

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Código: FOR-PSS-615
		Versión: 1
		Fecha: Memo 12022023430-11/07/2022
		Página: 1 al 3

Fecha: Diciembre 2025

Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor: 1.1

N° de documento: _____ Edad 65 años

d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor: Capital salud subscrito

Diagnósticos Médicos:

- 1) Esquizofrenia
- 2) Hipertensión
- 3) _____
- 4) _____

Motivo de consulta:

Consulta de medicina general, para reformu-
lación de medicamentos

Reporte de condición de salud:

Persona mayor en las últimas dos semanas
se ha observado, tranquila, estable, en ocasiones
repicie dolor en rodilla derecha

Medicamentos que actualmente consume:

<u>Leotiroxina Tb 35mg 1Tb c/24h.</u>	<u>Bisacodilo Tb 5mg 1Tb c/24h.</u>
<u>Druvalproato Tb 500mg 1Tb c/8h.</u>	
<u>Risperidona Tb 1mg 1Tb c/12h.</u>	
<u>Atorvastatina Tb 40mg 2Tb c/24h.</u>	
<u>Omeprazol Tb 5mg 1Tb c/24h.</u>	

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o imagen diagnóstica	
Epicrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: Comunidad de Ciudad
Bello Horizonte

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Lilibeth Castro
Amortegui

N° de documento: 52431346 Firma: Lilibeth Castro A



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO INFORMATIVO DE SALUD

Código FOR-PSS-615

Versión 1

Fecha Memo
12022023430-11/07/2022

Página 1 al 3

Fecha 17 diciembre 2025

Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor

Moreno

N° de documento

Edad 85 años

d Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor

Sanitas subsidiado

Diagnósticos Médicos

1) Demenia no especificada

2) Incontinencia urinaria

3)

4)

Motivo de consulta

C.Ta de urología, solicitar mires de parales

Reporte de condición de salud:

Persona mayor que no acepta tratamiento para
colgiero, se evidencia prolapso rectal, incontinencia
urinaria, se evidencia tranquila

Medicamentos que actualmente consume:

Disperidona Tb 2mg 1/2 1/2uh

Anexos:

Últimos laboratorios	
Rayos X o imagen diagnostica	
Epícrisis o valoración con especialista	
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: Comunidad de Cuidado
Bello horizonte

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Lilbeth Castro

Amorlegui

N° de documento: 5243346

Firma: Lilbeth Castro A

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSS-615
	FORMATO INFORMATIVO DE SALUD	Versión 1
		Fecha Memo 12022023430-11/07/2022
		Página 1 al 3

Fecha: 16 diciembre 2025
Nombre(s) y apellido(s) de la persona mayor _____

N° de documento: _____ Edad 80 años
d. Afiliación a Salud (EAPB) de la persona mayor Famsanor subadiudo

Diagnósticos Médicos

- 1) HipoTiroidismo
- 2) Transtorno depresivo
- 3) Osteoporosis
- 4) Disminucion de agudeza visual

Motivo de consulta

Osteodensitometria por absorcion dual.

Reporte de condición de salud:

Persona mayor que se observa Tranquila, el día 13 de noviembre profesional de psiquiatria sus-
pente medicamento psiquiatrico, solo informa
molotia en los ojos.

Medicamentos que actualmente consume:

<u>LevoTiroxina Tb 50mg 216/24h.</u>	
<u>hidroxido de aluminio suso 360mc 5cc/8h</u>	
<u>Coloanimetil Celulosa. Sol. of. 1.5ml 2 got/6h ^{ambos} ojos</u>	

Anexos:

Últimos laboratorios	X
Rayos X o imagen diagnostica	
Epicrisis o valoración con especialista	X
Otro, ¿cuál?	

Nombre de servicio y modalidad de atención: Comunidad de Cuidado
3er horizonte

Nombre(s) y apellido(s) de la persona que diligencia el formato: Lilbeth Castro Amor-
Togui

N° de documento: 52431216 Firma: Lilbeth Castro A