



	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Silvania Cundinamarca
Lugar	Suvia
Fecha	10 de diciembre de 2025
Tema	Plan de cuidado
Entorno	hogar
Objetivo	Formular y documentar, en el entorno hogar, planes integrales de cuidado primario individual, familiar y comunitario basados en la caracterización, que identifiquen casos de prioridad alta, articulen intervenciones del sector salud y otros sectores, y garanticen seguimiento y canalización efectiva.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Diego Alejandro Payares Gómez Enfermero Pan de Cuidados.
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	80257164

Desarrollo de la Actividad

1. Descripción de la población asistente:



	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

La población las veredas Carbonera, el Silencio y el Pedregal en Subía y pacientes definidos como de prioridad alta en las bases de datos de Survey123.

2. Metodología de la actividad realizada.

Inicialmente se realizó una revisión de las bases de datos de caracterización (Survey123 / SI-APS / ArcGIS) del micro territorio de suvia carbonera.

Luego se seleccionaron los usuarios a visitar priorizando personas identificadas con riesgo alto.

Posteriormente se realizó una búsqueda activa y agendamiento de acuerdo con la priorización según actividad previa: se contactaron a las familias vía telefónica para agendar visita.

A los pacientes se les explico el propósito de la visita y se solicitó consentimiento.

Luego se procedió a imprimir plantillas del plan integral de cuidado, listados de asistencia, formularios de canalización, consentimiento informado, formatos de confidencialidad y custodia. También a verificar equipos de valoración tales como oxímetro de pulso, fonendo o tensiómetro.

A continuación, se realizó una visita domiciliaria de caracterización y evaluación con los siguientes pasos.

1. Ingreso y presentación: se realizó identificación con carné institucional y chaleco de la institución, se explicó la finalidad de la visita, se solicitó consentimiento verbal.
2. Se verificó la identidad del usuario o representante y los datos de registro en la base (Survey123 / SI-APS).
3. Se aplicó la ficha de caracterización estructurada revisando determinantes sociales, condiciones ambientales, historial clínico breve, estado nutricional, salud mental, condiciones de dependencia, uso de servicios. Se registraron hallazgos y georreferenciación de la visita a través de una foto con ubicación.
4. Se realizó una evaluación de riesgo y priorización con criterios clínicos y sociales y clasificación por prioridad. Pasando las prioridades altas a plan de cuidado con canalización prioritaria.
5. Se entregaron orientaciones de autocuidado y manejo básico.

Seguidamente se procedió a realizar una formulación del Plan Integral de Cuidado con la



	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

plantilla estándar la cual contiene datos de:

- Identificación: nombre, documento, sexo, edad, dirección, teléfono, responsable familiar.
- Fecha visita / georreferenciación / profesional a cargo.
- Principales hallazgos (resumen de la caracterización).
- Problema(s) a abordar (ordenados por prioridad).
- Objetivos por problema.
- Intervenciones planificadas.
- Responsables por acción.
- Fechas y frecuencia de seguimiento.
- Canalizaciones requeridas: Usando FORMATO BASE DE CANALIZACIÓN APS.
- Consentimientos y firmas: firma del usuario o cuidador, firma del profesional y firma del representante cuando aplique.
- Anexos: fotos georreferenciadas, listados, formatos de confidencialidad firmados

Posteriormente se procedió a realizar una canalización a servicios de salud y servicios sociales si se requiere y coordinación intersectorial.

Se diligencio el Formato de Canalización individual de acuerdo con la Canalización en servicios de salud y servicios sociales que se requirieron, se le informo a los usuarios al servicio que ha sido canalizado, de manera clara concreto y comprensible y asertiva, el formato fue fotografiado y el formato físico fue entregado al usuario para que con este soporte pudiera gestionar el servicio al cual fue canalizado.

Se diligencio el Formato Base de Canalización (APS 2025), y luego se subió al drive del equipo de concurrencia.

3. Registro fotográfico

A continuación, se presentan las fotografías tanto de los planes de cuidado, como de la georreferenciación de las actividades realizadas en cada una de las visitas.



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Información de Actividades PIC	Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.



Gobernación de
Cundinamarca

ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Versión 1

PLAN DE CUIDADO INTEGRAL

Fecha de Aprobación:

Páginas: 4 de 10

ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS										
NOMBRE USUARIO		RCI	TI	CS	DE	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO		
Otro:										
06 PIC Norberto Mora					11382298	51	19 Nov 1968	3203526592		
PESO: 65		TALLA: 162		FECHA DE NACIMIENTO: 19 Nov 1968		SISBEN: Alta				
ITEMS	SI	NO	EPS: Famisan	FECHA: 15 años	ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	PATRON ALTERADO	SI	NO
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA	X				ENFERMEDAD DE BASE					
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	X				MEDICAMENTOS PRESCRITOS	X				
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA	X				DISCAPACIDAD	X				
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	X				ENFERMEDAD DE BASE	X				
PRUEBA DE VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C	X				TENSION ARTERIAL	130/85				
CITOLOGÍA	X				FRECUENCIA CARDIACA	65				
TOMA DE VPH	X				FRECUENCIA RESPIRATORIA / SATURACION	23				
MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA	X					94x				
VACUNACION	X									
ÚLTIMA GESTACIÓN	X									
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X									
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMIOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	X									

CUAL: Percepcion.
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA
P Cita medica
por ciclo vital
- Riesgo de
deficit del
Autocuidado
Norberto
X alora P.



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades PIC

Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código:
		Versión 1
		Fecha de Aprobación:
		Páginas: 5 de 10
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		

06 Pic										VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS									
NOMBRE USUARIO: Alonso Mora				RC: TI: CC: OTRO:		N° 434915		EDAD: 91		FECHA DE NACIMIENTO 15 Agosto 1935				TELÉFONO 3703526592					
ITEMS		SI	NO	EPS: Famisanas		PESO:		TALLA: 175		Solvia Gobierno Alta				SISBEN: SI X NO					
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA		X		FECHA: Oct		ANTECEDENTES MÉDICOS		X	NO	Blaqueo A.V.		PATRON ALTERADO: SI X NO							
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA			X	FECHA:		ENFERMEDAD DE BASE				CUAL:		Percepcion y manejo de la salud.							
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA		X		FECHA: 8 meses		metoprolol Amiodarona Gueralfato		X		CUALES:		DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA							
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR		X		FECHA:		MEDICAMENTOS PRESCRITOS Pregabalin													
PRUEBA DE VHI, HEPATITIS B, HEPATITIS C		X		CUAL: FECHA:		Spaglifozina													
CITOLOGIA			X	FECHA:															
TAMIZAJE VPH		X		FECHA:		TENSION ARTERIAL 115/70													
MÉTODO DE PLANIFICACION		X		CUAL: FECHA:		FRECUENCIA CARDIACA 61													
FAMILIAR Y ASESORIA			X																
VACUNACION		X		PENDIENTE		FRECUENCIA RESPIRATORIA 24													
ÚLTIMA GESTACIÓN			X	FECHA:		SATURACION 93%													
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA		X																	
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)		X		FECHA:															



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
		Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: Nexberto Mora Tipo y número de documento: 11382298

Edad: 57 Sexo: _____ Teléfono de contacto: 3203526592

Dirección / Vereda / Municipio: Carbonera Alta

Nombre del profesional de enfermería: _____

Tipo de atención: ☒ Domiciliaria (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: 06 / Dic / 2025

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1991 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2016 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registro.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.

DERECHOS DEL USUARIO

- Recibir información clara, completa y comprensible sobre la atención.
- Aceptar o rechazar libremente la intervención.



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-OXX
		Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

• Mantener la confidencialidad de la información suministrada.

• Retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte su atención.

• Ser atendido con respeto, dignidad y sin discriminación.

CONSENTIMIENTO PARA REGISTRO FOTOGRÁFICO

Autorizo de manera libre y voluntaria al personal de enfermería para realizar registros fotográficos o georreferenciados, con el único fin de documentar la ejecución de actividades, evidenciar su cumplimiento técnico y facilitar la trazabilidad institucional, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales. Estas imágenes no serán divulgadas ni utilizadas con otros fines diferentes a los institucionales.

☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

DECLARACIÓN DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Declaro que he recibido información clara y suficiente sobre el propósito y alcance de la atención en salud, comprendo su contenido y otorgo mi consentimiento libre, informado y voluntario para recibir las intervenciones, valoraciones y seguimientos por parte del profesional de enfermería en el marco de la Estrategia APS y las RIAS.

FIRMAS

Nombre completo	Firma	Documento de identidad	Parentesco / Rol
Usuario o Representante Legal		11382298	
Nombre completo			
Profesional de Enfermería		80259164	

Observaciones:



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.

Gobernación de Cundinamarca		ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD										Código:	
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL										Versión 2	
		PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL										Fecha de Aprobación:	
		Páginas: 10 de 10											
No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO	PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCIÓN	INTERVENCIÓN REALIZADA	INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS	CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES (Registre solo si aplica)	RESPONSABLE (Registre solo el perfil)		
			M	F				1	2	3	4		
	Alfonso Maza	41	X	Padre	múltiples medicamentos	uso de O ₂ suplementario	educación en salud		X			ya en manejo por cardiología	
	Norberto Maza	65	X	Hijo	ventriculación incompleta	-06 Dicen S.	educación		X			medicina general	
RECOMENDACIONES:													
PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO													
PROFESIONALES RESPONSABLES													
N°	NOMBRES	N° DOCUMENTO	PERFIL	FIRMA PROFESIONAL	FIRMA USUARIO								
1	Diego Alejandro Payares	80257167	Enfermero		Norberto								



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

		ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		Código:
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Versión: 1
				Fecha de Aprobación:
				Páginas: 9 de 10

PLAN DE CUIDADO FAMILIAR		INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES	RESPONSABLE (Registre solo el perfil)
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	NOMBRE DE QUIÉN RECIBE LA VISITA	1	2	3	4			
Noiberto Mora	Noiberto Mora					odontología		Enfermero

FECHA	HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA	COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA	INTERVENCIÓN REALIZADA
04 Dic	Pacientes con buenas condiciones de salud en el entorno, acceden regularmente al médico sin dificultades para el acceso a los servicios de salud	Administrar adecuadamente los medicamentos al padre Consumir una dieta sana con suficientes frutas y verduras	Educación en el uso adecuado de los medicamentos que se administran al padre Hábitos de vida saludable Alimentación sana

FORTALEZAS DE LA FAMILIA:

p ✓ Vax odontología
p ✓ MGx Cíelo ultra

 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.





Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
		Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: Elvia Cobillos Tipo y número de documento: 20926916
Edad: 77. Sexo: F Teléfono de contacto: 3214713961
Dirección / Vereda / Municipio: Surra - El Silencio
Nombre del profesional de enfermería: Diego Alejandro Payares
Tipo de atención: ☒ Domiciliaria (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: 06 / Dic / 2025

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1981 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2016 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registro.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.

DERECHOS DEL USUARIO

- Recibir información clara, completa y comprensible sobre la atención.
- Aceptar o rechazar libremente la intervención.



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades PIC

Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código:
	PLAN DE CUIDADO INTEGRAL	Versión 1
		Fecha de Aprobación:
		Páginas: 5 de 10

VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS									
D6 Pz									
NOMBRE USUARIO:		RC:	TL:	N°:	EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:	TELEFONO:		
Elvia Cubillos		CCX	OTRO:	20926916	77	02 feb / 1948	5214713961		
EPS:		PESO:		TALLA:		SUNIA Carbona		SISBEN:	
nueva EPS				198				SI NO	
ITEMS	SI	NO	FECHA:	ANTECEDENTES MEDICOS	SI	NO	PATRON ALTERADO:	SI	NO
ULTIMA VALORACION MEDICA	X		04 Dic.		X				
ULTIMA ATENCION ODONTOLÓGICA	X		hace 4 meses	ENFERMEDAD DE BASE			Percepción y manejo de la salud - Nutricional met.		
ULTIMA VALORACION POR OPTOMETRIA		X		copaxiflozina			DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA		
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	X		04 Dic.	Amlopidino			Rural despeso (Trabados)		
PRUEBA DE VHI, HEPATITIS B, HEPATITIS C		X		Insulina Glargina			Vol x ntc		
CITOLOGIA	X			Medicamentos					
TAMIZAJE VPH	X			ASIT			Px's Riesgo de Gestión ineficaz de la salud.		
METODO DE PLANIFICACION	X			omeprazol					
FAMILIAR Y ASESORIA	X			furosemida					
VACUNACION	X								
ULTIMA GESTACION	X								
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X								
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	X								



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.

	Gobernación de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código:
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL	Versión 1
			Fecha de Aprobación:
		Páginas: 5 de 10	

06 Dic		VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS	
NOMBRE USUARIO:	RC: TI:	N°	EDAD:
Jorge E. Romero	CC: OTRO:	11378050	72
EPS:	PESO:	TALLA:	FECHA DE NACIMIENTO
Nueva			10 ag 1954
TELEFONO	SISBEN:		
321471396	SI NO		
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA	FECHA:	ANTECEDENTES MÉDICOS	PATRON ALTERADO:
X		SI NO	9X NO
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	FECHA:	ENFERMEDAD DE BASE	Percepción y manejo de la Salud
X			
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA	FECHA:	CUALES:	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA
X			Riesgo de deficit del Cuidado
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	FECHA:	MEDICAMENTOS PRESCRITOS	
X			
PRUEBA DE VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C	CUAL: FECHA:		
X			
CITOLOGIA	FECHA:		
X			
TAMIZAJE VPH	FECHA:	TENSION ARTERIAL	100/70
X			
MÉTODO DE PLANIFICACION	CUAL: FECHA:	FRECUENCIA CARDIACA	77
X			
FAMILIAR Y ASESORIA			
X			
VACUNACION	PENDIENTE	FRECUENCIA RESPIRATORIA	24
X			
ÚLTIMA GESTACIÓN	FECHA:	SATURACION	96
X			
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA			
X			
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	FECHA:		
X			

Romero



CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Código:	
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Versión 1	
				Fecha de Aprobación:	
				Páginas: 9 de 10	

PLAN DE CUIDADO FAMILIAR						
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA		INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS		RESPONSABLE (Registre solo el perfil)
Jorge E. Romero		Elvira Cobillos		1 2 3 4		
				Canalizado A: (Registre solo si aplica)		Enfermería

FECHA	HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA	COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA	INTERVENCION REALIZADA
06 Dic	✓ La paciente no tiene un patron regular de uso del esputo de insulina. ✓ dificultades para el acceso a los servicios de salud	✓ Administrar regularmente la insulina y según ordenes medicas ✓ Consumir una dieta rica en verduras y frutas según necesidades nutricionales ✓ Realizar monitoreo de Tension Arterial	✓ Educacion a la paciente y la usuaria en el uso adecuado de los medicamentos y los hábitos de vida saludables ✓ monitoreo de tension Arterial
FORTALEZAS DE LA FAMILIA: ✓ La paciente acude regularmente al médico, tiene cita con especialista en medicina interna. ① monitoreo de seguimiento			



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.

Gobernación de Cundinamarca		ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD										Código:		
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL										Versión 1		
												Fecha de Aprobación:		
												Páginas: 10 de 10		
PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL														
No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO	PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCIÓN	INTERVENCIÓN REALIZADA	INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: - (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES (Registre solo si aplica)	RESPONSABLE (Registre solo el perfil)
								1	2	3	4			
1	Jorge Romero	72 años	M	Esposo	deport del Anticuidad	06 Dic	Educación y seguimiento					Ya canalizado		Enfermero
RECOMENDACIONES:														
PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO														
PROFESIONALES RESPONSABLES														
N°	NOMBRES		N° DOCUMENTO		PERFIL		FIRMA PROFESIONAL		FIRMA USUARIO					
1	Diego Alejandro Payares		80257101		Enfermero				Romero					

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades

PIC

Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación de Cundinamarca		PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD VERSIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		Código M-POS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6											
		REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS		Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025											
Señor Ciudadano, autorizo a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de acceder, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico: habeandata@saludpublica.gov.co															
1. FECHA: 06 Dic		2. TEMÁTICA: Plan de Ciudados		3. MUNICIPIO: Guvira (Carbonera Alta) El Silencio ✓											
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Diego Alejandro Payares Gómez															
6. Tipo de identificación: CC		Número: 80257164		Firma: [Firma]											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	AFLICCIÓN SALUD	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL	DISCAPACIDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	EMBARAZADA	OCCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CÓDIGO CLIPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
		TIPO 1. C.C. 2. T.I. 3. RC 4. OTRO (p ver instrucciones)	1. Masculino 2. Femenino	1. 1990/01/01 2. 1990/01/01 3. 1990/01/01 4. 1990/01/01 5. 1990/01/01 6. 1990/01/01 7. 1990/01/01 8. 1990/01/01 9. 1990/01/01 10. 1990/01/01 11. 1990/01/01 12. 1990/01/01 13. 1990/01/01 14. 1990/01/01 15. 1990/01/01 16. 1990/01/01 17. 1990/01/01 18. 1990/01/01 19. 1990/01/01 20. 1990/01/01 21. 1990/01/01 22. 1990/01/01 23. 1990/01/01 24. 1990/01/01 25. 1990/01/01 26. 1990/01/01 27. 1990/01/01 28. 1990/01/01 29. 1990/01/01 30. 1990/01/01 31. 1990/01/01 32. 1990/01/01 33. 1990/01/01 34. 1990/01/01 35. 1990/01/01 36. 1990/01/01 37. 1990/01/01 38. 1990/01/01 39. 1990/01/01 40. 1990/01/01 41. 1990/01/01 42. 1990/01/01 43. 1990/01/01 44. 1990/01/01 45. 1990/01/01 46. 1990/01/01 47. 1990/01/01 48. 1990/01/01 49. 1990/01/01 50. 1990/01/01 51. 1990/01/01 52. 1990/01/01 53. 1990/01/01 54. 1990/01/01 55. 1990/01/01 56. 1990/01/01 57. 1990/01/01 58. 1990/01/01 59. 1990/01/01 60. 1990/01/01 61. 1990/01/01 62. 1990/01/01 63. 1990/01/01 64. 1990/01/01 65. 1990/01/01 66. 1990/01/01 67. 1990/01/01 68. 1990/01/01 69. 1990/01/01 70. 1990/01/01 71. 1990/01/01 72. 1990/01/01 73. 1990/01/01 74. 1990/01/01 75. 1990/01/01 76. 1990/01/01 77. 1990/01/01 78. 1990/01/01 79. 1990/01/01 80. 1990/01/01 81. 1990/01/01 82. 1990/01/01 83. 1990/01/01 84. 1990/01/01 85. 1990/01/01 86. 1990/01/01 87. 1990/01/01 88. 1990/01/01 89. 1990/01/01 90. 1990/01/01 91. 1990/01/01 92. 1990/01/01 93. 1990/01/01 94. 1990/01/01 95. 1990/01/01 96. 1990/01/01 97. 1990/01/01 98. 1990/01/01 99. 1990/01/01 100. 1990/01/01	1. 1990/01/01 2. 1990/01/01 3. 1990/01/01 4. 1990/01/01 5. 1990/01/01 6. 1990/01/01 7. 1990/01/01 8. 1990/01/01 9. 1990/01/01 10. 1990/01/01 11. 1990/01/01 12. 1990/01/01 13. 1990/01/01 14. 1990/01/01 15. 1990/01/01 16. 1990/01/01 17. 1990/01/01 18. 1990/01/01 19. 1990/01/01 20. 1990/01/01 21. 1990/01/01 22. 1990/01/01 23. 1990/01/01 24. 1990/01/01 25. 1990/01/01 26. 1990/01/01 27. 1990/01/01 28. 1990/01/01 29. 1990/01/01 30. 1990/01/01 31. 1990/01/01 32. 1990/01/01 33. 1990/01/01 34. 1990/01/01 35. 1990/01/01 36. 1990/01/01 37. 1990/01/01 38. 1990/01/01 39. 1990/01/01 40. 1990/01/01 41. 1990/01/01 42. 1990/01/01 43. 1990/01/01 44. 1990/01/01 45. 1990/01/01 46. 1990/01/01 47. 1990/01/01 48. 1990/01/01 49. 1990/01/01 50. 1990/01/01 51. 1990/01/01 52. 1990/01/01 53. 1990/01/01 54. 1990/01/01 55. 1990/01/01 56. 1990/01/01 57. 1990/01/01 58. 1990/01/01 59. 1990/01/01 60. 1990/01/01 61. 1990/01/01 62. 1990/01/01 63. 1990/01/01 64. 1990/01/01 65. 1990/01/01 66. 1990/01/01 67. 1990/01/01 68. 1990/01/01 69. 1990/01/01 70. 1990/01/01 71. 1990/01/01 72. 1990/01/01 73. 1990/01/01 74. 1990/01/01 75. 1990/01/01 76. 1990/01/01 77. 1990/01/01 78. 1990/01/01 79. 1990/01/01 80. 1990/01/01 81. 1990/01/01 82. 1990/01/01 83. 1990/01/01 84. 1990/01/01 85. 1990/01/01 86. 1990/01/01 87. 1990/01/01 88. 1990/01/01 89. 1990/01/01 90. 1990/01/01 91. 1990/01/01 92. 1990/01/01 93. 1990/01/01 94. 1990/01/01 95. 1990/01/01 96. 1990/01/01 97. 1990/01/01 98. 1990/01/01 99. 1990/01/01 100. 1990/01/01	1. 1990/01/01 2. 1990/01/0									



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.





Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Versión: 01
		Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: Eder Muñoz Tipo y número de documento: 347809

Edad: 70A Sexo: M Teléfono de contacto: 3219469749

Dirección / Vereda / Municipio: Cruza el Silencio

Nombre del profesional de enfermería: Piero A. Payares

Tipo de atención: ☐ Domiciliaria (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: 06/11/2025

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1981 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2016 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registro.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.

DERECHOS DEL USUARIO

- Recibir información clara, completa y comprensible sobre la atención.
- Aceptar o rechazar libremente la intervención.



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación Cundinamarca <small>Municipio de San José de Guayabal</small>	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Versión: 01
		Fecha de Aprobación:

* Mantener la confidencialidad de la información suministrada.

* Retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte su atención.

* Ser atendido con respeto, dignidad y sin discriminación.

CONSENTIMIENTO PARA REGISTRO FOTOGRÁFICO

Autorizo de manera libre y voluntaria al personal de enfermería para realizar registros fotográficos o georreferenciados, con el único fin de documentar la ejecución de actividades, evidenciar su cumplimiento técnico y facilitar la trazabilidad institucional, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales. Estas imágenes no serán divulgadas ni utilizadas con otros fines diferentes a los institucionales.

☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

DECLARACIÓN DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Declaro que he recibido información clara y suficiente sobre el propósito y alcance de la atención en salud, comprendo su contenido y otorgo mi consentimiento libre, informado y voluntario para recibir las intervenciones, valoraciones y seguimientos por parte del profesional de enfermería en el marco de la Estrategia APS y las RIAS.

FIRMAS

Nombre completo	Firma	Documento de identidad	Parentesco / Rol
Usuario o Representante Legal	<u>Evel Muñoz</u>	<u>347809</u>	<u>Esposo</u>
Profesional de Enfermería	<u>[Signature]</u>	<u>80257164</u>	<u>Enfermero</u>

Observaciones:

FORTALEZAS DE LA FAMILIA:

✓ Pacientes muy receptivos a la educación, tienen medios para practicar hábitos saludables y nutrición adecuada

Gobernación de Cundinamarca		ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD										Código:			
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL												Versión 1			
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL												Fecha de Aprobación:			
PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL												Páginas: 10 de 10			
No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO		PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCIÓN	INTERVENCIÓN REALIZADA	INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES (Registre solo si aplica)	RESPONSABLE (Registre solo el perfil)
			M	F					1	2	3	4			
	Ever Muñoz Jor	30	X		Esposo	Alteración en la percepción de la salud	06 Dic 2014	Educación en salud	X					ya en manejo	Enfermero
	María Elva López	36		X	Esposa	Alteración en la percepción de la salud	06 Dic 2014	Educación en salud	X					ya en manejo	Enfermero
RECOMENDACIONES:															
PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO												SI		NO	
N°		NOMBRES		PROFESIONALES RESPONSABLES		N° DOCUMENTO		PERFIL		FIRMA PROFESIONAL		FIRMA USUARIO			
1		Diego Alejandro Payán		B0257164		Enfermero		[Firma]		[Firma]		Ever Muñoz			



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades PIC

Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

Gobernación de Cundinamarca		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Código:	
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Versión 1	
				Fecha de Aprobación:	
				Páginas: 6 de 10	

VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS									
NOMBRE USUARIO: Maria Elva Lopez		RC: TI: CC OTRO: 343809		EDAD: 60		FECHA DE NACIMIENTO: 07 Feb 1965		TELEFONO: 3219469749	
EPS: Nueva EPS		PESO: 50kg		TALLA: 1.60m		SIN: SI		SISBEN: SI	
ITEMS		SI		NO		SIN		SISBEN	
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA		☒		☐		FECHA: 11 meses		ANTECEDENTES MÉDICOS: NO	
ÚLTIMA ATENCION ODONTOLÓGICA		☒		☐		FECHA: 3 meses		ENFERMEDAD DE BASE: NO	
ÚLTIMA VALORACION POR OPTOMETRIA		☒		☐		FECHA: 1 AÑO		CUAL: Actividad y ejercicio	
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR		☒		☐		FECHA: 6 meses		DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: P. Val x MI.	
PRUEBA DE VHL, HEPATITIS B, HEPATITIS C		☒		☐		CUAL: FECHA:		Sintomatología urinaria	
CITOLOGIA		☒		☐		FECHA: 3 años		Dificultad para tomar	
TAMIZAJE VPH		☒		☐		FECHA: 15/10/20		citob médicas	
MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA		☒		☐		CUAL: FECHA:		Dx Riesgo de	
VACUNACION		☒		☐		PENDIENTE: FECHA:		Perfesion tomar ineficaz	
ÚLTIMA GESTACION		☒		☐		FECHA: FECHA:			
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA		☒		☐		FECHA: FECHA:			
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)		☒		☐		FECHA: 3 años		Maria Elva Lopez	



	Gobernación de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código:
			Versión 1
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL	Fecha de Aprobación:
			Páginas: 5 de 10

VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS									
NOMBRE USUARIO:		RC:	TE:	OTRO:	EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO		TELEFONO:	
Evel Muñoz		CC:			347809	30/11		3219469749	
EPS:		PESO:		TALLA:		El silencio susurra		SISBEN:	
ITEMS	SI	NO	Nueva EPS				Nueva EPS		SI NO
ÚLTIMA VALORACIÓN MÉDICA	X		FECHA:	4 meses	ANTECEDENTES MÉDICOS	X NO	HTA	PATRON ALTERADO:	SI NO
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		X	FECHA:		ENFERMEDAD DE BASE		Hipoglucemia	CUAL:	
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA		X	FECHA:		CUALES:		DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA		
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR	X		FECHA:	6 meses	Medicamentos prescritos		Dificultad de acceso a citas medicas		
PRUEBA DE VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C		X	CUAL:		amlopidipino		falta de cumplimiento en las respuestas		
CITOLOGÍA		X	FECHA:		atorvastatina		Dx: riesgo de		
TAMIZAJE VPH		X	FECHA:		esomeprazol		Alteración en el control de la glicemia.		
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN		X	FECHA:						
FAMILIAR Y ASESORIA		X							
VACUNACIÓN	X		PENDIENTE	2 Años	FRECUENCIA RESPIRATORIA	1321			
ÚLTIMA GESTACIÓN		X	FECHA:		SATURACIÓN	93			
TAMIZAJE DE CÁNCER DE PRÓSTATA	X			1 Año					
TAMIZAJE DE CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA O ECOGRAFÍA MAMARIA)		X	FECHA:				Evel Muñoz.		



Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades

Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	ICIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Información de Actividades PIC	Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
		Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: Ana G. Clavijo Tipo y número de documento: 20562436
Edad: 77A Sexo: F Teléfono de contacto: 3214185966
Dirección / Vereda / Municipio: Stora El Silencio
Nombre del profesional de enfermería: Diego A. Payan
Tipo de atención: ☒ Domiciliaria (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: 06/11/2025

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1981 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2016 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registro.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.

DERECHOS DEL USUARIO

- Recibir información clara, completa y comprensible sobre la atención.



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Versión: 01
		Fecha de Aprobación:

- Mantener la confidencialidad de la información suministrada.
- Retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte su atención.
- Ser atendido con respeto, dignidad y sin discriminación.

CONSENTIMIENTO PARA REGISTRO FOTOGRÁFICO

Autorizo de manera libre y voluntaria al personal de enfermería para realizar registros fotográficos o georreferenciados, con el único fin de documentar la ejecución de actividades, evidenciar su cumplimiento técnico y facilitar la trazabilidad institucional, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales. Estas imágenes no serán divulgadas ni utilizadas con otros fines diferentes a los institucionales.

☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

DECLARACIÓN DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Declaro que he recibido información clara y suficiente sobre el propósito y alcance de la atención en salud, comprendo su contenido y otorgo mi consentimiento libre, informado y voluntario para recibir las intervenciones, valoraciones y seguimientos por parte del profesional de enfermería en el marco de la Estrategia APS y las RIAS.

FIRMAS

Nombre completo	Firma	Documento de identidad	Parentesco / Rol
Usuario o Representante Legal	<i>[Firma manuscrita]</i>	20562436	

Nombre completo David B 80257164

Profesional de Enfermería

Observaciones:



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobernación de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		Código: Versión 1
	PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Fecha de Apr: Páginas: 9 de

PLAN DE CUIDADO FAMILIAR											
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR		NOMBRE DE QUIÉN RECIBE LA VISITA				INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES
Ana Graciela Clavijo		Ana Graciela Clavijo.				1	2	3	4		

FECHA	HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA	COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA	INTERVENCIÓN REALIZADA
06 Dic	<ul style="list-style-type: none"> Paciente con cifras tensionales mal controladas Antecedente no claro de un Aneurisma Abdominal Estilo de vida sedentario 	<ul style="list-style-type: none"> Consumir regularmente los medicamentos ordenados Continuar en controles por médico general y especialistas Realizar ejercicios de Qui Gong 	<ul style="list-style-type: none"> Educación de vida saludable monitoreo Realizar actividad física Leve

FORTALEZAS DE LA FAMILIA: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuenta con red de apoyo adecuada ✓ Acceso a servicios de Salud.



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD				Código:
Gobernación de Cundinamarca		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL				Versión 1
						Fecha de Apr
						Páginas: 10 d

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL														
No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO		PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCION	INTERVENCION REALIZADA	INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: - (Registre solo si aplica)	OBSERVA CIONES (Registre solo si aplica)
			M	F					1	2	3	4		
06	Doña Graciela	77 años		X		Tensión Arterial mal controlada		Educación		X			ya en manejo	

RECOMENDACIONES:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO

PROFESIONALES RESPONSABLES				SI	NO
N°	NOMBRES	N° DOCUMENTO	PERFIL	FIRMA PROFESIONAL	
1	Diego A. Payan	80257164	Enfermero		



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	Gobernación de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código:
		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL	Versión 1
			Fecha de Aprobación:
			Páginas: 5 de 10

06 Drc		VEJEZ MAYOR DE 60 AÑOS				
NOMBRE USUARIO:		RC: TI:	N°	EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO
Ana G. Clavijo		CC: OTRO:	20562436	77 A		3214185966
ITEMS	SI	NO	EPS:	PESO:	TALLA:	SISBEN:
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA	X		famisan			SI NO
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	X		1 mes			SI NO
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA	X		3 años			SI NO
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	X		1 mes			SI NO
PRUEBA DE VHI, HEPATITIS B, HEPATITIS C	X		10 años			SI NO
CITOLOGIA	X		150/90			SI NO
TAMIZAJE VPH	X		59			SI NO
MÉTODO DE PLANIFICACION	X					SI NO
FAMILIAR Y ASESORIA	X					SI NO
VACUNACION	X					SI NO
ÚLTIMA GESTACIÓN	X					SI NO
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X					SI NO
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	X					SI NO

Losartan.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

P Cita en el Cardiovascular.

- suspendo Atorvastatina.

- Renicio Losartan.

- mindfulness y Qui Gong

Dx Alteración en la perfusión tisular.

Angonosis x Arterio

 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: José Olivero García Tipo y número de documento: CC 5598995

Edad: 68 Sexo: M Teléfono de contacto: 313 4497721

Dirección / Vereda / Municipio: Suria Pedregal

Nombre del profesional de enfermería: Diego R. Payan

Tipo de atención: ☒ Domiciliaria (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: / /

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1981 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2016 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registro.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.



CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-0XX
		Versión: 01
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

- Mantener la confidencialidad de la información suministrada.
- Retirar este consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte su atención.
- Ser atendido con respeto, dignidad y sin discriminación.

CONSENTIMIENTO PARA REGISTRO FOTOGRÁFICO

Autorizo de manera libre y voluntaria al personal de enfermería para realizar registros fotográficos o georreferenciados, con el único fin de documentar la ejecución de actividades, evidenciar su cumplimiento técnico y facilitar la trazabilidad institucional, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 sobre protección de datos personales. Estas imágenes no serán divulgadas ni utilizadas con otros fines diferentes a los institucionales.

☒ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

DECLARACIÓN DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Declaro que he recibido información clara y suficiente sobre el propósito y alcance de la atención en salud, comprendo su contenido y otorgo mi consentimiento libre, informado y voluntario para recibir las intervenciones, valoraciones y seguimientos por parte del profesional de enfermería en el marco de la Estrategia APS y las RIAS.

FIRMAS

Nombre completo	Firma	Documento de identidad	Parentesco / Rol
Usuario o Representante Legal		5598925	Padre
Nombre completo		80257104	
Profesional de Enfermería			

Observaciones:



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.

	ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	Código:
	PLAN DE CIUDADANO INTEGRAL	Versión 1
		Fecha de Aprobación:
		Páginas: 5 de 10

HISTORIAL DE 60 AÑOS									
NOMBRE (JUAN)		NO. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO				
Hernando Cortés		3127713	68	10 Nov 1957	3101472953				
SEXO	NO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA	EL PEDREGAL	NO				
ULTIMA VALORACION MEDICA	X	FECHA	ANTECEDENTES MEDICOS	X	NO				
ULTIMA ATENCION ODONTOLÓGICA	X	FECHA	EXAMENES DE BASE		Cur. Recuperación y manejo de la salud.				
ULTIMA VALORACION POR OPTOMETRIA	X	FECHA	Unipropio		Exámenes de laboratorio				
TRATAMIENTO DE RESACUARDOS VASCULARES	X	FECHA	ANTECEDENTES PRESENTES		P. Ra y Labo.				
PRELIMINAR DE OPI, HEPATITIS B, HEPATITIS C	X	FECHA			Val x Odontología				
OTOLINGÜE	X	FECHA			Tamizaje Prostata				
TRATAMIENTO DE VIH	X	FECHA	TRATAMIENTO	11/16	Monitoreo TA				
MÉTODOS DE ALAMBICACIÓN	X	FECHA	PRELIMINAR CARDIACA	66					
TAMIZAJE Y ASISTENCIA	X	FECHA							
VACUNACIONES	X	FECHA	PRELIMINAR RESPIRATORIA	1/5					
ULTIMA OBTENCION	X	FECHA	SATURACION	93					
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X	FECHA							
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMMOGRAMA O ECOGRAMA MAMARIO)	X	FECHA							

Dr. Riesgo de depat del Autocuidado

Darlene Cortés



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	Gobernación de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código: Versión 1
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL			Fecha de Aprobación: Páginas: 4 de 10

ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS									
NOMBRE USUARIO: 07 Drc Maria Montenegro		RC: TI: CC: X	OTRO:	DL: 21018768	EDAD: 43	FECHA DE NACIMIENTO: 08 Sept 1980	TELEFONO: 3142063814		
ITEMS	S	NO	EPS: Nueva	PESO:	TALLA:	SISBEN	SI	NO	
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA	X		FECHA:	ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	X			PATRON ALTERADO
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	X		FECHA: 4 años	ENFERMEDAD DE BASE					Percepción y manejo de la S.
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA	X		FECHA:	MEDICAMENTOS PRESCRITOS		ACTM			DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	X		FECHA:	DISCAPACIDAD		X			P Val x
PRUEBA DE VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C	X		FECHA:	ENFERMEDAD DE BASE		X			Odont
CITOLOGIA	X		FECHA:	TENSION ARTERIAL		10/80			m General
TOMA DE VPH	X		FECHA:	FRECUENCIA CARDIACA		60			Mamografía
MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA	X		FECHA:	FRECUENCIA RESPIRATORIA / SATURACION		21 94			Citología
VACUNACION	X		FECHA:						Riesgo de
ÚLTIMA GESTACIÓN	X		FECHA:						deficit del
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X		FECHA:						Autocuidado
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	X		FECHA:						Mariadecar

ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS									
NOMBRE USUARIO: 07 Drc Nataly Castillo		RC: TI: CC: X	OTRO:	DL: 10727982	EDAD: 22	FECHA DE NACIMIENTO: 29 Nov 2003	TELEFONO: 3140638114		
ITEMS	S	NO	EPS: Nueva	PESO:	TALLA:	SISBEN	SI	NO	
ÚLTIMA VALORACION MÉDICA	X		FECHA:	ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	X			PATRON ALTERADO
ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	X		FECHA: 2 años	ENFERMEDAD DE BASE		X			Percepción y manejo de la S.
ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA	X		FECHA:	MEDICAMENTOS PRESCRITOS		ACTM			DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA
TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR	X		FECHA:	DISCAPACIDAD		X			P Val x me
PRUEBA DE VIH, HEPATITIS B, HEPATITIS C	X		FECHA:	ENFERMEDAD DE BASE		X			Citología
CITOLOGIA	X		FECHA: 1 año	TENSION ARTERIAL		10/40			Odontología
TOMA DE VPH	X		FECHA:	FRECUENCIA CARDIACA		11			Riesgo de
MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA	X		FECHA: 2 años	FRECUENCIA RESPIRATORIA / SATURACION		23 92			deficit del
VACUNACION	X		FECHA:						Autocuidado
ÚLTIMA GESTACIÓN	X		FECHA: 2 años						Nataly Castillo
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA	X		FECHA:						
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)	X		FECHA:						



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



 Cundinamarca	MINISTERIO DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

GOBIERNO DE COLOMBIA		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Codigo	
GOBIERNO DE COLOMBIA		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Version 1	
GOBIERNO DE COLOMBIA		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Fecha de Aprobación	
GOBIERNO DE COLOMBIA		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Paginas: 9 de 10	
NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA		PLAN DE CUIDADO FAMILIAR	
José Alberto García		Alfonso Castillo			
FECHA		HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA		COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA	
		<p>✓ Tensión Arterial mal controlada</p> <p>✓ Píezas dentales dañadas</p> <p>✓ No se ha hecho</p> <p>✓ Trámite para la prótesis dental</p>		<p>✓ Trámite canalizaciones</p> <p>✓ Hacer monitoreo de TA x 6 días</p> <p>✓ Realizar hábitos de vida saludable y alimentación sana</p>	
FORTALEZAS DE LA FAMILIA:		<p>✓ Buenos redes de apoyo, acceso a servicios de salud,</p> <p>✓ Acceso a alimentación con saludable</p>		<p>✓ Educación en Hábitos de vida saludable</p> <p>✓ Contratar y mejorar la cantidad de verduras y frutas en su alimentación</p> <p>✓ Realizar monitoreo de</p>	



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD	Código: M-PDS-GSP-FR-029
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	
FORMATO DE CANALIZACIÓN INDIVIDUAL A SERVICIOS DE SALUD	
FECHA DE CANALIZACIÓN: 07/10/2024	E.S.E. HOSPITAL DE REFERENCIA:
PRENOME COMPLETO DEL USUARIO: Alfonso Castillo Gonzalez	EDAD: 68
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CC 3122713	DIRECCIÓN: El Pedregal
ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Sinia	TELÉFONO DE CONTACTO ALTERNATIVO:
TELÉFONO DE CONTACTO: 310 247 2953	EPS/APS: Nueva
COSEGURO: SUBSIDIADO ☐ CONTRIBUTIVO ☐ ESPECIAL ☐	EPS/APS: Nueva
VINCULADO ☒ SIN AFILIACIÓN ☐	SI ☐ NO ☐
Tipos de riesgo según AIS: ☒ SI ☐ NO	Canalización Equipo Básico: ☐ SI ☐ NO
Canalización servicios institucionales: ☐ SI ☐ NO	Canalización a servicios sociales: ☐ SI ☐ NO
SERVICIOS A LOS QUE SE CANALIZA AL USUARIO	
1. Tamizaje de Prostate	4.
2. Odontología	5.
3. Optometría	6.
BREVE DESCRIPCIÓN QUE MOTIVA LA CANALIZACIÓN	
Paciente sin consulta hace varios años, se canaliza por grupo de edad	
AUTORIZACIÓN	
Yo Alfonso Castillo	Identificado (a) con CC número 3122713 por medio de mi firma SI
NO autorizo que mi información sea compartida con otras entidades en el marco del proceso de la presente canalización.	
PROFESIONAL QUE CANALIZA	
NOMBRE: Diego Ayala	USUARIO CANALIZADO
CARGO: Enfermero	FIRMA: Ximenes
FIRMA: [Firma]	OCUPACIÓN:
FIRMA:	
SERVICIO DE SALUD EFECTIVOS-EFICIENTES	
SERVICIO:	FECHA:
NOMBRE IPS:	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PRESTO EL SERVICIO
Documento elaborado por:	
Apoyo técnico:	
Fecha Elaboración:	



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE GUATEMALA										PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		Código M-HDS-GSP-GPSP-FR-001 Versión: 6				
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA										REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIÓNES COLECTIVAS		Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025				
SEÑOR CIUDADANO, AUTORIZA A LA GOBERNACIÓN DE GUATEMALA A UTILIZAR SUS DATOS PERSONALES PARA FINESES INFORMATIVOS EXCLUSIVAMENTE EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN DE LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE LA LEY 1531 DE 2012, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS Y EL DECRETO 1377 DE 2013 QUE LE REGULA, SIN PERJUDICAR SUS DERECHOS DE CONOCER, CONSULTAR, RECTIFICAR O SUPRIMIR SUS DATOS, DEPOSITAR PÚBLICAMENTE A TRAVÉS DEL CENTRO ELECTRONICO, INDEPENDIENDO LA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER USO NO AUTORIZADO.										1. FECHA: 07/01/25		2. TEMÁTICA: Plan de Cuidados				
3. MUNICIPIO: Sanarate										4. LUGAR: Peten - Surin						
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Diego Alejandro Poyaris										Firma: [Firma]						
6. Tipo de identificación: CC										Número: 6034167						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	SITUACIÓN DE SALUD	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL	DISCAPACIDAD	VULNERABILIDAD	EMBARAZO	OCCUPACIÓN	LUGAR DE VIVIENDA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	GRUPO DE INTERÉS COLECTIVO	FIRMA
1	Alfonso Castillo	CC 3122713	1	1	10/01/1957	2	1	1	1	2	Campo	1	El Peten	3122713	1	[Firma]
2	José Cuervo Góngora	CC 5598795	1	1	07/01/1957	2	1	1	1	2	Campo	1	El Peten	5598795	1	[Firma]
3	Maria del Carmen Montenegro Barreto	CC 21018768	1	2	18/01/1982	2	1	1	1	2	Hogar	1	El Peten	21018768	1	[Firma]
4	Martaly Castillo Montenegro	CC 1072495701	2	2	22/01/2003	2	1	1	1	2	Hogar	1	El Peten	1072495701	1	[Firma]
5	Yerica Maria Castañeda	CC 10722198575	2	2	19/01/2003	2	1	1	1	2	Hogar	1	El Peten	10722198575	1	[Firma]



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.





	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Información de Actividades PIC	Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VALORACIÓN, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO POR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Fecha de Aprobación:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del usuario: Ana Cristina Guevara Tipo y número de documento: 54907332

Edad: 59 años Sexo: F Teléfono de contacto: 313 468 1065

Dirección / Vereda / Municipio: Guana Pedregal

Nombre del profesional de enfermería: Diego P. Payares

Tipo de atención: ☒ Domestica (entorno hogar) ☐ Comunitaria ☐ Seguimiento Fecha: / /

FUNDAMENTO JURÍDICO Y ÉTICO

La presente atención se realiza en el marco de cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, que reglamenta las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Ley 911 de 2004 sobre el ejercicio ético y responsabilidad profesional de enfermería, la Ley 23 de 1985 sobre ética médica y el Decreto 780 de 2018 que establece disposiciones para la gestión integral del riesgo en salud. El consentimiento informado garantiza el respeto por la autonomía, la dignidad, la privacidad y los derechos del usuario en el marco de la Atención Primaria en Salud (APS).

FINALIDAD DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo al profesional de enfermería para realizar la valoración, intervención y seguimiento individual, familiar o comunitario en mi hogar o entorno, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) y de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS, RIAMP, RIAPMS). Entiendo que dichas acciones tienen como propósito promover la salud, prevenir enfermedades, gestionar riesgos, canalizar servicios cuando sea necesario y fortalecer el bienestar integral de mi familia y comunidad.

ACTIVIDADES QUE PUEDEN DESARROLLARSE

- Valoraciones clínicas, familiares y psicosociales.
- Medición de signos vitales y antropometría.
- Revisión de antecedentes personales y familiares.
- Actividades educativas, de orientación o consejería.
- Detección temprana de riesgos y canalización a otros servicios.
- Aplicación de instrumentos de seguimiento y registros.
- Evaluación y actualización del plan integral de cuidado familiar e individual.

DERECHOS DEL USUARIO

- Recibir información clara, completa y comprensible sobre la atención.
- Aceptar o rechazar libremente la intervención.



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



 Cundinamarca	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

 Gobierno de Cundinamarca	ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD	Código: Versión 1
	PLAN DE CUIDADO INTEGRAL	Fecha de Aprobación: Página: 5 de 10



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de
Cundinamarca

CIÓN DEL DESARROLLO
DE SALUD
GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Código: M-PDS-GSP-FR-029

Versión: 02

Información de Actividades
PIC

Fecha de Aprobación: 17 de
enero 2025.



Gobernación de
Cundinamarca

ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD

PLAN DE CUIDADO INTEGRAL

Código:

Versión 1

Fecha de Aprobación:

Páginas: 4 de 10

07 Dic
Ana Cristina Corredor

ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS

RC: TI: CC: N.º: 51907332 EDAD: 59 AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: 26 Jul 1966 TELEFONO: 313 468 1085

OTRO: X

EPS: Nueva

PESO: TALLA: Suvia Peregual

SISBEN: X NO

ÚLTIMA VALORACION MÉDICA: X FECHA: 5 mes

ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA: X FECHA: nunca

ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA: X FECHA: 5 mes

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR: X FECHA: 1 Año

PRUEBA DE VHI, HEPATITIS B, HEPATITIS C: X

CITOLOGIA: X FECHA: 2 Reporte

TOMA DE VPH: X

MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA: X FECHA: 27

VACUNACION: X FECHA: 93

ÚLTIMA GESTACIÓN: X

TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA: X

TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA): X FECHA: 1 Año

ANTECEDENTES MÉDICOS: SI NO

ENFERMEDAD DE BASE: Trimebutina

MEDICAMENTOS PRESCRITOS: X

DISCAPACIDAD: X

ENFERMEDAD DE BASE: X

TENSION ARTERIAL: 100/60

FRECUENCIA CARDIACA: 77

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 27

SATURACION: 93

PATRON ALTERADO: SI NO

CUAL:

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: P Val x Oculmo, Juego de Adquirir Antojos, Mg. Premite a Cardiología x hipercolesterolemia, chta 18 Dic, Dx: Riesgo de Perfusion tisular, Ineficaz, Cristina

ADULTEZ DE 29 A 59 AÑOS

NOMBRE USUARIO: RC: TI: CC: N.º: EDAD: FECHA DE NACIMIENTO: TELEFONO:

OTRO: EPS: PESO: TALLA: SISBEN: SI NO

ÚLTIMA VALORACION MÉDICA: FECHA: ANTECEDENTES MÉDICOS: SI NO PATRON ALTERADO: SI NO

ÚLTIMA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA: FECHA: ENFERMEDAD DE BASE: CUAL:

ÚLTIMA VALORACIÓN POR OPTOMETRIA: FECHA: MEDICAMENTOS PRESCRITOS: DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA:

TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR: FECHA: DISCAPACIDAD:

PRUEBA DE VHI, HEPATITIS B, HEPATITIS C: FECHA: ENFERMEDAD DE BASE:

CITOLOGIA: FECHA: TENSION ARTERIAL:

TOMA DE VPH: FECHA: FRECUENCIA CARDIACA:

MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA: FECHA: FRECUENCIA RESPIRATORIA / SATURACION:

VACUNACION: FECHA:

ÚLTIMA GESTACIÓN: FECHA:

TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA: FECHA:

TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA):



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de Cundinamarca		ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD		Código:							
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Versión: 1							
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Fecha de Aprobación:							
PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		PLAN DE CUIDADO INTEGRAL		Páginas: 10 de 10							
No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO	PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCION	INTERVENCION REALIZADA	INTERVENCION Y SEGUIMIENTOS	CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES (Registre solo si aplica)	RESPONSABLE (Registre solo si aplica)
			M F					1 2 3 4			
	Hilario Lopez	75 años	X		Esposa	Enfermedades crónicas	Atención primaria				Enfermero
	Ana Cristina Lora	59 años	X		Esposo	Enfermedades crónicas	Atención primaria				Enfermero
RECOMENDACIONES:											
PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO											
Nº	NOMBRES	Nº DOCUMENTO	PROFESIONALES RESPONSABLES	PERFIL	FIRMA PROFESIONAL	FIRMA USUARIO					
1	Diego Alejandro Lopez	60234164	Enfermero								



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
	Versión: 02
Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

[illegible]



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.



Gobernación de
Cundinamarca

	CIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.

