

 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: L

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>Druclproato 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 _____

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 mips de parales

Reporte de condición de salud:

Persona mayor que no acepta tratamiento para
colgajo, 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 diagnóstica	
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
molestia 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-
Togudi

N° de documento: 52431216 Firma: Lilbeth Castro A