

BOCA: NORMAL

MARCHA: NORMAL

T.A. 106/80 mm Hg F.C. 97 x min F.R. 19 x min Temperatura: 32.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: POCA

SENSIBILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: 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			100/80			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Efectiva (21/12/2016) – (14/01/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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: 110/89 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

TEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

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

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
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 a terceros los siguientes datos: [illegible] a la de este registro así como de los asistentes locales, a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GRORIA PIRABAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA	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 CHAUSSA

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GH-PSS-570 | Versión: 4 | Fecha Mayo 07/2018 | Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / HOTEL O ZONA:

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35.318.706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Traumáticos: No

Tóxicos: No.

Alérgicos: Ranitidina Omeprazol digerana.

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminafen.

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION: 91%

T.A. 14/84 mmHg F.C.: 81 x min. F.R.: 21 x min. Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

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

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

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para uso exclusivo en el área de salud y en cumplimiento de las resoluciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en Materia Información [illegible] de acuerdo a lo establecido en 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: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Paez 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			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2018	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Última UNIDEMOS – 19/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 8 Ranchería

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: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega.

Alérgicos:

Farmacológicos: No toma

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo y espacio

Lenguaje: Buena. dicción y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Niega dolor, pero hay cerumen pudo disminuir audición

NARIZ: Sensibilidad

BOCA: Bien cuidada.

OJOS: Uso de gafas visión borrosa constante

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones aparentemente costrosas.

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega.

MOVILIDAD: Ausente.

DOLOR: En articulaciones

DESPLAZAMIENTO: 20 mts en hogar requiere acompañante.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No cirugía a causa mucho tiempo usa gafas no lo considera necesario

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida total de visión en ojos derecho y enfoli medicos.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Pinto

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			12/69			34°			97 Sup	

PROCESO ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FIN-PSS-VA
Versión: 4
Fecha: Marzo 03/2023
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Torres Lopez

No. DOCUMENTO: 51 775 217 DE: Bogotá D.C. EDAD: 60 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERRAR

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientación: BUENO

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OÍDOS: 6 DÍAS PERDIÓ LA AUDICIÓN

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

Pte, Refiere mejor que no tiene ningún otro medicamento. Se sugiere visita de enfermería Médico y (Cirugía)

LENGUAJE: BIEN

MOVILIDAD: BIEN

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral rodilla

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

—

TRATAMIENTO MÉDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Ciencias Médicas por su dolor en las dos rodillas

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres López

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%	BASILIA BARRERA M

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-PRPSIS-015 Versión: 4 Fecha: Inicio: 02/02/2016 - Fin: 11/05/2020 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CALLEJAS

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRITADIO

Quirúrgicos: ESTERECTOMA

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

T.A: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 16 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	1033723796	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual se da cabal y en cumplimiento de las establecidas y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en principio 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: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA HELENA 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 SOCIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PDS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo 03/2016 – 13/05/2022 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 POA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285325 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSIÓN - 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: UTILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.3 °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 MAÑANAS.
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 descritos gozarán de reserva legal, razón por la cual se les debe dar un tratamiento de los sometidos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en proyectos diferentes a los de este registro en pleno de las condiciones legales a que haya lugar de acuerdo con 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 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: 202,853275 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-APO-035 Versión: 4 Fecha Última Actualización: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DALIA RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · OJO DERECHO.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Comportamiento:

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

PREDNISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834268	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 asesorías y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupos diferentes a los de este registro a excepción de los eventos 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 INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

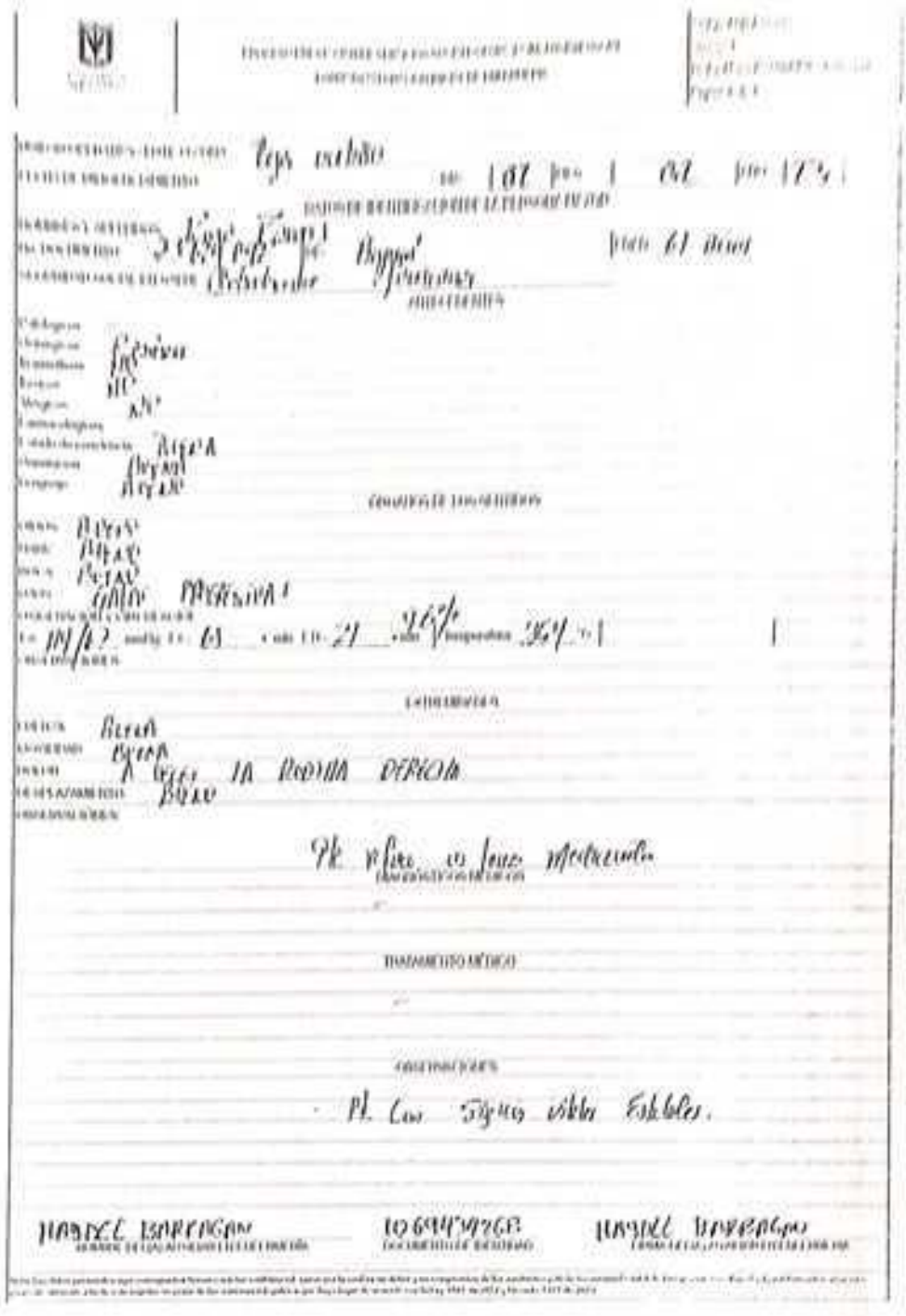
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA ALBERGUE

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41378315 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	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: Tejo cuchito NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PI 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, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			60/61			36.4C			96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA PEYALVER SIERRA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 485 040 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: VENA VARICE DERECHA, POMEROY HERNIA INGUINAL

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: BUENO

NARIZ: BUENA

BOCA: BUENA

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 f

OTRAS SITUACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA OPI: NO

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERÍA

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: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35'485096 Ume 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		
06/02/23	62			20			120/71			36.5			96	MAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Codigo: FOR-PPS-015 Version: 4 Fecha: Mayo 07/2018 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Delia Semanate Rodriguez EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan 50 mg

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Claro - Elocuente

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados Auditivos

NARIZ:

BOCA: Uso de protesis dental

OJOS: Uso de gafas formulado.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/82 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 18 x min | Temperatura: 36.1 °C | 92.5@

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuados

MOVILIDAD: Se Realiza de manera Independiente

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Se Realiza sin apoyo de Equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MEDICO

OBSERVACIONES

Adulto con capacidad de Bienestar Activadas

Rica a cultivares

Tatiana Camargo — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tatiana Camargo — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto [illegible] por la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

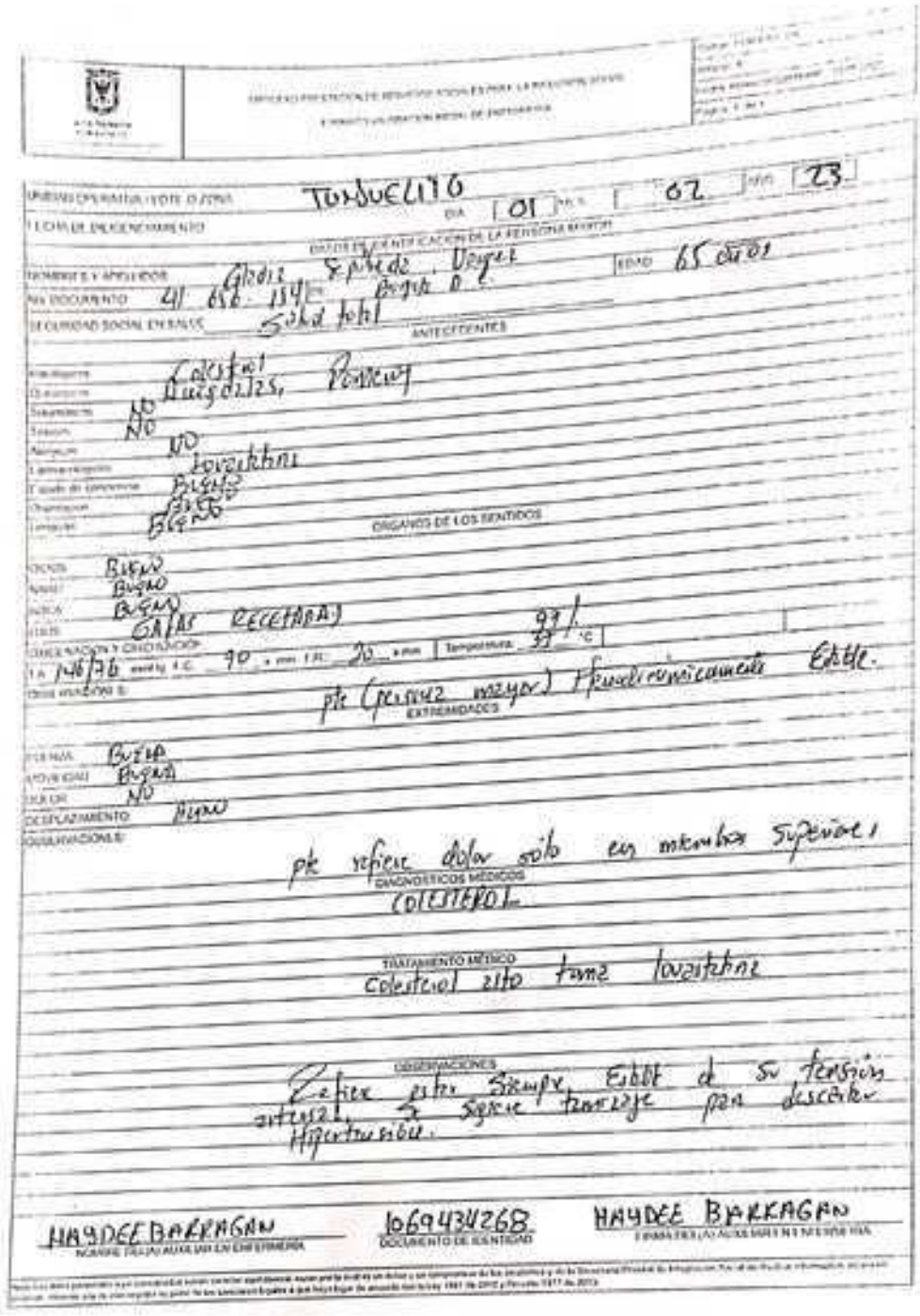
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBRANTES 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



TORNUELITO DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Estrada Vargas EDAD: 65 años

No. DOCUMENTO: 41 656 134 Bogotá D.C.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Subsidiado

ANTECEDENTES

Colesterol Triglicéridos, Reflujo

NO

NO

Lovastatina

Bueno

Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

OIDO: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno (Caries Recetada)

OBSERVACIONES Y SIGNOS: T.A. 146/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 99/37 °C

Otras observaciones:

EXTREMIDADES: Pte (presenta mayor) Hipersudoroticamente Estable.

PIEL: Buena

MOVILIDAD: Buena

DOLOR: No

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Pte refiere dolor sobo en miembros Superiores

DIAGNOSTICOS MEDICOS

COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO

Colesterol alto tome lovastatina

OBSERVACIONES

Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, Sigue tomando para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (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 Hogar · NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sofia de Vergara

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá D.C 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	70			20			11/6			37°C			99%	MAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCAL O ZONA: TUNJUELITO - B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

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

NO. DOCUMENTO: 35.499.317 SEXO: F

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

PERSONALES: colitis

QUIRÚRGICOS: ✓

TRAUMÁTICOS: ✓

TÓXICOS: ✓

MENTALES: ✓

FARMACOLÓGICOS: Loratadina

ESTADO DE INMUNIDAD: ✓

ORIENTACIÓN: ✓

LENGUAJE: ✓

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA: ✓

OJOS: Usa lentes pero no aplica

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mmHg F.C. 78x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: normal

OBSERVACIONES: Paciente refiere que tiene prurito en la columna.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA (SELLO) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Arbeleda

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	72			21			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033725490 / TC

PROCESO PRESTACIONES SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Romero Prieto

No. DOCUMENTO: AI 776 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SISTEMA SOCIAL EN SALUD: Vivas EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis Anemia

Quirúrgicos: Cirugía Ojos hace 12 años Fibromas Sin derecho Ovario

Traumáticos:

Tóxicos: NO

Alérgicos: SI Polen.

Farmacológicos: Acetaminofen. Aspirina Ibuprofeno

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: BUENA

Lenguaje: BUENA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENO

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 100/67 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 93%

OTRAS INVESTIGACIONES: Paciente Hipertensa desde hace

EXTREMIDADES

MARCHA: REGULAR

MOVILIDAD: REGULAR

CAÍDAS: SI Ninguna Informa refiere que le van a formular el baston, se le dificulta

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis, Anemia

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen, Polen (retirado por alergia) reemplazado por Ibuprofeno.

OBSERVACIONES

Se alergico al Polen.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán utilizados exclusivamente para la atención en salud de la persona mayor y no suministrados a terceros sin autorización previa de la misma o de su representante legal, salvo en los casos requeridos por entes de control y vigilancia o autoridad competente 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: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: COMEDOR DIA LOS BARRIOS

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Zapata Peña

No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIURESIS (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			110/67			36°C			971	ARMDE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Bien.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.

T.A. 110/80 mmHg F.C. 99 x min F.R. 21 x min | Temperatura: 37.1 °C

OBSERVACIONES:

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 EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Guantero

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%	HAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: 3109-PSES-F15 Versión: 4 Fecha: Mayo 01/2019 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJOELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleli Perez de Duarte

No. DOCUMENTO: 28.305.844 DE: Santander EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Metabolicos: HTA, Gastritis

Quirurgicos: CESAREA (3) Apendicitis

Traumaticos: NO

Toxicos: NO

Alergicos: NO

Farmacologicos: metformina, losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado de conciencia: LUCIDA

Orientacion: BUENA

Lenguaje: CLARO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA DE: NO, TIENE CALAMBRES

DESPLAZAMIENTO: SI PERO SE CAYO

OBSERVACIONES:

Pt que se refiere Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Metoprolol, losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se sugiere valorar medicamento - y/o Control - Para ajuste antihipertensivo.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Neves 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	HAYDE BERRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018/0400 – 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: VESICULA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PENICILINA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN 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	1069434268	HAYDE BARRAGAN
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 proyecto diferente a la de este registro sin previo de los usuarios 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: COMEDOR DA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY JABALETA WILLIAMS

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	NAYDEE BARRAGAN

	PROCESO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código FOR-PSO-SIS Versión 4 Fecha Vigencia [illegible] Página 1 de 5

UNIDAD OPERATIVA FIJA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA [10] MES: [02] AÑO [23]

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSADO

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: TORAX

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de vacunación: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ÓRGANOS: ESCUCHA MUY POCO

VISIÓN: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y OXIGENACIÓN: NORMAL

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: RARO.

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 DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL DIABRO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 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	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontaria

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: 20 358 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cefarea

Traumáticos: Herida cubierta

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Ambdipino ASA Tolterodina.

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACION 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.

TONICIDAD:

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Ambdipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

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

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

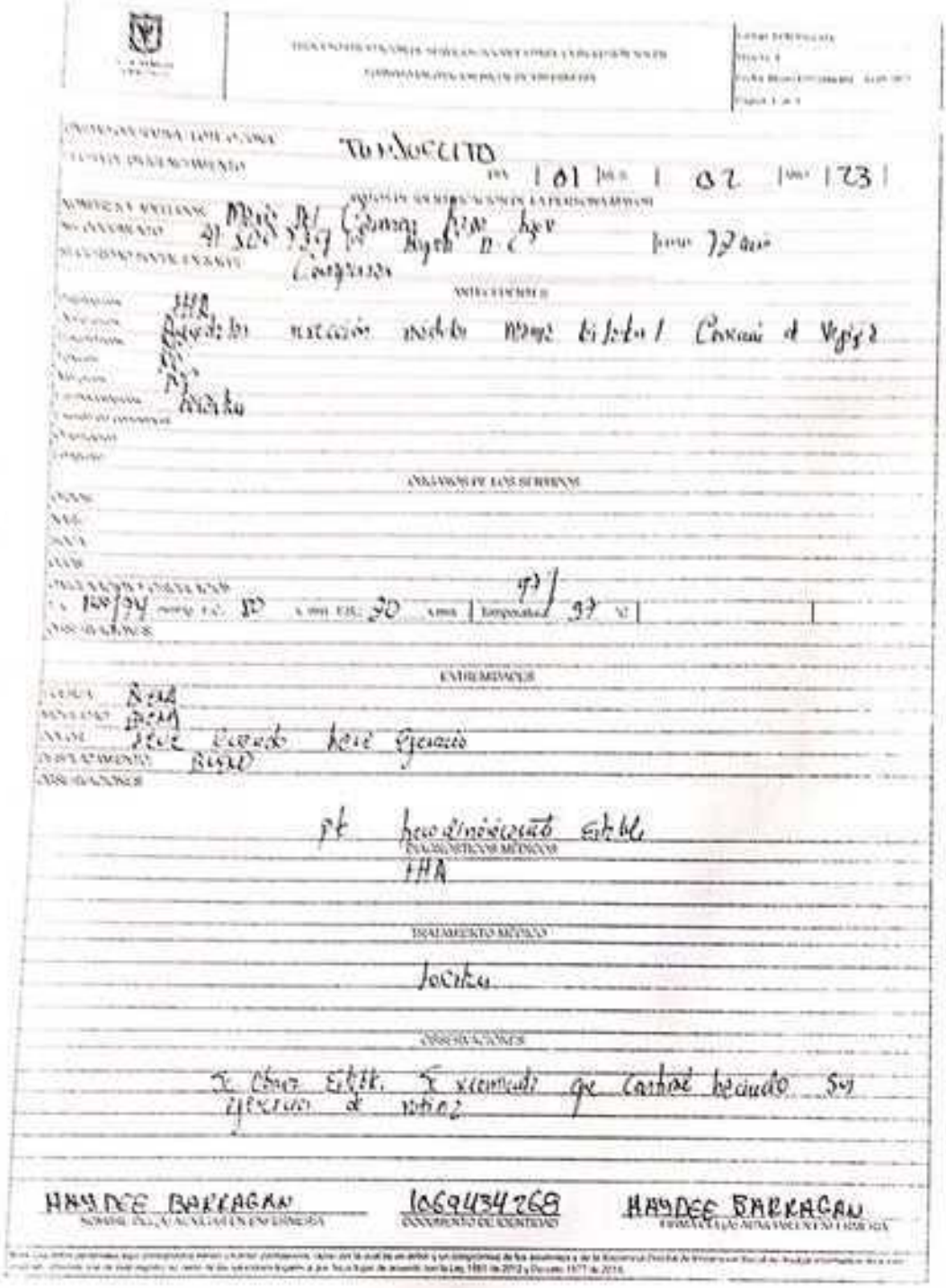
	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-[illegible]
		Version: 2
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: [illegible] - 08/04/2016
		Pagina: 1 de 3

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzullo Ulibe.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. 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		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36·C.			93%	HNJDC BARRERA PAU



PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Jaya. Lpo

No. DE DOC: 41 500 739 Bogotá D.C. 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			20			110/74			37			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA	Código FOR-PSS-515 Versión 4 Fecha: Bogotá 07/02/2020 – 17/12/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDOELITO – 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUNOZ MUNOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TURMEQUE EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(L A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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: TONDOELITO - 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, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARDONA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo (03/2016/50) – 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: 41783175 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

OÍDOS:

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: [illegible] son consignados tienen carácter confidencial, están por la cual es su deber y un compromiso de los asesores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar referencia ni alguna en [illegible] situación 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: 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			09/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0
	Fecha: Memo INT18493 - 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			129/74			36.5			90%	

PROCESO INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferres

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 704 295 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

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

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

ORSI INVACIONES:

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, CEDULA AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: LOM. O ZONA

FECHA DE SEGUIMIENTO: DIA 26 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

APELLIDOS Y NOMBRES: OGLUIS RICARDO MOJTER

N° DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD PROMOTORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PRE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Estado de ejercicio: NORMAL
Deposiciones: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Dolor: DOLOR EN EL OIDO DERECHO
Visual: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Deglución y circulación: NORMAL
T/A 120/65 mmHg F.C. 91 x min F.R. 22 x min Temperatura 36.8 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Sensibilidad: REFLUJOS. COLUMNA
Movimiento: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

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

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN 1 AL DIA
AXPERINA 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 DEL ENFERMERO(A) — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL PACIENTE

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 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			103/65			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-P33-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCLITO 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 #NCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 3 Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA – 13/07/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 12 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VEIASQUEZ

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.: 93/63 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: 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 ILUERAPAMILO 120mg

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, solo por la red de un dolor y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social en cumplir además lo dispuesto en 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: FOR-PSS-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2023170489 – 13/5/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Consulta - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alicia Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1947536 DE: Goyeneche EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ojos - Cataratas

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Captopril, Atorvastatina, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar y espacio.

Lenguaje: Español - Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audición

NARIZ: Niega

BOCA: Usa prótesis parcial superior e inferior completa.

OJOS: No usa gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 140/72 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 34.5 °C 93 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Conserva adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En la boca

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda humana.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial
Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Acista a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuario no acepta ser visitado en casa y refiere ir a citas medicas y controles.

Angelica Rivera — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52441536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rivera — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se debe y se compromete de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento ajustarse a lo de este registro en virtud 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. SECRETARIA 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: _____

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		
09-01-2023	76			17			113/56			34,2			97 Sp.	Angela Rami
13.03.2023		68			15			129/70					92 Sp	Angela Rami
08-03-2023	68			16			144/70			34,4			93 Sp.	Angela Rami

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016493 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 09 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hegue Alfonso Bernal

No. DOCUMENTO: 1036332 DE: Oxyd EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial
Quirúrgicos: Cirugía Izquierda
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: LEVOTIROXINA - TELMISARTAN
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN SUS TRES ESFERAS
Lenguaje: OPORTUNO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: NIEGA DOLOR EN OIDOS.
NARIZ:
BOCA: Uso de prótesis Dental
OJOS: Uso de LIP - permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular a pocos kilos en sus manos
MOVILIDAD: Levanta objetos de mano independiente
DOLOR: en la pierna
DESPLAZAMIENTO: No requiere uso de equipo.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Arterial Hipertensión

TRATAMIENTO MÉDICO

Aspirina 1 cada noche Del. 3 meses
Kemadrin cada 3 meses

OBSERVACIONES

Usuario refiere que le gusta estar ocupado y compartir con actividades recreativas y otros

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA
52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ninguno momento 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 Mente

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Miguel Alfonso Bonilla

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			113/60			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 20230151480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Transitorio B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Mario Cordoni

No. DOCUMENTO: 39709243 | DE: Bogta | EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Plastia

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En 3 esferas

Lenguaje: Verbal - claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuado

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/56 mmHg F.C.: 87 x min F.R.: 17 x min | Temperatura: 33.2 °C | 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada fuerza.

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: No refiere apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico con 3 Meses, control enfermeria y odontologia cada 6 meses.

OBSERVACIONES

Regular Buen estado de salud y la gusta la actividad física

Angela Rocha — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449336 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rocha — FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe y les compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ampliado 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 Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ana Sofia 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			120/62			34°			90 Sin	Angelica Reina
06-03-2023		82			17		1	134/56			33,2		93 Sin	Angelica Reina

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016455 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Antiguo - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mam Tom Bupes Hoceb

No. DOCUMENTO: 33333736 DE: EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis
Quirúrgicos: Ox manos y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Levotiroxina 50mg - Ibuprofeno 400mg
Estado de consciencia: Alerta
Orientación: En tiempo, lugar, 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: 37,4°C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Disminuida
MOVILIDAD: No regula apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: Camina con ayuda de 2 personas
OBSERVACIONES: Marcha Caminado con ayuda de 2 personas y apoyo.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Paciente con Cadera Hace 3 meses Ox THR.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 Cadera hace 3 meses y hace 60 Semanas

OBSERVACIONES

Usuario que ingresa con estado de salud, pendiente radiografía de cadera izquierda, refiere dolores moderados

Angela Rami — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rami — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí registrados tienen carácter confidencial, razón por la cual se ha obtenido y se compromete de los colaboradores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a no ser por 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: Hilda Lucía 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			134/76			36.2			93 sat	Angela Rincon
20/02/2023		93			16			134/66			36.4		94 sat	Angela Rincon
13/03/2023	73			15			124/60			34.2			96 sat	Angela Rincon

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo (20221150490 – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelo - C

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana del Carmen Ariza Zapata

No. DOCUMENTO: 41607 246 DE: 5015 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos:	Artrosis, Osteoporosis, Hipertensa, Arritmias
Quirúrgicos:	Plastia Rodilla
Traumáticos:	Niega
Tóxicos:	Niega
Alérgicos:	Niega
Farmacológicos:	Ninguna
Estado de conciencia:	Alerta
Orientación:	Ubica tiempo espacio
Lenguaje:	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 127/72 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Niega perdida de fuerza en ninguna parte
MOVILIDAD:	No se nota sola
DOLOR:	Niega
DESPLAZAMIENTO:	Usa el bastón
OBSERVACIONES:	Esta paciente esporadicamente usa el bastón.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Celulitis Alta, Fractura, Osteoporosis, Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tratamiento ordenado- no refiere efectos.

OBSERVACIONES

Usuaria refiere gusta la actividad física pero en este momento no puede realizar ejercicio.

Angelica Ramirez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 936
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 perjuicio 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 Bosa

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			127/75			33		94 Sat	Brayan Ramos
20.02.2023	73			15			119/60			33.7			91 Sat	Brayan Ramos
13.03.2023	82				16			123/75			33		94 Sat	Brayan Ramos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-016 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Maria Bonilla Lozano

No. DOCUMENTO: 1129574 DE: EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Tomaba Losartan

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición Normal

NARIZ:

BOCA: Reporta Prótesis parcial

OJOS: Reporta 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: Perdida de fuerza en dedos izquierdos.

MOVILIDAD: Agarre de mano independiente

DOLOR: Refiere.

DESPLAZAMIENTO: Con ayuda de apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico cada 3 meses a Asheo Cuidado

OBSERVACIONES

Usuario de bastón para apoyo en la deambulación

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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 inherente 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 de NOMBRE DEL SERVICIO: Centro de Dia

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 Romero
03/02/2023		72			18		1	144/71		3	34/8		93 Sup.	Angelica Romero
01/03/2023	60			16			135/60			35,2			92 Sup.	Angelica Rom

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PES-515 Versión: 4 Fecha: Mismo (07/2018498) – 13/09/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Teusaquillo - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria de Carmen Gomez Gonzalez

No. DOCUMENTO: 28545685 DE: [illegible] EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Osteoporosis - Artritis

Quirúrgicos: Ojos

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Levotiroxina - Calcio

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo - Lugar - Espacio

Lenguaje: Claro coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ: Niega

BOCA: Dentadura total parcial superior

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 100/40 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 35 °C 94 Sp.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 20 kg pulgada en pinza

MOVILIDAD: 20 cm SAS

DOLOR: Artralgias

DESPLAZAMIENTO: Sin ayuda externa toma.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo. Osteoporosis, Artritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asf 2 control Cardiología Odi 3 meses

Calcio.

OBSERVACIONES

Usuario que ayuda externa toma pinza actividades AVD.

Angelica Rojas — 52 444 736 — Angelica Rojas

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 ningún momento 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 Bonita

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			104/60			35°			94 sop	Angela Rom
13-03-2023	81			16			124/60			35,2			90 sop	Angela 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: Refiere disminución

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: 35.3 °C 90 Sup

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere dolor produce en pocas horas

MOVILIDAD: Disminuida

DOLOR Moderado

DESPLAZAMIENTO: No refiere edema trauma

OBSERVACIÓNES: Usuaria Alerta Consciente en tiempo lugar espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan 1 Capsula media Qd. Y uso de pomada medicada y clínica. Crema

OBSERVACIONES

Usuaria refiere dolencia estudio de salud. Le queda la actividad física y cultivar

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: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mum Elizabeth Buitrago Pabón

No. DOCUMENTO: 51600393 DE: Corup. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas Sisbd.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

Quirúrgicos: Vesicula - Ucz Cesarea

Traumáticos: Fractura de tibia

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Clara

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Reporta disminución auditiva

NARIZ:

BOCA: Ausencia parcial piezas.

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 presenta dificultad

MOVILIDAD: Sin restricción

DOLOR: Refiere

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones requiere ayuda de muletas

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artritis degenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Paciente de Cabeza usa dentadura superior
en ocasiones

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 Ramos
13-02-2023	90			18			130/74			36			93 sop	Angelica Ramos
13-03-2023		67			16			121/68			34,2		96 sop.	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	
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: HENRY BUITRAGO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 19443535 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capita Salud.

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 forma independiente

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control medico cada 6 mes

OBSERVACIONES

Usuario de 68 años que acude a este de salud y lo grabo solicitud para

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Henry Burbano Muñoz

No. DE DOC: 19 44 35 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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 63

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 superior.

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 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular. Adecuada para su edad.

MOVILIDAD: Lo hace de manera adecuada.

DOLOR: Ocasional

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 adecuado estado de salud y se encuentra asistiendo solo y dispuesto

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: CONJUNTO - 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 1933-78 | 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 Renn
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelis Renn
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: María Isabel Cadra de Jasmino

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 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: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CALDERA GUERRERO LUIS ALFONSO

No. DOCUMENTO: 17'128.064 DE: EDAD: 76

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 - LUGAR - ESPACIO

Lenguaje: NO HUY 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 MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO NO DISCAPACITADO

MOVILIDAD: SIEMPRE ESTA DESCOMPUESTO.

DOLOR: CABEZA

DESPLAZAMIENTO: SIEMPRE NECESITA 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 PARECE NO GUSTO LA ACTIVIDAD LOGRO PERO HAY QUE SER MUY PACIENTE Y ESTAR ATENTOS. YA QUE SUS CONVULSIONES SON SEGUIDAS

Brayler Romero	Brayler Romero	Brayler Romero
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 52449530	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 dos NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dos Bosco

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Calderon Cisneros

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 CAZON

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: CONSCIENTE

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 Bmr.

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR14PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mmm DD/2016 HH 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: Losatana, elanapril.

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACION

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haidee Nayibe Barragan. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información ajena a su [illegible] de este registro las 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	Jaidee Naybe Barragan CC: 1069434268

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD

FORMATO UNIFICADO JUDICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-015

Versión: 4

Fecha Última Aprobación: 11/01/2022

Página: 1 de 1

UNIDAD DE PRIMERA CLASE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 21 MES 02 AÑO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Alexandra Alemán Bogotá D.C. EDAD 77 años

No. DOCUMENTO: 41.402.573 SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hx de lupus

Quirúrgicos: CX abdominal (apendicectomía exploratoria)

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Y farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: Gafas para lectura

ORGANIZACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

ORGANIZACIONES:

EXTREMIDADES

SUPERIOR: Buena

MOVILIDAD: Buena

INFERIOR: Sí Vena varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresión suaves

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hx de lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES

Pt que no recuerda que toma para el lupus.

Hayde Naybe Barragan L
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Hayde Barragan
FIRMA DEL AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de estricto cumplimiento dentro de la auditoría en salud y en cumplimiento de la Ley estatutaria 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 día NOMBRE DEL SERVICIO: Centro día al barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Aurora Alcazar

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

FECHA Ddmmaaaa	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	Hugo Barragan
22-02-2023	61			14			102/66			35.6			92	Hugo Barragan

PROCESO FOMENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F140.P56.S.Fr
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2018 (FO) 11/05/2022
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: Hermunda Narvaez Villamizar

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

SE CUIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura contributiva

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión - Artritis
Quirúrgicos: Obstrucción intestinal
Traumáticos: No refiere
Tóxicos: No refiere
Alérgicos: Alergia: Acetilsalicilico
Farmacológicos: No refiere
Estado de conciencia: Alerta y orientada
Observación: 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. 136/89 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(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán sometidos a tratamiento, dados por la misma en su calidad y en cumplimiento de las funciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

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

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			361			95	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19156343 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Hereditarios: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Ubicado 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Oye bien, limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura natural
OJOS: Usa gafas para leer
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A: 120/81 mmHg F.C: 98 x min F.R: 18 x min Temperatura: 34.2°C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Algunas veces lo acompañan ocasionalmente
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MÉDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Vacunas al día, persona mayor excelente estado de salud

Heydee Nayibe Barragán — NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
1056934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Heydee Barragán. — FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se les debe dar uso con compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social en aras de proteger información sobre con propósito diferente a la de este registro no serán de los asociados ingresos 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:

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION BASICA DE ENFERMERIA	Codigo: F-GIS-PSS-575 Version: 4 Fecha: Mayo 5/2016 (FR) 11/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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

DOLOR: 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota: Los datos consignados aquí corresponden a información confidencial, serán para uso exclusivo de los profesionales y de la Secretaría Distrital de Integración Social no deben ser divulgados a terceros. El no cumplimiento de esta disposición podría ser causal 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

Código: F-P-SS-144

Versión: 1

Fecha: Memo INT18493 - 28-04-2016

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			36.0			92%	TATIANA CHICUAZUQUE

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: 1-149-PSS-SPA
Versión: 4
Fecha: Mayo 04/2015 - 01/07/2019
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Ordóñez

No. DOCUMENTO: CC 530689 DE: Bogotá D.C. EDAD: 72 2001

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: NO
Quirúrgicos: Cuarto cáncer Ovario
Transfusionales: NO
Tóxicos: NO
Alergicos: NO
Farmacológicos: Calcio
Estado de conciencia: Bueno
Orientación: Bueno
Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO
NARIZ: Bueno
BOCA: Bueno
OJOS: UTILIZA GAFAS
OXIGENACION Y CIRCULACION: 96%
T.A. 134/85 mmHg F.C. 100 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C
OTRAS INVASIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena
MOVILIDAD: Buena
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: BUENO
OBSERVACIONES:

Se DESPIERTA BIEN

DIAGNOSTICOS MEDICOS

NO REFIERE

TRATAMIENTO MEDICO

Calcio Cito toma por que Ella decide

OBSERVACIONES

pte hemodinámicamente Estable. S ecuatiendo
sit médicos para tratamiento si se
Considera de su / Tensión. Arterial. Con el
momento tratamiento alta. Igualmente la frecuencia
cardiaca.

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	Código: FOR-PSS-144
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL CENTRO: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Ovalles

No. DE DOC: 41 530.689 Bogotá D.C. 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%	

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-616 Versión: 4 Fecha: Memo I2022058490 – 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 CLORIA 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: ADULTO MAYOR MANIFIESTA DOLOR LUMBAR

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD

TRATAMIENTO MÉDICO

NO MANIFESTA

OBSERVACIONES

ADULTO 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 las asistentas 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 INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA GLORIA ORTIZ DE SANDOVAL

No. DE DOC: 41.377.065 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 CARDENAS

UNIDAD OPERATIVA FIJA O EXTRAMURAL: TUNJUELITO "ABRAHAM LINCON"

FECHA DE ATENCION INICIAL: DIA [02] MES [02] AÑO [22]

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FANY OSPINA

No. IDENTIFICACION: 20.610.288 TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA EDAD: 73

REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PERSONALES: TENSION ARTERIAL OSTEOPOROSIS

QUIRURGICOS: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

TOXICOS: NO REFIERE

ALERGICOS: NO REFIERE

TRAUMATICOS: NO REFIERE

ODONTOLOGICOS: ABIERTA

INMUNIZACION: ABIERTA

FAMILIARES: CLARA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BIEN

OIDOS: NORMAL

PIEL: NORMAL

BOCA: NORMAL

MARCHA: NORMAL

T.A. 106/80 mm Hg F.C. 97 x min F.R. 19 x min Temperatura: 32.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: POCA

SENSIBILIDAD: NORMAL

EDEMA: NO REFIERE

DESPLAZAMIENTO: 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			100/80			32.4			95%	

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Efectiva (21/12/2016) – (14/01/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION 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: 110/89 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

TEVOTIROXINA, ENALAPRIL

OBSERVACIONES

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

TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
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 a terceros los siguientes datos: [illegible] a la de este registro así como de los asistentes locales, a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

GRORIA PIRABAN LOPEZ

No. DE DOC: 41.306.629 RC:☐ TI:☐ CC:☒

FECHA	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 CHAUSSA

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GH-PSS-570 | Versión: 4 | Fecha Mayo 07/2018 | Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / HOTEL O ZONA:

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Gladis Paez Garzon

No. DOCUMENTO: 35.318.706 DE: Bogota. EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Artrosis.

Quirúrgicos: Calculos vesicula.

Traumáticos: No

Tóxicos: No.

Alérgicos: Ranitidina Omeprazol digerana.

Farmacológicos: Losartan Naproxeno Acetaminafen.

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Lentes

OXIGENACION Y CIRCULACION: 91%

T.A. 14/84 mmHg F.C.: 81 x min. F.R.: 21 x min. Temperatura: 36.7°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular

MOVILIDAD: Poca

DOLOR: Manos Rodillas cadera.

DESPLAZAMIENTO: Acompañada.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Artrosis

TRATAMIENTO MÉDICO

Ranitidina losartan naproxeno Acetaminofen

OBSERVACIONES

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

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

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán para uso exclusivo en el área de salud y en cumplimiento de las resoluciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social en Materia Información [illegible] de acuerdo a lo establecido en 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: San vicente ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Blanca Gladis Paez 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			OXIMETRIA (%)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
01/02/2018	81			21			119/84			36.7			91%	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN BASAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Última UNIDEMOS – 19/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 8 Ranchería

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: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega.

Alérgicos:

Farmacológicos: No toma

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en tiempo y espacio

Lenguaje: Buena. dicción y palabra expresiva

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Niega dolor, pero hay cerumen pudo disminuir audición

NARIZ: Sensibilidad

BOCA: Bien cuidada.

OJOS: Uso de gafas visión borrosa constante

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

Piel con lesiones aparentemente costrosas.

EXTREMIDADES

FUERZA: Niega.

MOVILIDAD: Ausente.

DOLOR: En articulaciones

DESPLAZAMIENTO: 20 mts en hogar requiere acompañante.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hernia Umbilical - perdida de visión con el tiempo

TRATAMIENTO MÉDICO

No cirugía a causa mucho tiempo usa gafas no lo considera necesario

OBSERVACIONES

Adulta mayor con perdida total de visión en ojos derecho y enfoli medicos.

Daniela Restrepo — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52013-333 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Restrepo — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 al Barrio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Pinto

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			12/69			34°			97 Sup	

PROCESO ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FIN-PSS-VA
Versión: 4
Fecha: Marzo 03/2023
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 08 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Torres Lopez

No. DOCUMENTO: 51 775 217 DE: Bogotá D.C. EDAD: 60 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: —

Quirúrgicos: VEJIGA URINARIA, CERRAR

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: —

Farmacológicos: - NO

Estado de conciencia: BUENO

Orientación: BUENO

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bueno

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENA

OÍDOS: 6 DÍAS PERDIÓ LA AUDICIÓN

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

Pte, Refiere mejor que no tiene ningún otro medicamento. Se sugiere visita de enfermería Médico y (Cirugía)

LENGUAJE: BIEN

MOVILIDAD: BIEN

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Refiere 2 veces dolor bilateral rodilla

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

—

TRATAMIENTO MÉDICO

—

OBSERVACIONES

Se sugiere visita Ciencias Médicas por su dolor en las dos rodillas

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DE LA(O) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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: TONJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Elizabeth Torres López

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%	BASILIA BARRERA M

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: F-PRPSIS-015 Versión: 4 Fecha: Inicio: 02/02/2016 - Fin: 11/05/2020 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO "FATIMA"

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HELENA RUIZ DE CALLEJAS

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SANITAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLON IRITADIO

Quirúrgicos: ESTERECTOMA

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

T.A: 120/100 mmHg F.C: 74 x min F.R: 16 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	1033723796	TATIANA CARVAJAL
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual se da cabal y en cumplimiento de las establecidas y de la Secretaría Distrital de Integración Social se divulgar información alguna en principio 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: TUNJUELITO "FATIMA" NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA HELENA 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 SOCIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PDS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo 03/2016 – 13/05/2022 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 POA LOPEZ

No. DOCUMENTO: 20285325 DE: BOGOTA EDAD: 82

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSIÓN - 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: UTILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: MUY ESPESA LA SANGRE
T.A. 109/66 mmHg F.C.: 85 x min F.R.: 23 x min Temperatura: 36.3 °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 MAÑANAS.
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 descritos gozarán de reserva legal, razón por la cual se les debe dar un tratamiento de los sometidos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en proyectos diferentes a los de este registro en pleno de las condiciones legales a que haya lugar de acuerdo con 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 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: 202,853275 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-APO-035 Versión: 4 Fecha Última Actualización: 14/11/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / SERVICIO: TUNJUELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA DALIA RAMIREZ URIBE

No. DOCUMENTO: 41378315 DE: BOGOTA EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD.

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTRITIS · HIPERTENSA · LUPUS

Quirúrgicos: ESTRACTOMIA · OJO DERECHO.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Comportamiento:

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

PREDNISOLONA · CALCIO · ACETAMINOFEN
OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

PERSONA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y LUGAR.

HAYDEE BARRAGAN	1669834268	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 asesorías y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en grupos diferentes a los de este registro a excepción de los eventos 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 INT 18433 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

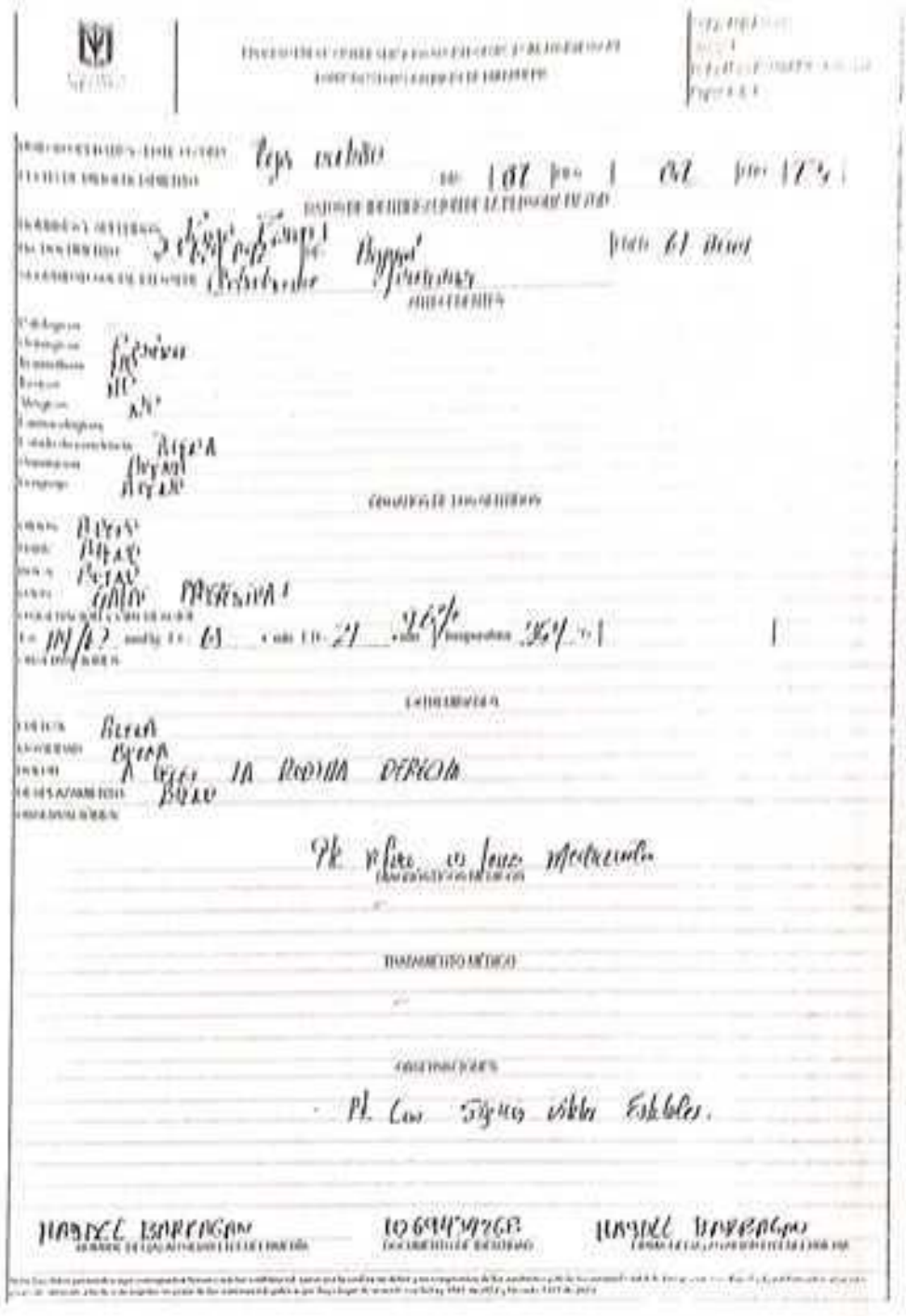
NOMBRE DEL CENTRO: TUNJUELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA ALBERGUE

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

MARIA DALCID RAMIREZ

No. DE DOC: 41378315 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	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: Tejo cuchito NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA PI 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, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
06/02/23	65X			21X			60/61			36.4C			96	MAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA PEYALVER SIERRA DE JIMENEZ

No. DOCUMENTO: 35 485 040 DE: USME EDAD: 64 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: VENA VARICE DERECHA, POMEROY HERNIA INGUINAL

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: LOSARTAN

Estado de conciencia: BIEN

Orientación: BIEN

Lenguaje: BUENO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: BUENO

NARIZ: BUENA

BOCA: BUENA

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 f

OTRAS SITUACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA OPI: NO

DESPLAZAMIENTO: BUENO

OBSERVACIONES:

Persona Mayor Estable

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN

OBSERVACIONES

Persona mayor que se observa En buenas condiciones generales

HAYDE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDE BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR ENFERMERÍA

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: MARIA OFELIA SIERRA DE JIMENEZ

No. DE DOC: 35'485096 Ume 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		
06/02/23	62			20			120/71			36.5			96	MAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Codigo: FOR-PPS-015 Version: 4 Fecha: Mayo 07/2018 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - FATIMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 07 AÑO: 22

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Zoila Delia Semanate Rodriguez EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41651 [illegible] Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan 50 mg

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Claro - Elocuente

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuados Auditivos

NARIZ:

BOCA: Uso de protesis dental

OJOS: Uso de gafas formulado.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/82 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 18 x min | Temperatura: 36.1 °C | 92.5@

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuados

MOVILIDAD: Se Realiza de manera Independiente

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: Se Realiza sin apoyo de Equipo.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MEDICO

OBSERVACIONES

Adulto con capacidad de Bienestar Activadas

Rica a cultivares

Tatiana Camargo — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1033723290 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Tatiana Camargo — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán objeto [illegible] por la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

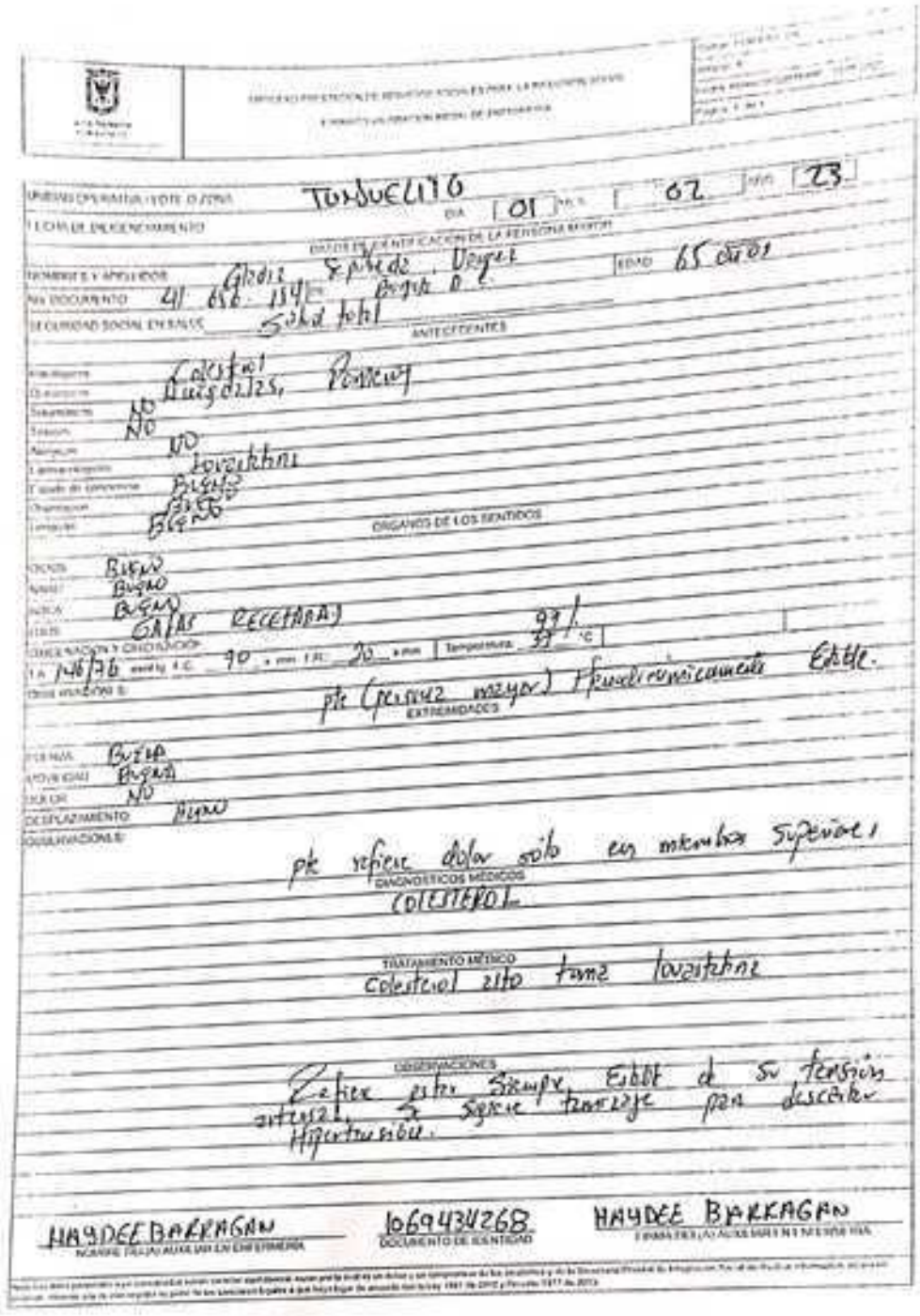
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: LOLA DORIS SEMBRANTES 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



TORNUELITO DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Estrada Vargas EDAD: 65 años

No. DOCUMENTO: 41 656 134 Bogotá D.C.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Subsidiado

ANTECEDENTES

Colesterol Triglicéridos, Reflujo

NO

NO

Lovastatina

Bueno

Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Bien

OIDO: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno (Caries Recetada)

OBSERVACIONES Y SIGNOS: T.A. 146/76 mmHg F.C. 90 x min F.R. 20 x min Temperatura 99/37 °C

Otras observaciones:

EXTREMIDADES: Pte (presenta mayor) Hipersudoroticamente Estable.

PIEL: Buena

MOVILIDAD: Buena

DOLOR: No

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Pte refiere dolor sobo en miembros Superiores

DIAGNOSTICOS MEDICOS

COLESTEROL

TRATAMIENTO MEDICO

Colesterol alto tome lovastatina

OBSERVACIONES

Refiere estar Siempre Estable de su tensión arterial, Sigue tomando para descartar Hipertensión.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (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 Hogar · NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Gladys Sofia de Vergara

No. DE DOC: 41 656 154 Bogotá D.C 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	70			20			11/6			37°C			99%	MAYDE BARRAGAN

UNIDAD OPERATIVA LOCAL O ZONA: TUNJUELITO - B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 25 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

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

NO. DOCUMENTO: 35.499.317 SEXO: F

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Contributivo

ANTECEDENTES

PERSONALES: colitis

QUIRÚRGICOS: ✓

TRAUMÁTICOS: ✓

TÓXICOS: ✓

MENTALES: ✓

FARMACOLÓGICOS: Loratadina

ESTADO DE INMUNIDAD: ✓

ORIENTACIÓN: ✓

LENGUAJE: ✓

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ✓

NARIZ: ✓

BOCA: ✓

OJOS: Usa lentes pero no aplica

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 97%

T.A. 154/87 mmHg F.C. 78x min F.R. 21x x min Temperatura: 37°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: ✓

MOVILIDAD: ✓

DOLOR: no

DESPLAZAMIENTO: normal

OBSERVACIONES: Paciente refiere que tiene prurito en la columna.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Tatiana Carvajal
NOMBRE COMPLETO AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1033723290
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TATIANA CARVAJAL
FIRMA (SELLO) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Arbeleda

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	72			21			154/88			37C			93%	Tatiana Carvajal / 1033725490 / TC

PROCESO PRESTACIONES SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOCALIDAD O ZONA: TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 01 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Romero Prieto

No. DOCUMENTO: AI 776 880 DE: Bogotá D.C. EDAD: 89 años

SISTEMA SOCIAL EN SALUD: Vivas EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis Anemia

Quirúrgicos: Cirugía Ojos hace 12 años Fibromas Sin derecho Ovario

Traumáticos:

Tóxicos: NO

Alérgicos: SI Polen.

Farmacológicos: Acetaminofen. Aspirina Ibuprofeno

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: BUENA

Lenguaje: BUENA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: BUENO

NARIZ: BUENO

BOCA: BUENO

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 100/67 mmHg F.C. 88 x min F.R. 20 x min Temperatura 36 °C 93%

OTRAS INVESTIGACIONES: Paciente Hipertensa desde hace

EXTREMIDADES

MARCHA: REGULAR

MOVILIDAD: REGULAR

CAÍDAS: SI Ninguna Informa refiere que le van a formular el baston, se le dificulta

DESPLAZAMIENTO:

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis, Anemia

TRATAMIENTO MÉDICO

Acetaminofen, Polen (retirado por alergia) reemplazado por Ibuprofeno.

OBSERVACIONES

Se alergico al Polen.

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán utilizados exclusivamente para la atención en salud de la persona mayor y no suministrados a terceros sin autorización previa de la misma o de su representante legal, salvo en los casos requeridos por entes de control y vigilancia o autoridad competente 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: San Vicente NOMBRE DEL SERVICIO: COMEDOR DIA LOS BARRIOS

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luz Marina Zapata Peña

No. DE DOC: 41 726 880 Bogotá D.C RC☐ TI☐ CC☒

FECHA Día/mes/año	REGISTROS CONSTANTES VITALES												DIURESIS (*)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA
	FRECUENCIA CARDIACA			FRECUENCIA RESPIRATORIA			TENSION ARTERIAL			TEMPERATURA				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
08/02/23	88X			20X			110/67			36°C			971	ARMDE BARRAGAN

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

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

OJOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OÍDOS: Bien.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%.

T.A. 110/80 mmHg F.C. 99 x min F.R. 21 x min | Temperatura: 37.1 °C

OBSERVACIONES:

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 EN ENFERMERÍA

1069434768 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DEL (LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Ferrer NOMBRE DEL SERVICIO: Centro dia BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Nieves Reyes Guantero

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%	HAYDE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: 3109-PSES-F15 Versión: 4 Fecha: Mayo 01/2019 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJOELITO

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Aleli Perez de Duarte

No. DOCUMENTO: 28.305.844 DE: Santander EDAD: 79 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Metabolicos: HTA, Gastritis

Quirurgicos: CESAREA (3) Apendicitis

Traumaticos: NO

Toxicos: NO

Alergicos: NO

Farmacologicos: metformina, losartan, Amlodipino, Omeprazol

Estado de conciencia: LUCIDA

Orientacion: BUENA

Lenguaje: CLARO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: NO USA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BUENA

USA DE: NO, TIENE CALAMBRES

DESPLAZAMIENTO: SI PERO SE CAYO

OBSERVACIONES:

Pt que se refiere Caminando, en el momento hipotenso

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

HTA Gastritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Metoprolol, losartan, Amlodipino

OBSERVACIONES

Pte tiene problemas para la marcha, refiere fatigarse, y en el momento hipotenso, se sugiere valorar medicamento - y/o Control - Para ajuste antihipertensivo.

HAYDEE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Neves 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	HAYDE BERRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2018/0400 – 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: VESICULA.

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: PENICILINA

Farmacológicos:

Estado de conciencia: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN 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	1069434268	HAYDE BARRAGAN
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 proyecto diferente a la de este registro sin previo de los usuarios 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: COMEDOR DA AL BARRIO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MARIA RODY JABALETA WILLIAMS

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	NAYDEE BARRAGAN

	PROCESO ESTRATEGIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código FOR-PSO-SIS Versión 4 Fecha Vigencia [illegible] Página 1 de 5

UNIDAD OPERATIVA FIJA O ZONAL: TUNJELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA [10] MES: [02] AÑO [23]

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGEL MARIA VALERO ROSADO

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC. COLUMNA DESVIADA.

Quirúrgicos: TORAX

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos: NINGUNA.

Farmacológicos:

Estado de vacunación: NORMAL

Orientación: NORMAL

Lenguaje:

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ÓRGANOS: ESCUCHA MUY POCO

VISIÓN: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: UTILIZA GAFAS

CIRCULACIÓN Y OXIGENACIÓN: NORMAL

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: MUY POCA.

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: RARO.

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 DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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: TONJOELITO NOMBRE DEL SERVICIO: CENTRO DIA AL DIABRO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

ANGEL MARIA. VALERO ROBAYO

No. DE DOC: 49232 16 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	70			23			114/66			369			93.0	HAYDEE BARRAGAN

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de ontaria

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: 20 358 295 DE: Huila EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: Cefarea

Traumáticos: Herida cubierta

Tóxicos: no

Alérgicos: no

Farmacológicos: Losartan Clonidina Ambdipino ASA Tolterodina.

Estado de conciencia: Buena

Orientación: Buena

Lenguaje: Buena

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Buena

BOCA: Buena

OJOS: Gafas

OXIGENACION 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.

TONICIDAD:

DESPLAZAMIENTO: Persona mayor se desplaza sola

OBSERVACIONES: Patologia hipertension y lateral izquierdo con poca movilidad

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan Ambdipino ASA Clonidina Tolterodina.

OBSERVACIONES

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

HAYDEE BARRAGAN — NOMBRE DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

HAYDEE BARRAGAN — FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

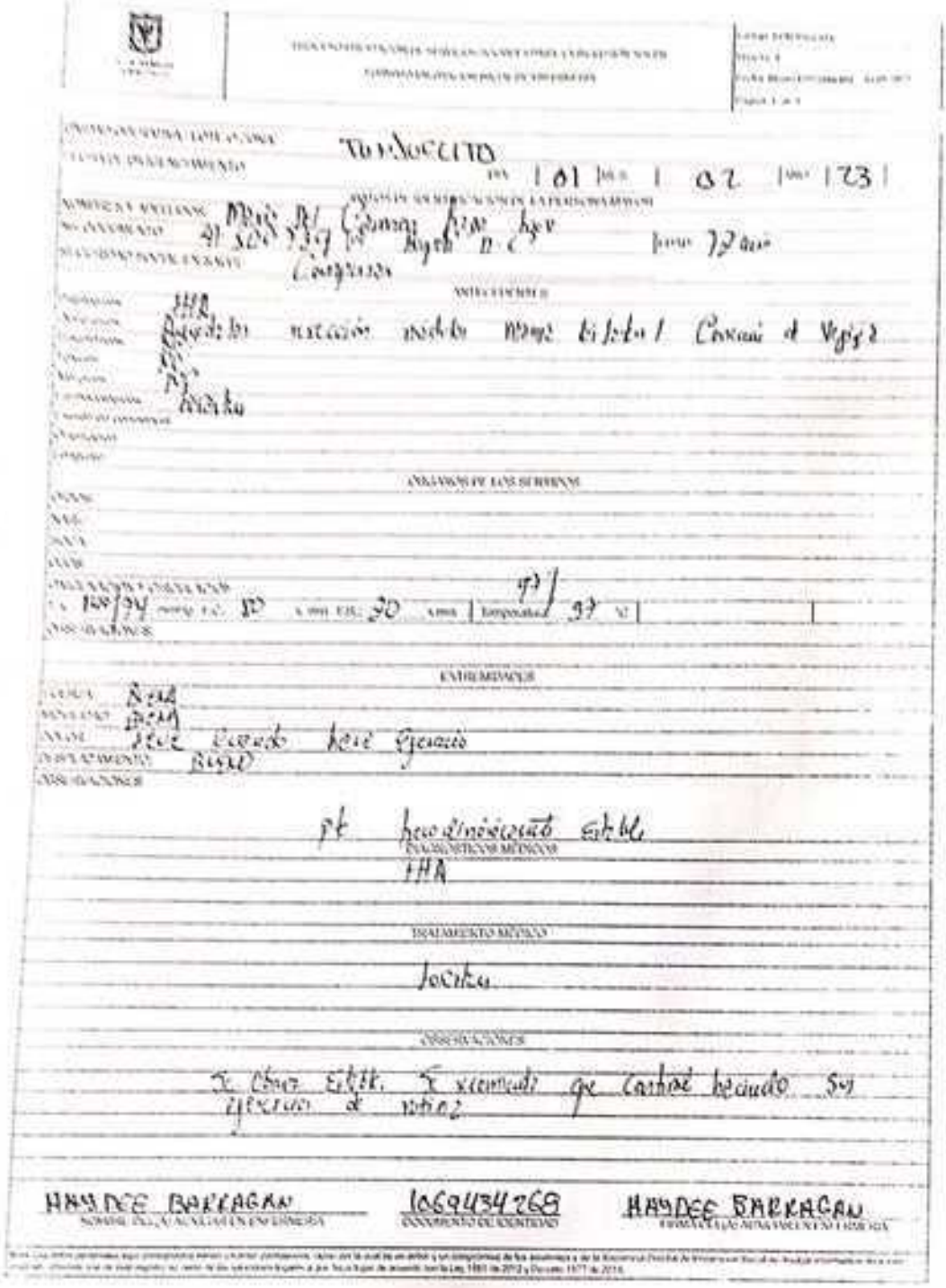
	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-[illegible]
		Version: 2
	FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Fecha Vigencia: [illegible] - 08/04/2016
		Pagina: 1 de 3

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Ninon Rosa Jerzullo Ulibe.

No. DE DOC: 20 758 295 Hab. 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		
03/02/23	80x			21x'			154/95			36·C.			93%	HNJDC BARRERA PAU



PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES

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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: María del Carmen Jaya. Lpo

No. DE DOC: 41 500 739 Bogotá D.C. 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			20			110/74			37			97	HAYDEE BARRAGAN

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION MEDICA DE ENFERMERIA	Código FOR-PSS-515 Versión 4 Fecha: Bogotá 07/02/2020 – 17/12/2022 Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONDOELITO – 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DE LOS ANGELES MUNOZ MUNOZ

No. DOCUMENTO: 39704.336 DE: TURMEQUE EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos:

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación:

Lenguaje:

ÓRGANOS 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 ENFERMERIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DE(L A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

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: TONDOELITO - 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, IDENTIFICACION Y FIRMA
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
28/01/23		77			18			100/80			36		91%	TATIANA CARDONA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mayo (03/2016/50) – 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: 41783175 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

OÍDOS:

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 DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: [illegible] son consignados tienen carácter confidencial, están por la cual es su deber y un compromiso de los asesores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar referencia ni alguna en [illegible] situación 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: 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			09/65			32.7		91%	TATIANA CARDONA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-144
FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Versión: 0
	Fecha: Memo INT18493 - 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			129/74			36.5			90%	

PROCESO INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: San Vicente Ferres

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Campo Martines

No. DOCUMENTO: 41 704 295 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

OIDOS: Bien

NARIZ: Bien

BOCA: Bien

OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

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

ORSI INVACIONES:

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, CEDULA AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DE LA AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: LOM. O ZONA

FECHA DE SEGUIMIENTO: DIA 26 MES 02 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

APELLIDOS Y NOMBRES: OGLUIS RICARDO MOJTER

N° DOCUMENTO: 26050916 DE: CORDOBA EDAD: 61

ENTIDAD PROMOTORA EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION. ERNIA DISCAL. PRE DIABETICA.
Quirúrgicos: NINGUNA.
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA.
Estado de ejercicio: NORMAL
Deposiciones: NORMAL
Lenguaje: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Dolor: DOLOR EN EL OIDO DERECHO
Visual: NORMAL
Olfato: NORMAL
Gusto: DE MUY POCO
Deglución y circulación: NORMAL
T/A 120/65 mmHg F.C. 91 x min F.R. 22 x min Temperatura 36.8 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES ESTABLES.

EXTREMIDADES

Fuerza: MUY POCA
Reflejos: NORMAL
Sensibilidad: REFLUJOS. COLUMNA
Movimiento: NORMAL
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

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

TRATAMIENTO MEDICO

LOZARTAN 1 AL DIA
AXPERINA 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 DEL ENFERMERO(A) — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL PACIENTE

	PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	Código: FOR-PSS-144 Versión: 3 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			103/65			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-P33-144 Versión: 0 Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 Página: 1 de 5

NOMBRE DEL CENTRO: TONUCLITO 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 #NCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 3 Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA – 13/07/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO ABRAHAM LINCON

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 12 MES: 07 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA INES MARTINEZ VEIASQUEZ

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.: 93/63 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

COLOR: 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 ILUERAPAMILO 120mg

OBSERVACIONES

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

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, solo por la red de un dolor y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social en cumplir además lo dispuesto en 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: F10.P08.615	
Versión: 4	
Fecha: Marzo 12/2015 - 13/05/2015	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Fontibón - 3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: [illegible] AÑO: [illegible]

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible]

No. DOCUMENTO: 53[illegible]63 DE: [illegible] EDAD: [illegible]

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: [illegible]

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis. Otalgia en el oido.

Quirúrgicos: niega

Traumáticos: niega

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega

Farmacológicos: Omeprazol. 20 mg

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada en sus 3 esferas

Lenguaje: claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Adecuada. Audifonos

NARIZ: Buen Mucosa

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: Gafas. Progresivos

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 44 Sep.

TA: 140/80 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 22 x min Temperatura: 36.2 °C 44 Sep.

OBSERVACIONES:

Persona mujer en buen estado de salud

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada muy

MOVILIDAD: Se mueve de manera independiente

SOLIDEZ: Firme

DESPLAZAMIENTO: No requiere ayuda tecnica.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Gastritis Otalgia e Ulcera

TRATAMIENTO MÉDICO

Omeprazol cada media cada 3 mes.

OBSERVACIONES

Usuaria de buen estado de salud en general. Se brinda actividades psicosociales y deportivas.

Aydee Nayib Bonilla — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434226 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Aydee Nayib Bonilla — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Esta ficha por contener información de carácter confidencial, reposa 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 [illegible] 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Mismo (2023016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELICA ACEVEDO SILVA

No. DOCUMENTO: 20268400 DE: BOGOTA EDAD: 85

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: ARTROSIS

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 NORMAL

NARIZ: RESPIRA NORMAL

BOCA: PROTESIS

OJOS: UTILIZA GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A: 120/75 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 14 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE ARTROSIS

TRATAMIENTO MÉDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

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

JANYRE NATALY BARRAGAN MACHADO
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1064434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

JANYRE 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 proyecto 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20221150480 – 15/9/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Engativá - Lote 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 3 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nemecio Acevedo Medina

No. DOCUMENTO: 19 156 243 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Ninguno
Quirúrgicos: Ninguno
Traumáticos: Ninguno
Tóxicos: Ninguno
Alérgicos: Ninguno
Farmacológicos: Ninguno
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Ninguna 3 esferas
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Escucha sordera, limitación
NARIZ: Ninguno
BOCA: Dentadura parcial.
OJOS: Usa gafas para leer.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91 %
T.A.: 120/81 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 34.2 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones
MOVILIDAD: Sin limitaciones
DOLOR: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Anteriormente acompañado ocasionalmente.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Ninguno

TRATAMIENTO MÉDICO

Ninguno

OBSERVACIONES

Valoración al día, Persona mayor, buen estado de salud.

Heylee Neylee Barragan — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069934268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Heylee 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 contenido 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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VALORACIÓN MEDICA DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tinyelito

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
ESTRATO SOCIAL EN SISBEN:

ANTECEDENTES

Hipertencion
Asmia
Losartan, clonapril

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Normal
Normal
Normal
Normal

TENSION Y CIRCULACION

T/A 110/60 mmHg FC x min FR 26 x min Temperatura 36.2 °C

EXTREMIDADES

Normal
Sin limitaciones
NO
DESPLAZAMIENTO Se desplaza normal

DIAGNOSTICOS MEDICOS

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

TRATAMIENTO MEDICO

Medicacion controlada

OBSERVACIONES

Se toman Signos vitales.

Hayda Natalie Carrazco — 1064434263 — Hayda Natalie Carrazco
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA ENTREVISTA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACION SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 06 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hermida Alarcon Villaman

No DOCUMENTO 35 485 689 DE: Bogota EDAD 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Sanitas

ANTECEDENTES

Patologicos: Hipertension - Artritis

Quirurgicos: Obstruccion intestinal

Traumaticos: No refiere

Toxicos: No refiere

Alergicos: Acido Acetilsalicilico

Farmacologicos: No refiere

Estado de conciencia: Alerta y orientado

Orientacion: en sus tres esferas

Lenguaje: Verbal

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Perdida total del oido izquierdo

NARIZ: No refiere

BOCA: No refiere

OJOS: Anteojos permanentes

OXIGENACION Y CIRCULACION

TA: 136/89 mmHg F.C. 80 x min F.R. 30-2 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitacion

MOVILIDAD: Sin limitacion

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: Sin limitacion

OBSERVACIONES

DIAGNOSTICOS MEDICOS

Hipertension - Artritis

TRATAMIENTO MEDICO

Toma los siguientes medicamentos, losartan

OBSERVACIONES

Patologia de base controlada

Haydee Nayibe Barragan — NOMBRE DE LA (O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069439268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan — FIRMA DE LA (O) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-DIV-PSI-179
Versión: 4
Fecha: 30/06/2022
Página 1 de 4

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Funzuricio - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 21 MES 02 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Audrey Aleman

No. DOCUMENTO: 41.402.573 DE: Bogotá D.C. EDAD: 77 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Lupus

Quirúrgicos: Cx abdominal (laparotomia exploratoria)

Traumáticos: NO

Fracturas: NO

Alergias: NO

Farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Bueno

Orientación: Bueno

Lenguaje: Bueno

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bueno

NARIZ: Bueno

BOCA: Bueno

OJOS: Gafas para lectura

CARGA NACION Y CIRCULACION

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Buena

MOVILIDAD: Buena

EDEMA: Si leve varice

DESPLAZAMIENTO: Bueno

OBSERVACIONES:

Utiliza medias de Compresion. Sienes

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Lupus

TRATAMIENTO MÉDICO

Levotiroxina

OBSERVACIONES:

Pk que no recuerda que toma para el lupus.

Haydee Naybe Barragan L
NOMBRE DEL AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069434768
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Haydee Barragan
FIRMA DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Powered by CamScanner

TUNJUELITO - LOTE 8

20 02 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA A VISITAR

NOMBRES Y APELLIDOS DORA ELISA ALVAREZ PARRA

No. DOCUMENTO 21672188 DE MEDELLIN EDAD 74

REGIMEN SOCIAL EN SALUD SISBEN

ANTECEDENTES

CANCER EN EL ESTOMAGO.
CICATRIZ DE TROMBAS
NINGUNA
NINGUNA
NINGUNA
NINGUNA
NORMAL
NORMAL
NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NORMAL

RESPIRACION Y CIRCULACION 120/68 mmHg F.C. 60 x min F.R. 22 x min Temperatura 36.7°C

OBSERVACIONES

SIGNOS VITALES ESTABLES

EXTREMIDADES

NORMAL
NORMAL
RODILLAS:
DESPLAZAMIENTO NORMAL

OBSERVACIONES

DIAGNOSTICOS MEDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE ESTA EN TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL ESTOMAGO

TRATAMIENTO MEDICO

NO TOMA MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES

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

NAYIBE NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE ATIENDE LA VISITA

1069431708 — NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE ATIENDE LA VISITA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE EMERGENCIA

Código FOR-PSS-041
Versión 4
Fecha Inicio 07/07/2020 - 16/07/2022
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 8 TUNJUELITO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 03 MES 01 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Beatriz Ayala

No. DOCUMENTO: 20 740 426 DE: Bogotá EDAD: 69.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Psicológicos: Hipertensión Arterial - Lumbar Ciática.
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega.
Alérgicos:
Farmacológicos: Enalapril, Losartán, Hidroclorotiazida Atenolol.
Revisión de sistemas:
Observación: En aseo y buen
Inmunización: Ninguna d. Explica.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Refiere ceguera bilateral
NARIZ: Niega olores
BOCA: Usa prótesis parcial
OIDOS: Usa audífonos permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 135/76 mmHg FC 83 x min FR 17 x min Temperatura 34,1°C 90 Sup.

OBSERVACIONES: Usuaria alerta consciente en lugar, y espacio y condiciones higiene personal inadecuadas.

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere no tener fuerza en sus brazos y piernas
MOVILIDAD: Moviles en silla de ruedas independiente.
COLOR: En adecuado y su cepillo dental
DESPLAZAMIENTO: Se desplaza sus en cuidado especial
OBSERVACIONES: Presenta de 64 años de edad con patologías crónicas alerta, en lugar, tiempo y espacio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial - Artritis lumbar, retinopatía diabética descompensada.

TRATAMIENTO MEDICO

Asiste a consulta medica cada 3 meses usa adecuadamente medicamentos y plantea cuidados, inasistencia

OBSERVACIONES

Usuaria que en el desarrollo de actividades sea asistida por su cuidadora en casa.

Ana B. Ayala — 52 03 333 — Patricia Forero

NOMBRE Y FIRMA ADMINISTRADOR EMERGENCIA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DE LA ADMINISTRADORA EMERGENCIA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-616 Versión: 4 Fecha: Mayo 12/2023 (16:30 – 15/05/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO 8.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Tello Jimenez

No. DOCUMENTO: 20262 077 DE: Bogo

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas EDAD: 91

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis - Glaucoma
Quirúrgicos: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: ASPIRINA - METFORMINA - ATORVASTATINA - OMEPRAZOL
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN TIEMPO - ESPACIO
Lenguaje: CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: PERDIDA AUDITIVA IZQUIERDO USO DE AUDIFONO
NARIZ: NIEGA
BOCA: PRESENTA PROTESIS
OJOS: GAFAS PARA LECTURA
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN
T.A.: 120/70 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 32,5 °C 91 SAT
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: REGULAR PRESENTA DISMINUCION DE FUERZA EN SUS EXTREMIDADES
MOVILIDAD: NO LO HACE SIN AYUDA
DOLOR: ARTICULAR
DESPLAZAMIENTO: REQUIERE AYUDA PARA MOVILIZARSE CAMINADOR
OBSERVACIONES: USO DE EQUIPO TECNICO PARA MOVILIZARSE

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSION ARTERIAL
GLAUCOMA

TRATAMIENTO MÉDICO

REMITIR A CONTROL CADA 3 MESES, PARA GLAUCOMA ATORVASTATINA. OMEPRAZOL

OBSERVACIONES

USUARIO EL ANEXO PERDIDA DE AUDICION EN PRIMER EQUIPARSE, LE CUESTA DESPLAZARSE SOLA Y CAMINA

Angelica Rios — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rios — 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 momento, advirtiendo que de este registro se hace 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PES-016
Versión: 4
Fecha: Marzo 03/2016 - 13/03/2017
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito. C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGARITA DE TORRES MARGARITA
No. DOCUMENTO: 41329181 DE: Bogotá
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS. EDAD: 79

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides
Quirúrgicos: niega
Traumáticos: niega
Tóxicos: niega
Alérgicos: niega.
Farmacológicos: Levotiroxina 50 mg.
Estado de conciencia: Consciente
Orientación: Orientada
Lenguaje: verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: normal bilateral
NARIZ: Permeable.
BOCA: Protesis Parcial
OJOS: Normoreactivo a la luz y movimiento.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
TA: 132/62 mmHg F.C.: 73 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 34.2.°C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitación
MOVILIDAD: Constante.
DOLOR: No reporta.
DESPLAZAMIENTO: Ud requiere Baston.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Presenta cuadro de Tiroides

TRATAMIENTO MÉDICO

Esta siendo tratada con Levotiroxina de 50 mg.

OBSERVACIONES

Persona mayor Orientada de Espacio tiempo lugar reporta que puede realizar actividad fisica y ludica

Angelica Rincon
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444336
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rin.
FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asociados y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento, referente a los de esos registros en 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

TRAVELITO 8

30 | 01 | 2023

CUNDIA ADOLFO BATE. 65

34 633 232

2 NUEVA EPS

Hipotiroidismo, Diabetes, cervicalgia, Diabetes Mellitus

Metformina, losartan, atorvastatina, ensure, asa. Glucometria en ayunas luego de especie

Refiere disfagia para sólidos y pastosos hace pocos días

Hace presión arterial

Visión doble

1A 103/69 87 | 16 | 34°C | 97 sat

Paciente de sexo femenino.
20 años soltera
Hombre español.
20 años soltero en Bogotá trabaja.
Usuario de 65 años de edad con problemas cardiacos y disminución de audición

Diabetes, hipotiroidismo, cervicalgia

Metformina losartan asa Metformina atorvastatina, ensure, Glucometria cada 3 horas.

Paciente usuario de 65 años que refiere no estar muy bien de salud pues de cervicalgia disfagia para sólidos

Sandra Patricia 52013 332 26

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION PRICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo (2022018490) – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO – LOTE X

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hasic Eufemia Arroyo

No. DOCUMENTO: AI 490.294 DE: Bogotá D.C. EDAD: 72 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Síndrome de Sjogren

Quirúrgicos: Cataracta ojo derecho, Hernia umbilical, Carcinoma

Traumáticos: niega

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega

Farmacológicos: En el momento ninguno

Estado de conciencia: orientado, alerta.

Orientación: ubicado en Sus tres Esferas, Tiempo, Lugar, Espacio

Lenguaje: OYENTE, CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: SIN LIMITACION

NARIZ: PERCIBE BIEN LOS OLORES

BOCA: USO DE PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

OJOS: NIEGA USO GAFAS)

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 92%

T.A.: 121/70 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36,5 °C | SPO2 92%

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: SIN LIMITACION

MOVILIDAD: SIN LIMITACION, SIN APOYO

DOLOR: NIEGA

DESPLAZAMIENTO: USO DE ACOMPAÑAMIENTO EXTERNO OCASIONAL

OBSERVACIONES:

PERSONA MAYOR CON SUS CUATRO EXTREMIDADES SANAS

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

SINDROME SJOGREN

TRATAMIENTO MÉDICO

NINGUNO EN EL MOMENTO

OBSERVACIONES

PERSONA MAYOR CON PENDIENTE TERCERA VACUNA COVID 19. EN ESPERA DEL REFUERZO

Hayet NAYIBE BARRAGAN L — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069934263 — 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-035 Versión: 6 Fecha: Marzo (2021/10/06) – 15/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: FONTIBON - JOLX

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Esteban Nuñez

No. DOCUMENTO: 41 490 294 DE: Bogotá D.C. EDAD: 72 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Fompensan

ANTECEDENTES

Patológicos: Síndrome de Sjogren

Quirúrgicos: Catarata ojo derecho, Hernia umbilical, Carcinoma

Traumáticos: niega

Tóxicos: niega

Alérgicos: niega

Farmacológicos: En el momento ninguno

Estado de conciencia: alerta, alerta.

Orientación: ubicado en sus 3 esferas, tiempo, lugar, espacio

Lenguaje: verbal, claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: SIN LIMITACION

NARIZ: PERCIBE BIEN LOS OLORES

BOCA: USO DE PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

OJOS: NIEGA USO GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 92%.

T.A.: 121/70 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 36,5 °C | SPO2 92%

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: SIN LIMITACION

MOVILIDAD: SIN LIMITACION. SIN APOYO

DOLOR: NIEGA

DESPLAZAMIENTO: USO DE ACOMPAÑAMIENTO EXTERNO OCASIONAL

OBSERVACIONES:

PERSONA MAYOR CON SUS CUATRO EXTREMIDADES SANAS

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

SINDROME SJOGREN

TRATAMIENTO MÉDICO

NINGUNO EN EL MOMENTO

OBSERVACIONES

PERSONA MAYOR CON PENDIENTE TERCERA DOSIS VACUNA COVID 19. EN ESPERA DEL REFUERZO

Hayder Navide Barragan L
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069424268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Navide 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2023018480 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 9

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA APONTE APONTE

No. DOCUMENTO: 35492575 DE: BOGOTA EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSION - DIABETES - DISLIPIDEMIAS

Quirúrgicos: NO PRESENTA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: 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: USE LENTES

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 120/80 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR: PIERNAS

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION DIABETES Y DISLIPIDEMIAS

TRATAMIENTO MÉDICO

METFORMINA

OBSERVACIONES

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

HAYDEE NAYIBE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1064134208
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

LINDA BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento ateniendo a lo de este registro su 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20222150400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 07 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: BARRERA ROSA HERMINDA

No. DOCUMENTO: 20 050 119 DE: Bogotá EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensiva

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Artritis

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientada

Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal bilateral

NARIZ: Permeable

BOCA: Protesis

OJOS: Normoreactivo

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

T.A: 143/86 mmHg F.C.: 79 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Poca

MOVILIDAD: Moderada

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: No requiere

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Prescrita Cuadro Hipertensivo

TRATAMIENTO MÉDICO

Tratada con losartan 50 mg.

OBSERVACIONES

Persona mayor Orientada en espacio tiempo lugar refiere que puede realizar actividad Fisica

ANYICE NAYIBE BARRERA
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1069764262
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRERA
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en beneficio 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: F-GI-PSS-014
Versión: 4
Fecha: Marzo (2020) 19/05 - (2020)
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 05 AÑO: 2020

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE RAFAEL BARRIOS CINTURINES

No. DOCUMENTO: 2932449 DE: Bogotá EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión Arterial. Colelitiasis.
Quirúrgicos: Apendicectomía.
Traumáticos: NEGA
Tóxicos NEGA
Alérgicos NEGA
Farmacológicos: ZOBARTAN - METFORMINA
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: SUS TRES ESFERAS
Lenguaje: ADECUADO VIRGEN.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: REFIERE HA PERDIDO UN POCO SU AUDICION.
NARIZ:
BOCA: USO DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL.
OJOS: USO DE GAFAS PERMANENTE.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 130/70 mmHg F.C.: 60 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 34,2 °C 96 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: YA NO TIENE MUCHA FUERZA EN ARTICULACIONES
MOVILIDAD: SE REALIZA SOLA.
DOLOR ARTICULACIONES
DESPLAZAMIENTO: USO DE BASTON.
OBSERVACIONES: USA DOS CHANCLAS QUE HAN MUY BIEN CUIDADAS EN TODOS LOS ESPACIOS.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial
Colelitiasis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a control Medico cada 3 meses para cubos y adherencia de Medicamentos.

OBSERVACIONES

Refiere le gusta la actividad física de marcha moderada porque SU Pierna le duele mucho

Angela Rama. 52449536 Angela Rama.

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 servidores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información sobre los mismos 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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - Lote 8

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Celedonia Arias Diaz

No. DOCUMENTO: 41'578'928 DE: Bogotá D.C EDAD: 72 años

SGSSS: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión, Diabetes

Quirúrgicos: Ligadura de Trompas - Apendicitis

Farmacológicos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Cardiovasculares: VERAPAMILO - LOSARTAN

Estado de Conciencia: ORIENTADO ALERTA

Observación: MARCHA, SE UBICA EN SUS TRES ESFERAS

Lenguaje: VERBAL, CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: LIMITACIÓN LEVE OJO IZQUIERDO

NARIZ: NIEGA

BOCA: USO DE PROTESIS PARTE SUPERIOR E INFERIOR

OÍDOS: PERSONA MAYOR USA GAFAS PARA LEER

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 128/68 mmHg FC: 66 x min FR: 22 x min Temperatura: 36.6 °C SPO2 96%

OBSERVACIONES: PERSONA MAYOR ESTABLE

EXTREMIDADES

FUERZA: LIMITACIÓN POR CIRUGIA DE CADERA

MOVILIDAD: UTILIZA BASTON POR SECUELA DE LA CIRUGIA DE CADERA

DOLOR: NO REFIERE DOLOR

EMPLAZAMIENTO: SIN LIMITACION.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión, Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

* Verapamilo, 1 tableta c/ 8 horas
* Manejo de su diabetes con dieta hipocalórica e hipolipidica

OBSERVACIONES

Persona Mayor que asiste a sus controles mensuales, y vacunación completa contra COVID-19.

Yudet Nayibe Barragan — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1064434268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Barragan — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / CODE O ZONA: Lunarcito - 08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 6 MES 03 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Nel Ayala Herrera

No. DOCUMENTO: 19.914.640 DE: Bogotá D.C. EDAD: 61 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión Arterial

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: UBICADO EN SUS CUATRO

Lenguaje: REFIERE, CLARO (VERBAL)

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

ODOS: BUENA AUDICIÓN

NARIZ: BUEN OLFATO

BOCA: PROTESIS DENTAL

OJOS: USO DE GAFAS

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93%

T.A. 131/70 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 22 x min | Temperatura: 37 °C | SPO2 93%

OBSERVACIONES:

PERSONA MAYOR ESTABLE.

EXTREMIDADES

FUERZA: PERSONA MAYOR REFIERE FUERZA EN SUS CUATRO EXTREMIDADES

MOVILIDAD: SIN COMPLICACIONES

DOLOR: NIEGA NINGUNA CLASE DE DOLOR

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO.

OBSERVACIONES:

PERSONA MAYOR SIN DOLOR EN SUS CUATRO EXTREMIDADES.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

TRATAMIENTO MÉDICO

LOSARTAN 50MG C/ 12 HORA

OBSERVACIONES

PERSONA MAYOR QUE VA A SUS CONTROLES MÉDICOS CADA 3 MESES

JAVIER NAVARRO BARRAGAN | 1069934268 | JAVIER BARRAGAN

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 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

FICHA DE CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS COMUNES PARA EL PROCESO DE PROMOCIÓN SOCIAL
FORMATO DE VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD COMUNITARIA / LOTE O ZONA: Conjunto - lote 8.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: DARÍO AUGUSTO QUIROGA
No. DOCUMENTO: 91'130.477 DE: VÉLEZ - (SANTANDER) EDAD:
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, Hipertensión, Osteofitosis, Apendicectomía, Herniorrafia Inguinal
Familiares: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: Metformina, Losartán
Estado de conciencia: ORIENTADO
Orientación: MANTIENE SUS TRES ESFERAS
Lenguaje: VERBAL CLARO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: BUENA AUDICIÓN
OÍDOS: PERCIBE LOS OTORES
BOCA: PRÓTESIS TOTAL
OJOS: USO DE GAFAS PARA LEER

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 110/70 mmHg F.C. 70 x min F.R. 22 x min Temperatura: 36 °C SPO2 96%
OBSERVACIONES: Persona mayor Estable.

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitaciones, buena en sus cuatro extremidades
MOVILIDAD: Sin limitaciones, sin ayuda
EDEMA: NIEGA CUALQUIER CLASE DE EDEMA
DESPLAZAMIENTO: SIN DIFICULTADES
OBSERVACIONES:

Persona Mayor sin limitaciones en sus cuatro Extremidades.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Diabetes, Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

- Metformina 1 c/día.
- Losartán 50 mgs/día

OBSERVACIONES

Persona Mayor con su vacunación Covid 19 con Astrazeneca, visita a su médico - control cada tres meses.

HYDEE NAYIBE BARRAGÁN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA
1069434763 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NAYIBE BARRAGÁN — FIRMA DEL(A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

	PROCESO/ESTRATEGIA MEDIDAS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS 515 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2018 VIGENTE - 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - U.L. 2

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: SANTIAGO BALLESTEROS ALBARRACIN

No. DOCUMENTO: 3231268 DE: BOGOTA EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAS

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSION ARTERIAL, COLESTEROL ALTO

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Farmacológicos: NIEGA

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: ALERTA

Lenguaje: ORIENTADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: NORMAL

NARIZ: NORMAL

BOCA: NORMAL

OJOS: NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 90%

TA: 120/72 mmHg F.C.: 79 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL

MOVILIDAD: NORMAL

DOLOR: NIEGA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

ADULTO MAYOR EN TRATAMIENTO MEDICO

TRATAMIENTO MÉDICO

ENALAPRIL, ATROVASTATINA

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR EN BUENAS CONDICIONES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES

INDIRA NAYIBE BARRAGAN
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1064134268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN
FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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 (impreso) 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

30

PROTOCOLO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VALORACIÓN FICHA DE EMERGENCIA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 7(UNIDAD - 1068

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 03 MES 01 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA AVILA ROMERO
No. DOCUMENTO: 41962852 DE BOGOTA EDAD: 79 AÑOS
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPERTENSA
Quirúrgicos: ULSTA
Traumáticos: NINGUNA
Tóxicos: NINGUNA
Alérgicos: NINGUNA
Farmacológicos: NINGUNA
Estado de conciencia: NORMAL
Circulación: NORMAL
Linfático: NORMAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO
Nariz: NORMAL
BOCA: NORMAL
OJOS: UTILIZA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL 90%
TA 120/81 mmHg FC 80 x min FR 21 x min Temperatura 36.0°C
OBSERVACIONES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NORMAL
DOLOR: CABEZA CALAMBRES EN TOS PIES
DESPLAZAMIENTO: NORMAL
OBSERVACIONES

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPERTENSA

TRATAMIENTO MÉDICO

LOZARTAN.

OBSERVACIONES

TATIANA CARVAJAL 1033723298 TATIANA C
NOMBRE ACOMPAÑANTE EN EMERGENCIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD PARENTESCO O RELACIÓN CON EL PACIENTE

Powered by CamScanner

	PROCESO FINES DE ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: P-SIS-P04-F15 Versión: 4 Fecha: Mes a DD/MM/AAAA – 17/11/2021 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA AURORA DE CASTRO BARRIOS MALDONADO

No. DOCUMENTO: 41604497 DE: BOGOTA EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Usuaria que no refiere patologias

Quirúrgicos: Apendicectomia.

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega.

Farmacológicos: Refiere no toma medicamentos

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo, lugar, espacio

Lenguaje: Claro y fluido.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere adecuada audicion

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: Uso de gafas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/70 mmHg F.C.: 83 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 37,2 °C 93 sep.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere a percibir la fuerza en sus extremidades

MOVILIDAD: No ataxia, deambulacion independiente

DOLOR: Ausente

DESPLAZAMIENTO: Uso de bastón para mantenerse

OBSERVACIONES: Alerta consciente en tiempo lugar y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Usuaria no refiere enfermedad de base.

TRATAMIENTO MÉDICO

Refiere asiste a control medico sobre guias de 6 otras mas.

OBSERVACIONES

Usuaria en adecuado estado de salud al momento de la actividad física.

Angelica Ramirez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1018470470 — 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 servidores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Marzo 09/2018 – 13/03/2018 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 15 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana María Aldana Gil

No. DOCUMENTO: 51 653 620 DE: Bogotá EDAD: 60

RÉGIMEN SOCIAL EN SALUD: Sanitas.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: Hipotiroidismo Actual

QUIRÚRGICOS: Niega

TRAUMÁTICOS: Niega

TÓXICOS: Niega

FARMACOLÓGICOS: Losartan - Escitalopram

ALERGIA O CONTRAINDICACIÓN: Niega

OBSERVACIONES: En sus Manos Eutirox

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Adecuada agudeza

OÍDOS: Adecuada

BOCA: Dentadura Natural

NASO: Usa gafas para leer.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 132/64 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 36,5 °C 96% FIO2

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: Leve dificultad para la marcha

DOLOR: Niega

DESPLAZAMIENTO: No requiere ayuda para desplazarse

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Actual.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a Cita medica Cada 3 meses Control medico Endocrinologo mensualmente

OBSERVACIONES

Usuaria de 60 años de edad que refiere adecuada estado de salud y lo que debe hacer para cuidarse

Angie Rem. — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1018480470 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angie Rem — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Los datos personales aquí consignados son de 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-016 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2015 - 13/10/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA, FLOTE O ZONA: Tunjuelito - 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Bonilla Rodrigo

No. DOCUMENTO: 4263 030 DE: Bogotá EDAD: 66

ENTIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes Respiratory
Quirúrgicos: Apendicectomía - Cirugía de cataratas
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Omeprazol. Metformina
Cirugía de confianza: Niega
Ocupacionales: Vigilante
Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Permite audición con uso de audífonos
NARIZ:
BOCA: Protesis dental total
OJOS: Uso de gafas para leer.
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: Uso de oxígeno

TA: 120/70 mmHg F.C.: 65 x min F.R.: 17 x min | Temperatura: 34,6 °C | 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada para su edad
MOVILIDAD: Moviliza sola
DOLOR: Niega
DESPLAZAMIENTO: Se moviliza sin ayuda física
OBSERVACIONES: Con esquema completo de vacunación COVID-19. Respiratorio no medido.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Deficit respiratorio en el marco de cuadro de tos

TRATAMIENTO MÉDICO

Inhalador simultaneo Bromuro Ipratropio Asistencia a control medico cada 3 meses.

OBSERVACIONES

Usuario de 66 años quien refiere antecedente de cuadro de tos seca. Refiere adecuada adherencia a tratamiento.

Andrea Rincón — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Andrea Rincón — 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 circunstancia y de esta reserva se pueda dar 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 VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-618 Versión: 4 Fecha: Marzo [illegible] Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Nariño - 6

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA CECILIA BARRETO DE SALAMANCA

No. DOCUMENTO: 37 214 293 DE: CUCUTA EDAD: 75 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Refiere no presenta ninguno de los
Quirúrgicos: NEGA
Traumáticos: NEGA
Tóxicos: NEGA
Alérgicos: NEGA
Farmacológicos: ALERGIA A LA
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN LAS TRES ESFERAS
Lenguaje: COHERENTE VERBAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: REFIERE USO DE LENTES CORRECTIVOS EN LECTURA
NARIZ: NEGA
BOCA: USO DE PRÓTESIS TOTAL
OIDOS: USO DE AYUDA AUDITIVA

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/60 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 35,2 °C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: REFIERE PARA PODER LA FUERZA
MOVILIDAD: SE REALIZA DE MANERA INDEPENDIENTE
DOLOR: SIN MEDICACION
DESPLAZAMIENTO: NO REQUIERE QUE EQUIPO TECNICO
OBSERVACIONES: USUARIA DE 75 AÑOS NIEGA ORIENTACION PARA AGUDEZA VISUAL SIN

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

En Acción Primaria dispuesta para apoyo a la Estrategia de Salud

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasa a Control Medico del 3 Mes.

OBSERVACIONES

Usuaria de 75 años de edad Estado de Salud Aparente Se Evalua en Domicilio Activa y Orientada en Medicamentos

Brigitte Rojas — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1014250430 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Brigitte Rojas — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se solicita y se compromete de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a otra persona diferente a las autoridades 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 VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-516
Versión: 4
Fecha: Memo [20220184000 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 20 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Antonio [illegible]

No. DOCUMENTO: 41 321 166 | DE: Bogotá | EDAD: 86

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: NIEGA - Artrosis - Hipotiroidismo
Quirúrgicos: NIEGA
Traumáticos: NIEGA
Tóxicos: NIEGA
Alérgicos: NIEGA
Farmacológicos: LEVOTIROXINA
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: En su nombre
Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ADECUADA AUDICIÓN
NARIZ: NIEGA
BOCA: USO DE PRÓTESIS DENTAL SUPERIOR
OJOS: USO GAFAS.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 110/63 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 12 x min | Temperatura: 36 °C | 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: REFIERE UN POCO DE DEBILIDAD
MOVILIDAD: NO REFIERE LIMITACIÓN
DOLOR: TODO EL CUERPO
DESPLAZAMIENTO: NO HACE CON DEAMBULADOR
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

OSTEOPOROSIS - HIPOTIROIDISMO

TRATAMIENTO MÉDICO

LEVOTIROXINA - ASIS A CONTROL MÉDICO CON 3 MESES.

OBSERVACIONES

Adulto mayor que refiere pocos mareos pero malos episodios por la osteoporosis

Angélica Reyes — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
54444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Angélica Reyes — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Esta ficha de atención es de carácter confidencial, reposa por la cual se debe y un compromiso de las servidoras y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información sobre el diligenciamiento 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BIOSICOSOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO NOTA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Código: FCO-PSS-515

Versión: 4

Fecha: Marzo [illegible] - [illegible]

Página: 1 de 1

SALA/UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO-8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 03 AÑO: 2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Dionisio Becerra Pinto Gordo

No. DOCUMENTO: 7058144 DE: Boyacá EDAD: 91 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Usuario refiere no presenta Enfermedad de base.

Quirúrgicos: Niega Usuario

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Acetaminofen cuando siente dolor

Estilos de convivencia: Ausente

Odontológicos: Ausente sus pies Esperar

Lenguaje: Usuario Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere en pues perdida de oido

NARIZ: Niega

BOCA: Usa prótesis total superior e inferior

OJOS: Con lentes formulados

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 110/70 mmHg F.C.: 63 x min F.R.: 13 x min Temperatura: 35,2 °C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere a dolor en pues la pierna izquierda

MOVILIDAD: La misma sola

DOLOR: Ocasionado reciente

DESPLAZAMIENTO: Uso de bastón para desplazarse

OBSERVACIONES: Usuario que esta sola cuando en su hora especial

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Niega Patología Enfermedad de base.

TRATAMIENTO MÉDICO

No toma ninguna remedio solo, toma Acetaminofen cuando siente dolor para calle y calle pues.

OBSERVACIONES

Usuario de El Dorado con Adecuado estado de salud que refiere esta muy bien y le gusta los actividades físicas

Angelica Ram — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449536. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota 1: 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 a terceros sobre 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-415 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018400 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 09 MES: [illegible] AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA TULIA BETRAN

No. DOCUMENTO: 39280914 DE: EDAD: 63 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensa

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan. Hidroclorotiazida

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo zona espacio

Lenguaje: Urbano. Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere molestia auditiva

NARIZ:

BOCA: Uso prótesis superior

OJOS: Uso gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 37 °C 90 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere adecuada fuerza

MOVILIDAD: Moviliza sus

DOLOR

DESPLAZAMIENTO: No requiere ayuda de terceros

OBSERVACIONES: Usa ayuda cuando va a tiempo largo y especial.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan y Hidroclorotiazida cada 24 horas y acetaminofen cada 8 horas

OBSERVACIONES

Usuaria de 63 años quien refiere vive en buen estado de salud y no requiere ayuda para

Sofia Perez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

[signature] — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentas y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PMS-015	
Versión: 4	
Fecha: Marzo 02/2022 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: "CONSULTIO - 6

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 06 MES: Julio AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcira Beatriz Gomez

No. DOCUMENTO: 1447505 DE: Bogotá EDAD: 62.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión Arterial - Diabetes

Quirúrgicos: Ulcera - Vesicula

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Verapamilo, Aleudipino, Metformina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación:

Lenguaje: Español - Inglés y Español.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Regular audición Audífono

NARIZ: Limpia

BOCA: Uso Prótesis parcial superior dentadura actual.

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 140/70 mmHg F.C.: 68 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 34.5 °C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza sola

DOLOR: En la boca

DESPLAZAMIENTO: No refiere ayuda humana.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

1- Hipertensión Arterial

Diabetes

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a cita medica cada 3 meses

OBSERVACIONES

Usuaria no refiere haber estado de dolor y de fiebre

la valoración física y dolores.

Paulina Rojas — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52441536. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rojas — 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 momento a la de esta 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-616 Versión: 4 Fecha: Marzo (2)/2015 - 13/05/2015 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 9 - Tunjuelito

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: Abril AÑO: 2015

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hayde Alonso Bernal

No. DOCUMENTO: 41836334 DE: Bogotá EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos:	Hipotiroidismo - Hipertensión Arterial
Quirúrgicos	Cirugía Izquierda
Traumáticos	Niega
Tóxicos	Niega
Alérgicos	Niega
Farmacológicos	Levotiroxina - Zolmitriptan
Estado de conciencia	Alerta
Orientación	En sus tres esferas
Lenguaje	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:	Niega dolor en oidos.
NARIZ:	
BOCA:	Uso de protesis Dental
OJOS:	Uso de lentes permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 117/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 15 x min | Temperatura: 33.4 °C | 96 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Regular a predido fuerza en sus manos
MOVILIDAD:	Se ayuda de manera independiente
DOLOR	en la pierna
DESPLAZAMIENTO:	Ne requiere uso de equipo.
OBSERVACIONES:	

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Arterial Hipertensión

TRATAMIENTO MÉDICO

Aspirina 2 Cada medio Dia 3 meses
Remedios cada 3 meses

OBSERVACIONES

Usuario el cual se le quito otro compañero se rompio una en estudios Riesgo y altura

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí suministrados tienen carácter 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 relación diferente a la de este registro su 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION SOCIAL DE ENFERMERIA	Codigo: FOR-PSS-615 Version: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: Mayo AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alturo Bent Gomez

No. DOCUMENTO: 14 475 505 DE: Ayala EDAD: 62

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Respiro Artritis Hipertir

Quirúrgicos: Cirugia manguito Rotad

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niego

Farmacológicos: Tramadol - Autoanagesi

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Tiempo Lugar Espa

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Regular audicion Derecha

NARIZ: Normal

BOCA: Uso de

OJOS: Visión gafas para leer.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 122/60 mmHg F.C.: 64 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 35,3°C 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Ex Izq temblor extremidades por dolor

MOVILIDAD: Lo hace Sin

DOLOR: Articulares

DESPLAZAMIENTO: No Refiere Cuerpo firme

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Esta historia medica por patologia cronica

TRATAMIENTO MÉDICO

Cita a control medico cada 4 meses

OBSERVACIONES

Usuario que ingresa adulto estado de salud que le gusta vivir Zona de Rosa

Brayan Rama — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Brayan Rama — 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 momento 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-415 Versión: 4 Fecha: Marzo [illegible] Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - C

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana de Carmen Blanco Zapata

No. DOCUMENTO: 41601246 DE: 5013 EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos:	Artrosis, Osteoporosis, Hipotiroidismo, Anemia
Quirúrgicos:	Amigdalectomia, Rodilla
Traumáticos:	Niega
Tóxicos	Niega
Alérgicos	Niega
Farmacológicos:	Atarax, Levotiroxina
Estado de conciencia:	Alerta
Orientación:	Tiempo, tiempo, espacio
Lenguaje:	Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS:	Perdida de audición
NARIZ:	
BOCA:	Uso de prótesis inferior y superior.
OJOS:	Gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 127/73 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 33 °C 94 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA:	Niega pero hace fuerza de forma media
MOVILIDAD:	No se nota
DOLOR	Niega
DESPLAZAMIENTO:	Bajos de tiempo
OBSERVACIONES:	Esta paciente esporadicamente por caida de edad.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Colesterol Alto, fractura, Osteoporosis, Artritis

TRATAMIENTO MÉDICO

Continua tomando de Viejos - no refiere efectos.

OBSERVACIONES

Usuaria refiere gustar la actividad física pero de momento no puede.

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 momento 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Mama (20220104400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO G

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Silvia Alonso Carranza

No. DOCUMENTO: 39709243 | DE: Bogotá | EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis - Artritis

Quirúrgicos: Apendicitis

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En sus 3 tiempos

Lenguaje: Utiliza - chio

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audífonos

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de prótesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 132/56 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 17 x min | Temperatura: 33.2 °C | 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Reposo adecuado fuerza.

MOVILIDAD: Se desplaza sola

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo terapeutico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Artrosis.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico con su Reumatologo y ortopedia para manejo.

OBSERVACIONES

Requiere Buen estado de salud y la guarda de Dios sobre ella siempre

Angelica Rengifo — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52449316 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rengifo — FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

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 diversos 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN SOCIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-616
Versión: 4
Fecha: Marzo (25/25/2019) – 15/05/2019
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO 6

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Sixta Alonso Cardenas

No. DOCUMENTO: 39704243 DE: Bogotá EDAD:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Fisiológicos: Hipertensión Arterial - Reflujo

Quirúrgicos: Colecistectomia

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Vasculares: Niega

Farmacológicos: Losartan - Carvedilol

Alergia de contacto: Niega

Odontológico: En sus 3 tiempos

Lenguaje: Claro - Coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Adecuado

NARIZ: Niega

BOCA: Uso de protesis dental

OJOS: No uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 132/56 mmHg F.C.: 87 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 33.2 °C 93 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular Fuerza Muscular

MOVILIDAD: Se desplaza sola

DOLOR: No refiere dolor

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo tecnico.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asistir a control medico con Cardiologia y Ortopedia para medicamentos.

OBSERVACIONES

Refiere Buen estado de salud y la gusta la actividad física

Angela Rocio — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449936 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Rocio — 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 medios diversos 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

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Antioquia - O.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA: 12 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Luz Lopez Acosta

No. DOCUMENTO: 35333936 | DE: | EDAD: 65

REGIMEN SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Actual.
Quirúrgicos: Ox mano y cadera
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Familiares: Niega
Farmacológicos: Levotiroxina 50 mcg - Acetaminofen
Estado de conciencia: Alert
Orientación: Ubicada tiempo espacio
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

VISIÓN: Refiere adecuada
NARIZ: Niega
BOCA: Usa prótesis parcial
OÍDOS: Usa apoyo para oir

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A. 140/80 mmHg | F.C.: 76 x min | F.R.: 16 x min | Temperatura: 37.4°C | 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada
MOVILIDAD: No requiere apoyo
DOLOR: Cadera
DESPLAZAMIENTO: 20 metros sin ayuda
OBSERVACIONES: Marcha Continua con buen apoyo y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Post 2 Cadera Medio cada 3 meses.
Ox THR.

TRATAMIENTO MÉDICO

Post 2 cadera medio cada 3 meses y cada 60 femur medio

OBSERVACIONES

Usuario que aporta buen estado de salud, pues es independiente de cada hogar que refiere. Actualmente posee medicamentos

Angela Rosa | 52449536 | Angela Rosa

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota 1: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentas y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento y de no ser así, se hará acreedor a 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 VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: P.GIS.PSS.515 Versión: 4 Fecha: Marzo 05/2015 (Mes - Día/Año) Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Antiguo N. 9.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 02 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Lucia Lopez Moreno

No. DOCUMENTO: 35 333 736 DE: EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis.

Quirúrgicos: Dx mano y cadera.

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niego

Farmacológicos: Levotiroxina 50mg - Acetaminofen

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo (x3) espacio

Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Reflejo adecuado bilateral

NARIZ: Niego

BOCA: Uso prótesis parcial

OJOS: Uso gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/90 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 16 x min | Temperatura: 37,4°C | 43 Sup.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: No requiere apoyo

DOLOR: Cadera

DESPLAZAMIENTO: Camina sola sin ayudas

OBSERVACIONES: Marcha continua en tiempo (x3) y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Pcte con Cadera Hace cx 3 meses.
Dx THR.

TRATAMIENTO MÉDICO

Aspirina 1 cada medio cada 3 meses y cada 60 tomar medio

OBSERVACIONES

Usuaria que refiere buen estado de salud, pero refiere dolor de cadera hace 3 meses. Actualmente tomando medicamentos

Angela Rocio — 52449536 — Angela Rocio

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 las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún momento a la vía 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS.615 Versión: 4 Fecha: Memo 20225164901 - 13/04/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TONJUELITO - 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAY AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DEL CARMEN BERMUDEZ CONTRERAS

No. DOCUMENTO: 28545685 DE: TOCE EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: HIPOTIROIDISMO - OSTEOPOROSIS - ARTRITIS

Quirúrgicos: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA - CALCIO

Estado de conciencia: ALERTA

Orientación: TIEMPO, LUGAR, ESPACIO

Lenguaje: CLARO, AUDIBLE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: REFIERE DISMINUCION AUDITIVA

NARIZ: NEGADO

BOCA: DENTADURA PARCIAL SUPERIOR, PERDIDA DE ALGUNAS PIEZAS DENTALES

OJOS: USO DE GAFAS PERMANENTE

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 109/40 mmHg F.C.: 64 x min F.R.: 15 x min Temperatura: 37 °C 94 SP.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5 EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

MOVILIDAD: CONSERVADA

DOLOR: NIEGA

DESPLAZAMIENTO: NO REQUIERE EQUIPO TECNICO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPOTIROIDISMO, ARTRITIS, OSTEOPOROSIS, ARTRITIS

TRATAMIENTO MÉDICO

ABK 2 CONTROL CERAMICAS CADA 3 MESES

LEVOTIROXINA

CALCIO.

OBSERVACIONES

USUARIA QUE REQUIERE CONTROL BIEN PUES NO SABE LECTURA ESCRITURA.

ANGELICA ROMERO — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444736 — 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 15/03/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Elias Bonilla Zapata EDAD:

No. DOCUMENTO: 1022704 DE:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Sal

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension Arterial

Quirúrgicos: Negs

Traumáticos: Negs

Tóxicos: Negs

Alérgicos: Negs

Farmacológicos: Zestril

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Orientado en tiempo espacio y persona.

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Adecuada audicion

NARIZ:

BOCA: Reposicion parcial superior

OJOS: 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: Disminuida en miembros superiores por dolor articular.

MOVILIDAD: Limitado en miembros superiores

DOLOR: Articular.

DESPLAZAMIENTO: No ayuda de ayudas tecnicas.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan 2 cada medio dia 3 mes a Asheen Genaro

OBSERVACIONES

Usuario de bastante edad pero que refiere vivir en compañia con su esposa

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — 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 respetado 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

	PROCESO ORIENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-415 Versión: 4 Fecha: Marzo 07/2019 (449) – 13/05/22 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: Octubre AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ELVIRA BUITRAGO

No. DOCUMENTO: 20740800 DC:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud EDAD: 74

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión Arterial

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartán

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Alerta en tiempo lugar espacio

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Regular Audición

NARIZ:

BOCA: Use prótesis total

OJOS: Use gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 143/67 mmHg F.C.: 61 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.3°C 90 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Regular fuerza Puede empuñar hacer fuerza

MOVILIDAD: Moviliza 4 extremidades

DOLOR Niega

DESPLAZAMIENTO: No requiere apoyo toma

OBSERVACIONES: Usuaria Alerta Consciente en tiempo lugar espacio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Toma losartán medio QD. 4 meses pues fórmula medica y ordenes Crónicas

OBSERVACIONES

Usuaria refiere adherencia estilos de salud. Le gusta bailar pasear y cultivar

Beatriz Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Beatriz 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 las asistentas y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en principio 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Marzo 12/2015 (Mes) - 13/2015 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tenjuelin E

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hna Elizabeth Bohorquez Pabon

No. DOCUMENTO: 51 660 993 DE: Bogotá EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo Artrosis degenerativa

Quirúrgicos: Cesarea - Cesarea

Traumáticos: Fractura de Codo

Tóxicos: Niega

Alérgicos:

Farmacológicos: Atorvastatina - Levotiroxina

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Ubicada

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Refiere disminución

NARIZ:

BOCA: Dentadura parcial superior

OJOS: Gafas formales

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 123/64 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 33 °C 92 Sat

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Conservada sin dificultad

MOVILIDAD: Sin limitación

DOLOR: Refiere

DESPLAZAMIENTO: En ocasiones requiere ayuda de bastón

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo, Artrosis degenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Atorvastatina
Levotiroxina

OBSERVACIONES

Revisión de Glucometría cada dos días a la semana

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 444 736 — 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

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Nuevo Usuario B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 09 MES: Mayo AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Henry Bonilla Martinez

No. DOCUMENTO: 19443335 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

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: Regular audición

NARIZ:

BOCA: Dentadura Natural

OJOS: Usa gafas para leer

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 121/71 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36 °C 98 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: No limitada

DOLOR: No refiere

DESPLAZAMIENTO: Lo hace de manera independiente

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Asea a control medico cada 6 meses

OBSERVACIONES

Usuario de CB que acude a cita de salud y la cual solicita RTE

Brigitte Ramirez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 449 731 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Brigitte 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 cualquier momento posterior 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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016400 – 13/5/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO | LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: VILMA LIGIA CALUO TRIANA

No. DOCUMENTO: 31565438 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: LEVOTIROXINA - LOSARTAN - 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: NORMA

T.A: 130/82 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

OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

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

TRATAMIENTO MÉDICO

LEVOTIROXINA
LOZARTAN
QUETIAPINA
SERTRALINA

OBSERVACIONES

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

MAYBE NAYIBE BARRAGAN NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA	1069734208 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 beneficio diferente a la de este registro en pleno 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-P1S-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2023016495 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Universitario 6 - Lote 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Carolina Cañavizal.

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: Losartan 50 mg - Levotiroxina 75

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo lugar y espacio

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Audición normal.

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis total

OJOS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 140/60 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 14 x min Temperatura: 37.2 °C 91.5 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Reflejo adecuado tono.

MOVILIDAD: 10 grados de mano derecha.

DOLOR: Negativo

DESPLAZAMIENTO: 20 metros sin apoyo

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipotiroidismo Actual - Hipotiroidismo

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasa a Salud Medico cada 3 meses por crónicos

OBSERVACIONES

Usuario que refiere adecuado estado de salud y manejo de dolencias leves y dolores.

Angela Ramirez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela 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 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

PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA SERVICIO CUIDADOR DIA

Código: FOR-PTS-027

Versión: 0

Fecha Marzo 12/2018 - 13/06/2018

Página 1 de 3

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

UNIDAD DE OPERACIONES

LOCALIDAD DE CONEXIÓN: Ciudad Bolívar

CODIGO - N° PROYECTO: 7730

MOTIVO:

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA / ELITE: Bajelito - Lote 8

FECHA VISITA: DIA 09 MES 03 AÑO 2023

PRIMER APELLIDO: Cañon De

SEGUNDO APELLIDO: Caicedo

NOMBRE BENEFICIARIO

PRIMER NOMBRE: Claudina

SEGUNDO NOMBRE:

SEXO: HOMBRE [ ] MUJER [X] INTERSEXUAL [ ]

TIPO DE DOCUMENTO: TI [ ] CC [X] CE [ ] NO TIENE [ ]

NUMERO DE DOCUMENTO: 41684510

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 25 MES 10 AÑO 1950

A. SITUACION DEL BENEFICIARIO

SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

DESPLAZAMIENTO [ ] PROSTITUCION [ ]

MENDICIDAD [ ]

DESEMPLEO [ ] OTRO

CUAL:

B. ESTADO DE SALUD

¿EL BENEFICIARIO PRESENTA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA? SI [X] NO [ ]

ENFERMEDAD ACTUAL DIAGNOSTICADA: Hipertensión - Hipotiroidismo

	SI	NO
¿ESTÁ ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO?	X	
¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTOS?	X	
¿TIENE SOPORTES QUE VERIFIQUEN EL CONSUMO DE ESTOS MEDICAMENTOS?	X	

CUENTA CON RED DE APOYO SI [X] NO [ ]

TIPO: FAMILIAR [X] INSTITUCIONAL [ ] OTRAS COMUNITARIA [ ]

CUAL?

C. DISCAPACIDAD

EL BENEFICIARIO PRESENTA DISCAPACIDAD? SI [ ] NO [X]

TIPO DE DISCAPACIDAD:

FUNCIONALIDAD DEL BENEFICIARIO

ACTIVIDADES	INDEPENDIENTE	SEMI DEPENDIENTE	DEPENDIENTE
ALIMENTARSE	X		
ASEARSE	X		
MOVERSE	X		
MOVERSE EN CALLE	X		

* Marque con (X)

¿UTILIZA AYUDAS TÉCNICAS?

	SI	NO
BASTÓN		
MULETAS		
SILLA DE RUEDAS		
OTRO CUAL?		

D. DATOS

DIRECCION DEL DOMICILIO: Calle 53Sur N 8A - 32

TELEFONO:

CELULAR: 3143187500

BARRIO: Abraham Lincon

LOCALIDAD: Tunjelito

UBICACIÓN GEOGRAFICA: Urbano

ESTRATO: 2

¿REQUIERE DE LA ATENCIÓN DE CUIDADOR? SI [ ] NO [X]

CUIDADOR

TELÉFONO

PARENTESCO

VIVE CON EL BENEFICIARIO?

¿EL BENEFICIARIO ES CUIDADOR? SI [ ] NO [X]

PARENTEZCO

MOTIVO:

MENOR DE EDAD ___ PERSONA CON DISCAPACIDAD ___ PERSONA MAYOR ___ OTRO ___

DATOS FAMILIARES

TIPO DE FAMILIA: UNIPERSONAL [ ] COMPUESTA [X] NUCLEAR [ ] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [ ] EXTENSA [ ] PAREJA SIN HIJOS AS [ ] SIMULTÁNEAS [ ]

PERSONAS CON QUIEN VIVE

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Escolaridad	Estado Civil	Actividad	Observación
Hurto Conacual	Esposo	71	Técnico	Casado	Pensionado	

No. Personas que Conviven: 1

¿EN LA VIVIENDA ALGUNA PERSONA QUE CONSUMA SPA? SI [ ] NO [X]

¿TIENE INGRESOS PROPIOS? SI [X] NO [ ]

VALOR DE INGRESOS MENSUALES: 1.100.000

DESTINACIÓN DE LOS INGRESOS: Alimentación - Pago Servicios

¿DE DONDE PROVIENEN LOS INGRESOS? Pensión

¿CUAL ES LA PERIODICIDAD DE LOS INGRESOS? DIARIA [ ] SEMANAL [ ] QUINCENAL [ ] MENSUAL [X] OTRO [ ]

E. TIPO DE VIVIENDA

CASA O APARTAMENTO [X] CUARTO O CUARTOS [ ] INQUILINATO [ ]

CAMBUCHE [ ] PARCHE [ ] PUENTE [ ]

REFUGIO NATURAL [ ] VIVIENDA MOVIL [ ] INSTITUCION [ ]

RIVERA DEL RIO [ ] CAÑO [ ] CALLE [ ]

CASA LOTE [ ] RESIDENCIA [ ] LUGAR DE TRABAJO [ ]

RANCHO [ ] FINCA [ ]

Powered by CamScanner

TENENCIA

PROPIA [X] OTRA [ ] CUAL ____
ARRENDADA [ ]
INVASION [ ]

FORMA DE PAGO

DIARIA [ ] MENSUAL [ ]
SEMANAL [ ] OTRO [ ]
QUINCENAL [ ] CUAL ____

ESTADO DE LA VIVIENDA

CONSTRUIDA [X]
EN CONSTRUCCION [ ]
OBRA NEGRA [ ]

CONDICIONES DE LA VIVIENDA

BUENA [ ] ACCESIBLE [ ]
REMODELACION [ ]
BUEN ESTADO [X]

SERVICIOS PUBLICOS

AGUA [X] ACUEDUCTO [X] ALUMBRADO PUBLICO [X]
LUZ [X] GAS NATURAL [X] ALCANTARILLADO [X]
TELEFONO [ ] ASEO [X]

ILUMINACION

BUENA [X]
REGULAR [ ]
MALA [ ]

VENTILACION

BUENA [X]
REGULAR [ ]
MALA [ ]

ASEO

BUENA [X]
REGULAR [ ]
MALA [ ]

PISOS

MADERA [ ] BALDOSA [X]
TIERRA [ ] OTRO [ ]
CEMENTO [ ] CUAL ____

PAREDES

LADRILLOS [X] ADOBE [ ] OTRO [ ]
LATAS [ ] CARTON [ ] CUAL? ____
MADERA [ ] POLISOMBRA [ ]

TECHO

TEJA [ ] OTRO [ ]
TELA [ ] CUAL? ____
PLANCHA [X]

TIPO DE ENERGIA UTILIZADA PARA COCINAR

GAS NATURAL [X] COCINOL [ ] CUAL ____
GAS PROPANO [ ] CARBON [ ]
ELECTRICIDAD [ ] OTRO [ ]

ESPACIOS

	Nº	COMPARTIDOS		Nº	COMPARTIDOS
HABITACIONES	2	[ ]	COMEDORES	1	[ ]
COCINAS	1	[ ]	SALAS	1	[ ]
BAÑOS	1	[ ]	LAVADEROS	1	[ ]

PATIOS Nº 1 COMPARTIDOS [ ]

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMESTICOS [X] CUAL? ____
VECTORES [ ]
OTRO [ ]

	SI	NO
¿COCINA DENTRO DE LA HABITACIÓN DONDE DUERME?	[ ]	[X]
¿SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ALCOHOL, COLILLAS DE CIGARRILLO O SPA?	[ ]	[X]

	SI	NO
¿SE EVIDENCIA ACUMULACION DE MATERIAL RECICLADO?	[ ]	[X]
¿VIVE EN EL MISMO SITIO DE TRABAJO?	[ ]	[X]

F. ENTORNO

SE OBSERVA EN EL ENTORNO ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO

EXPENDIO DE DROGAS [ ] ZONA DE PROSTITUCION [ ]
BASURERO [ ] ZONA DE RIESGO FÍSICO [ ]
AGUAS NEGRAS [ ] OTRO [ ] CUAL ____

ESTADO DE LAS VIAS DE ACCESO

PENDIENTES Y NO LLEGAN VEHICULOS [ ]
EN RUINA [ ]
DESTAPADA [ ]
PAVIMENTADO [X]

G. OBSERVACIONES DE CONDICIONES HABITACIONALES ANTERIORMENTE DESCRITAS

De acuerdo a la visita se evidencia que la persona mayor cumple sus necesidades basicas cuenta con red de apoyo familiar las condiciones habitacionales son optimas

H. RIESGOS IDENTIFICADOS

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
PSICOSOCIAL	[ ]	[X]	ABANDONO	[ ]	[X]	OTRO	[ ]	[X]
ECONOMICO	[ ]	[X]	DESALOJO	[ ]	[X]	CUAL?		

OBSERVACIONES

I. CONCEPTO PROFESIONAL

De acuerdo a la visita se observa que la persona mayor no presenta ningun riesgo psicosocial, economico, desalojo y/o abandono

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

41684510

NUMERO DE CÉDULA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

FIRMA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

Daniela Hurtado

NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

1023959779

NÚMERO DE CÉDULA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-075 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018430 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

CACHO OPERATIVA / LOTE O ZONA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

DIA: 6 MES: MAY AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: INGRID LIS TAMARA RAMIREZ

No. DOCUMENTO: 1.152.195.562 DE: BOGOTA EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMFACAR

ANTECEDENTES

PERSONALES: NO PRESENTA

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA

FAMILIARES: NO PRESENTA

TÓXICOS: NO PRESENTA

ALÉRGICOS: NO PRESENTA

FARMACOLÓGICOS: NO PRESENTA

ENFERMEDAD CONCOMITANTE: NINGUNA

OTROS: AUDITIVO, LABIAL Y VISUAL

OTROS: ANALFABETA

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

CONCIENCIA: NORMAL

MIRADA: MIRA SIN DIFICULTA

OJOS: NORMAL

SUSTENTACIÓN: CAMINA SOLA

CIRCULACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 120/63 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36.4 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL PARA HACER SUS COSAS

MOVILIDAD: CON APOYO

EDEMA: NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: CON 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 Parradon — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1094934263 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Parradon — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN 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 sin previo consentimiento a la persona registrada 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 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES INTEGRALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: CUNDINAMARCA - A

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: PALACI [illegible] CAPUTAL

No. DOCUMENTO: 17 [illegible] DE BOGOTA EDAD: 77 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Cardiológicos: NO PRESENTA

Quirúrgicos: HERNIA AMBILICAL

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

TA: 122/63 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 14 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

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — 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 impreso 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2023016495 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO- 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL CADENA DE ACAMILLO

No. DOCUMENTO: 39 711 881 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: INAPRIL - 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: CALLERA

DESPLAZAMIENTO: SIN APOYO

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

LA PERSONA ME INDICA QUE SUFRE DE HIPERTENSION Y DIABETES

TRATAMIENTO MÉDICO

INAPRIL 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

52444536 — 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 las asistentas 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: F-GIS-PSS-615
Versión: 4
Fecha: Memo 20232100495 – 19/5/2023
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - Lote 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA ROSITA CATOAS

No. DOCUMENTO: 41 345 083 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: LOSARTAN
Estado de conciencia: CONSCIENTE
Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR
Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: ESCUCHA POCO
NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA
BOCA: NORMAL
OJOS: LE BORROSO
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL
T.A: 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

LOSARTAN 1 AL DIA

OBSERVACIONES

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

Angela Rocio — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52444536 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rocio — 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 empleo 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-555 Versión: 1 Fecha: Marzo [2022/09/08] – 13/01/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOCAL

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBEE CALDERON MATEUS

No. DOCUMENTO: 3544013 DE: USME EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: TIROIDES - HIPERTENSION

Quirúrgicos: HISTERECTOMIA

Traumáticos: NO PRESENTA

Tóxicos: NO PRESENTA

Alérgicos: NO PRESENTA

Farmacológicos: FUROSEMIDA - LEVOTIROXINA - LOSARTAN

Estado de conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA BIEN

NARIZ: RESPIRA SIN DEFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: VE NORMAL

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: NORMAL

T.A.: 150/90 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 25 x min Temperatura: 36.7 °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 ME INDICA QUE SUFRE DE TIROIDES Y E HIPERTENSIÓN

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.

NAYOTEE NAYIBE BARRENGON
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1069434268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRENGON
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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 sin previo aviso a la no ser regidos 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-818 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018400 – 15/03/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: JUNJUELITO - LOTE B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 17 MES: 04 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA SOFIA CAZA CASTIBLANCO

No. DOCUMENTO: 22.121008 DE: SOACHA 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

OIDOS: ESCUCHA MUY POCO

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: USE POCO

OXIGENACION Y CIRCULACIÓN: NORMAL

TA: 140/90 mmHg F.C.: 85 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

NAYIBE MARIBE BARRAGAN	1061714268	NAYIBE BARRAGAN
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 impreso 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

	PROCESO: ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: F-GIS-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Marzo 12/2021 (1849) - 13/04/2021 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - 8

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDELMIRA [illegible] NIÑO

No. DOCUMENTO: 17 126 064 DE: EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: SALUD TOTAL

ANTECEDENTES

Patológicos:	EPILEPSIA - EPOC, THA, ANEURISMA
Quirúrgicos:	NEGA
Traumáticos:	NEGA
Tóxicos	NEGA
Alérgicos	NEGA
Farmacológicos:	ZOSMAPINA - UNIPOLARIS. OXIGENO - DEPENDIENTE
Estado de conciencia:	ALERTA
Orientación:	EN TIEMPO - ESPACIO - PERSONA
Lenguaje:	NO MUY CLARO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS:	REFIERE Y SE EVIDENCIA DISMINUCIÓN DE AUDICIÓN
NARIZ:	
BOCA:	USO DE PRÓTESIS DENTAL.
OJOS:	USO DE GAFAS FORMULADAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN	OXIGENODEPENDIENTE.

T.A: 130/64 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 31,4 °C 93 SAT.

OBSERVACIONES:

USUARIA CON INTOLERANCIA A GLUCOSA CONSTANTE.

EXTREMIDADES

FUERZA:	EN MIEMBROS INFERIORES NO EVIDENCIA
MOVILIDAD:	SIEMPRE CON DEAMBULADOR
DOLOR	CEFALEA
DESPLAZAMIENTO:	SIEMPRE AGUA APOYO ESTABLE.

OBSERVACIONES: USUARIA QUE REQUIERE OXIGENO - DEPENDIENTE CON ANTECEDENTE DE ACV.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HIPOTIROIDISMO ATRIAL
EPILEPSIA
ANEURISMA

TRATAMIENTO MÉDICO

OXIGENO - DEPENDIENTE - ASISTIR A CONTROL MEDICO CADA MES.

OBSERVACIONES

USUARIA CUENTA CON APOYO DE CUIDADOR PERO NO HAY QUIEN SE QUEDE CON ELLA YA QUE SUS HIJOS TRABAJAN

Angela Rios
NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Angela Rios
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
52 445 536

Angela Rios
FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en ningún otro 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: F-GR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Inicio 12/12/2014(V0) - 13/10/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - B

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 12 MES: 09 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: PAULINA CAMPOS DE MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 28565138 DE BASE 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 conciencia: CONSCIENTE

Orientación: TIEMPO ESPACIO Y LUGAR

Lenguaje: ADECUADO

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: LE 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

TOMARSE 1 AL DIA

OBSERVACIONES

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

HANDER NAYIBE BARRAGAN
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1054124268
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de 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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 03 MES 01 AÑO 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: AGRIPINA CANO ESPINOSA

No DOCUMENTO: 35315504 DE BOGOTA ETAD: 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 vacunación: COMPLETO
Orientación: NORMAL
Lenguaje: ADECUADO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Oídos: ZUMBIDOS EN LOS 2 OIDOS
Nariz: NORMAL
Boca: NORMAL
Ojos: NORMAL
Circulación y circulación: NORMAL
TA: 129/71 mmHg FC: 81 x min FR: 20 x min Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES: SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

Fuerza: NORMAL
Movilidad: NORMAL
Dolor: ESPALDA
Desplazamiento: NORMAL
Observaciones:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

SOPLO DE HIPERTENSION

TRATAMIENTO MEDICO

ALODIPINO. METROPOLOL

OBSERVACIONES

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

JHYDEE NAYIBE BARRAGAN — NOMBRE PERSONA AUXILIAR O ENFERMERA

1069478767 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NAYIBE BARRAGAN — FIRMA PERSONA AUXILIAR O ENFERMERA

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 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tejar de Oriente

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: MAYO AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia del Carmen Garcia Cardenas

No. DOCUMENTO: 41.593.786 DE: Bogotá EDAD: 64 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud - Capital

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No refiere

Traumáticos: No refiere

Tóxicos: No refiere

Alérgicos: No refiere

Farmacológicos: Losartan - acetaminofen

Estado de conciencia: Normal

Orientación: Bien

Lenguaje: Bien

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Bien

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 97%

OBSERVACIONES:

Signos vitales normales

EXTREMIDADES

FUERZA: Bien

MOVILIDAD: Bien

DOLOR: Si y al hacer gimnasia rodilla

DESPLAZAMIENTO: Bien

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Sufre de HTA

TRATAMIENTO MÉDICO

Losartan, acetaminofen

OBSERVACIONES

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

Nayibe Barragan
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1024434263
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nayibe Barragan
FIRMA DEL(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 ningún otro 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo I2023016490 – 13/03/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUMACO - LOTE 2

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 15 MES: 03 MUM AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: BLANCA LEONOR CASTILLO BARRIOS

No. DOCUMENTO: 70348265 DE: BUGA EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR

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

OÍDOS: ESCUCHA NORMAL

NARIZ: RESPIRA SIN DIFICULTA

BOCA: PROTESIS

OJOS: USE MUY POCO

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN NORMAL

T.A.: 122/84 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 22 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

SIGNOS VITALES NORMALES

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL EN BRAZOS Y PIES

MOVILIDAD: SIN APOYO

DOLOR NO PRESENTA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

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

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

1069134268 — 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 un 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-618 Versión: 4 Fecha: Marzo 02/2016(49)5 - 03/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 05 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Haydi Cubillos Jimenez

No. DOCUMENTO: 23270411 DE: Tunja EDAD: 76 años.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis degenerativa

Quirúrgicos: Histerectomia total

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Calcichew.

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo lugar espacio

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución

NARIZ:

BOCA: Refiere prótesis dental total

OJOS: Usa gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 106/66 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 22 x min Temperatura: 36.4°C 94 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada

MOVILIDAD: Se moviliza de manera independiente

DOLOR: En la piel

DESPLAZAMIENTO: No refiere cambios recientes

OBSERVACIONES: Usuaria alerta orientada en tiempo lugar y espacio.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Artrosis degenerativa

TRATAMIENTO MÉDICO

Actual con 6 Meses de control medico y con tratamiento ortopedico por la artrosis

OBSERVACIONES

Usuaria de 76 años de edad que refiere dolor en rodilla y de gran estatura

Angela Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Ramos — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán conducir 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 empleado 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS.615 Versión: 4 Fecha: Memo I2022019400 – 03/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO / LOTE 8

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DEL CARMEN CASTELLANO BAUTISTA

No. DOCUMENTO: 21556092 DE: BOGOTA EDAD: 62 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR.

ANTECEDENTES

Patológicos: NO PRESENTA
Quirúrgicos: NO REFIERE
Traumáticos: NO REFIERE
Tóxicos: NO REFIERE
Alérgicos: NO REFIERE
Farmacológicos: NO REFIERE
Estado de conciencia: ALERTA
Orientación: EN SU TRED ESFERAS
Lenguaje: VERBAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: BUEN ESTADO
NARIZ: BUEN ESTADO
BOCA: USA PROTESIS.
OJOS: USA GAFAS
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN
T.A.: 130/60 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 18 x min | Temperatura: 34.7 °C | 93 SAT.
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: NORMAL
MOVILIDAD: NO REQUIERE APOYO PARA HABILIDADES
DOLOR: NO PRESENTA
DESPLAZAMIENTO: SIN NINGUNA DIFICULTAD
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

REFIERE CONSULTA CON OPTOMETRA ORDENADO POR SALUD.

TRATAMIENTO MÉDICO

ASISTIR A CONTROLES CADA 3 MESES/ PARA CHEQUEO

OBSERVACIONES

REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, Y ASISTIR A CONTROLES MEDICOS

LAURA MAYBE BARRAGAN — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
1069727268 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
MAYBE 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 ningún momento 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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: P1.PS.FO.015
Versión: 4
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tenjo Lote 3

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Flagia Resurreccion Castellanos Pinilla
No. DOCUMENTO: 23747858 DE: Hato Boyaca EDAD: 74
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud.

ANTECEDENTES

Patológicos: Presenta Diabetes - Hipertension
Quirúrgicos: No presenta
Traumáticos: Hiembro superior Derecho
Fóbicos: No presente
Alérgicos: No presentes
Farmacológicos: Losartan - amlodipino - Atorvastatina
Estado de conciencia: Orientada
Orientación: Orientada en sus tres esferas.
Lenguaje: Verbal

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Buena
NARIZ: Buena
BOCA: Protesis Superior
OJOS: Gafas permanentes

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 120/73 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 34.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Sin limitacion alguna
MOVILIDAD: Sin limitacion alguna
DOLOR: No presenta
DESPLAZAMIENTO: Sin limitacion alguna
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Usuario presenta diagnosticos medicos: Falla cong. Diabetes - Hipertension.

TRATAMIENTO MÉDICO

Medicamentos Losartan - amlodipino - Atorvastatina.

OBSERVACIONES

Va a tratamiento cada tres meses.

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 las asesorías y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información aquí registrada. Cualquier uso indebido diferente a la de este registro se hará 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Martes (2023/05/09) – 13/05/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - LOTE 8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 15 MES: MAYO AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: BLANCA CASTANEDA

No. DOCUMENTO: 51846830 DE: BOGOTA EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: TENSIÓN ARTERIAL

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos

Alérgicos: AMPICILINA

Farmacológicos:

Estado de conciencia:

Orientación: TRES ESFERAS

Lenguaje: VERBAL

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: BUENO ESTADO

NARIZ: BUEN ESTADO

BOCA:

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 100/85 mmHg F.C.: 86 x min F.R.: 16 x min Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: BUENA

MOVILIDAD: BIEN

DOLOR: EN CADERA

DESPLAZAMIENTO: NORMAL

OBSERVACIONES:

DIFICULTAD PARA BAJAR ESCALERA POR DOLOR EN CADERA Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TENSIÓN ARTERIAL

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

ADULTO MAYOR ORIENTADO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO ESPACIO LUGAR CON BUEN DESPLAZAMIENTO A DIFERENTES LUGARES

HAYDEE NAYIBE BARRAGAN	1069473263	NAYIBE BARRAGAN
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 relación 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

PRESTACIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tarqueun - 6

LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO:

DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Mary Garbazo

No. DOCUMENTO: 20698551 DE:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud EDAD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo - Diabetes - Artritis

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Lugar de residencia: Usaquén - Belmonte - Cedritos

Ocupación: Pintora en tinte hoy en casa

Grupo sanguíneo: Desconoce

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Refiere ardor en ambos ojos

NARIZ: Niega

BOCA: Usa prótesis dental superior.

OÍDOS: Uso de gafas para ver.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 130/80 mmHg F.C. 78 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 34,6 °C 96 sop.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

DERECHA: Adecuada

IZQUIERDA: Refiere dolor en mano izquierda y no refiere dificultad

DESTREZA:

IMPLEMENTAMIENTO: No usa ningún equipo tecnico

OBSERVACIONES: Refiere Artritis, en tinte hoy y ayuno

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Refiere Diabetes 2 controlada mediante dieta 3 veces al dia y Hipotiroidismo en tratamiento

TRATAMIENTO MÉDICO

Refiere Dieta 3 veces al dia 3 veces a la semana y Yoga.

OBSERVACIONES

Usa gafas para lectura, refiere dificultad para escuchar, refiere dificultad para caminar

Angela Roman — NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Roman — FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner

UNIDAD DE PRIMERA CORDE O ZONA: TUNJUELITO - 6

LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO

DIA 08 MES 03 AÑO 2013

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCIA HELENA CASAS DE GONZALEZ

No. DOCUMENTO: 41452724 CC EDAD: 81

ENTIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: HTA

QUIRURGICOS: NIEGA

TRAUMATICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: LOSARTAN

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA

ORIENTACION: TIEMPO LUGAR ESPACIO

COMPORTAMIENTO: ADECUADO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: REFIERE PERDIDA AUDITIVA USO AUDIFONOS

NARIZ: NIEGA

BOCA: USO DE PROTESIS DENTAL TOTAL

OIDOS: USO DE BASTON

RESPIRACION Y CIRCULACION

TA: sentada F.C. x min F.R. x min Temperatura °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: PERSONA LO HACE PARCIAL

MOVILIDAD: LO REALIZA SOLO

REFLEJOS: ARTICULACIONES

DESPLAZAMIENTO: REQUIERE DE BASTON PARA DESPLAZARSE

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

HIPERTENSION ARTERIAL

TRATAMIENTO MEDICO

ASISTE A CONTROL MEDICO CADA 3 MESES.

OBSERVACIONES

USUARIO DE 01 BANO DE AGUA QUE REFIERE

GOZA DE ACTIVIDAD FISICA MODERADA

Angela Rocio

NOMBRE PERSONA AUXILIAR EN CHARLA

52449736

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Rocio

FIRMA PERSONA AUXILIAR EN CHARLA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE ATENCIÓN DE SERVIDORES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FT-PAI-SSS-[illegible]

Versión: 1

Fecha: [illegible]

Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Tunjuelito - 6

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN - CORRILLO RIVEROS

No. DOCUMENTO: 79252 629 DE: Bogotá EDAD: 71 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Riesgo psicológico

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Polimedicado

Estado de vacunación: Ahora

Ginecológicos:

Ocupacional: En tiempo bajo espera

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere adecuada audición

OJOS: Riesgo

NARIZ: Uso de prótesis NAV

OTROS: Uso de gafas permanente

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/ [illegible] mmHg FC: 79 x min FR: 16 x min Temperatura: 34,2 °C 93 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

EN PIEZA: Adecuada

EXTREMIDAD: Refiere dolor mano izquierda

DOLOR: No [illegible]

TRATAMIENTO: No refiere equipo [illegible]

OBSERVACIONES: Usuario de 71 años con adecuado estado de salud.

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Riesgo Presión [illegible] de caída

TRATAMIENTO MÉDICO

Refiere [illegible] a cabal medico cumple 5c sin [illegible] de la cabeza no [illegible]

OBSERVACIONES

Usuario [illegible] con buen estado de salud refiere [illegible] dolor y [illegible]

Angelica Rama — 52449136. — Angelica Rama

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA INFORMACIÓN — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA INFORMACIÓN

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Marzo (01/01/2020) - 13/01/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: TUNJUELITO - G

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hirvam Cortes Albarracin

No. DOCUMENTO: 33492140 DE: Boyaca EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos	Refiere no Diabetes refiere a HTA.
Quirúrgicos	Niega
Traumáticos	Niega
Tóxicos	Niega
Alérgicos	Niega
Farmacológicos	Refiere no toma ningun medicamento
Estado de conciencia	Alerta
Orientación	Tiempo - Lugar - espacio
Lenguaje	Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS	Refiere audicion disminuida
NARIZ	
BOCA	Dentadura parcial superior
OJOS	Usa gafas formula

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 110/70 mmHg F.C. 70 x min F.R. 16 x min | Temperatura 34,2°C | 90 sep.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA	Refiere disminuida
MOVILIDAD	Se observa sin
DOLOR	
DESPLAZAMIENTO	No requiere apoyo

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

No refiere diagnosticos

TRATAMIENTO MÉDICO

Usuario Capital, maneja control en Salud en la Casa de la Cordura

OBSERVACIONES

Usuario consulta en Hospital de Suba, pero no actualmente pero y dentro

Angela Rocio	52442736	Angela Rocio
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA	DOCUMENTO DE CENTICAD	FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme lo regula la Ley de protección de datos personales y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulga información alguna de carácter privado a la de esta regulado en cabeza de los servidores obligados a dar fiel cumplimiento con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO INTERVENCIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FAM-FO-[illegible]
Versión: 4
Fecha Aprobación: [illegible]
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOCALIDAD O ZONA: Tunjuelito - Q

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 03 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Marina Cano de Cortes
No. DOCUMENTO: 41609826 DE: Bogotá EDAD: 70
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión Arterial
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Losartan
Estado de Conciencia: Alerta
Orientación: En tiempo lugar espacio
Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Regular
NARIZ:
BOCA: Dentadura natural en regular estado
OJOS: Uso de gafas correctas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN
T.A. 130/60 mmHg F.C. 76 x min F.R. 16 x min Temperatura 32,4°C 94 Sep.
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 1b derecho 1b fuerza
MOVILIDAD: 2o rojos SUS
EDEMA:
DESPLAZAMIENTO: No regular equipo humano
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Regular Dsk adh 3 Hem a cabl Medio
Hipertensión Arterial

TRATAMIENTO MÉDICO

Regular Dsk a cada medio cada 3 mes pm
cabl de formula medica

OBSERVACIONES

Usuario que regular la glucosa de forma regular

Brayda Romero — NOMBRE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA
52449736 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Brayda Romero — FIRMA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

[illegible]

Powered by CamScanner

FORMATO DE ATENCIONES DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
FORMA 1 ANOTACIONES DE ENFERMERIA

UNIDAD OPERATIVA / ZONA: Tenjo - 6.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 13 MES 02 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: BENILDO CARASQUILLA ZABALA

No. DOCUMENTO: 434623 DE: USME EDAD: 30 AÑOS

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: A h Usuario refiere no tener ningun antecedente de importancia

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Refiere no tomar ningun medicamento

Hábito de importancia: Niega

Ocupacional: En tiempo libre ejercicio

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Refiere en ocasiones no escuchar bien

NARIZ: Mucosa

BOCA: Usa de prótesis dental superior

OIDOS: Usa de ayuda permanente

OXIGENACION Y CIRCULACION

TA 120/60 mmHg F.C. 79 x min F.R. 17 x min Temperatura 34,2 °C 94 sop.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: A pesar de mucho tiempo pueda hacer

MOVILIDAD: En ambas Solo

COLOR: Hidratación

DESPLAZAMIENTO: En apoyo de terceros

OBSERVACIONES: Usuario Adulto Mayor en tiempo libre ejercicio

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Usuario refiere no presentar antecedentes de importancia

TRATAMIENTO MÉDICO

Refiere asistir a control medico solo cuando lo requiera

OBSERVACIONES

Usuario de 30 años buen estado de salud, apto para realizar actividades físicas y deportivas

Angela Ramirez
NOMBRE DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52444736
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Ramirez
FIRMA DEL (A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

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 20232150490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Transición – Uld B

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Fermina Caldenas

No. DOCUMENTO: 14 334 364 DE: Bolivia

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar EDAD: 66

ANTECEDENTES

Patológicos: Bloqueo auriculo ventricular de tercer grado

Quirúrgicos: Tobillo

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: A los Penicilinas

Farmacológicos: ASA

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: En tiempo espacio y persona

Lenguaje: Claro

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Refiere disminución auditiva

NARIZ:

BOCA: Uso de prótesis dental parcial superior

OJOS: Uso de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 105/65 mmHg F.C.: 74 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 36.6 °C 92 Sat.

OBSERVACIONES: Gran recuperación de extensión izquierda por bloqueo

EXTREMIDADES

FUERZA: Refiere disminución

MOVILIDAD: La usa de manera adecuada

DOLOR

DESPLAZAMIENTO: No requiere ayuda tercero para movilizarse

OBSERVACIONES: Usuario valorado en turno. Vigil. y Especial

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Bloqueo AV de segundo grado

TRATAMIENTO MÉDICO

Dieta 2 cafés medio con 4 arepas y 2 entre cada 2 mil pm cada 8 horas

OBSERVACIONES

Usuario de 66 años que presenta bloqueo avanzado, refiere adecuada recuperación y disposición de marcapasos

Angelica Ramos — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52449736 — 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 ningún momento, 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

PROCESO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO HISTORIA INTEGRAL DE ENFERMERÍA

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Ambiorama - 6

LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO:

IRA | 08 | MES | 03 | AÑO | 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Jacob Camen Ayub

No. DOCUMENTO: 20902422 DE: San Jo Rio Sucio EDAD: 72

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Coosalud Salud

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension - Hipotiroidismo, Ulceras cronicas,
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Tóxicos: Niega
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Losartan - Omeprazol - Acetaminofen - Levotiroxina
Fuente de sospecha: Propia
Confiable: Si
Lenguaje: Clara Coherente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Reflejos adecuados, ambos
NARIZ: No prueba alergias
BOCA: Usa prótesis dental total
OÍDOS: Cerumen en ambos oídos

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 130/60 mmHg FC: 78 x min FR: 16 x min Temperatura: 34.6°C 94 Sat.

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: Adecuada, Niega dolor muscular
MOVILIDAD: Presenta
EDEMA: Ninguno
DESPLAZAMIENTO: Camina - cuda
OBSERVACIONES: No usa ayuda para caminar
Usuario que prefiere andar descalzo en la casa

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Hipertension Arterial, Hipotiroidismo, Ulceras Cronicas,

TRATAMIENTO MÉDICO

Pasa a cada Cronicas cada 3 meses y medicamentos y adherencia a formulas de medicamentos.

OBSERVACIONES

Usuario de 72 años de Edad que refiere gustarle las actividades físicas y le pueda colaborar de manera

Angelica Ramos — NOMBRE DEL (A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

52 449 936 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angelica Ramos — FIRMA DEL (A) AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Powered by CamScanner