

(DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	ATENCIÓN (actividades y procedimientos)	Y FIRMA
05/12/2025 11:30	Recibo persona mayor en unidad en cama, consciente y alerta al llamado en buen patión respiratorio hemodinámico estable 08:00 se realiza toma de signos vitales en parámetros esperados y acepta tratamiento farmacológico sin novedades 9:10 acepta y tolera el desayuno en totalidad 11:30 permanece en la Marquesina sin novedades —	Natalia Main 103113105 Natalia M
05/12/2025 17:30	12:10 para el almuerzo a tomar el almuerzo en totalidad 11:00 se realiza ronda de enfermería persona mayor tomando una Necta 15:01 acepta la bebida caliente 17:30 para la cena —	Natalia Main 103113105 Natalia M
05/12/2025 18:00	Persona mayor realiza chequeo post-quirúrgico oral, diaposición positiva sin novedades. Entroo Praxe Nuevo en buenas condiciones acrílicas alto al llamado a las patologías de Saneamiento por el Papay Medios en la unidad, sin novedades. —	Alain Gracido 101473711 Alain Gracido
05/12/2025 23:45	19:00 Recib. persona mayor deambulando por comunidad, 21:00 se observa persona mayor en comedores viendo Televisión, se administra Tratamiento farmacológico, acepta refrigerio nocturno, 22:20 Para habitación con y se pregunta, concilia el sueño sin dificultad —	Willbeth Castro A 5243346 Willbeth Castro A
06/12/2025 05:30	03:00 Se realizan rondas de enfermería por habitación se observa con buen patión del sueño y respiratorio, cambios de posición ocasional	Willbeth Castro A 5243346 Willbeth Castro A
06/12/2025 07:00	06:00 Persona mayor, autónoma para realizar actividades de autocuidado personal, 07:00 queda en habitación terminando refrigerio personal sin necesidad de apoyo	Willbeth Castro A 5243346 Willbeth Castro A
06/12/2025 10:00	Recibo persona mayor en buenas condiciones generales a las 07:00 estable, alerta, orientada en persona, acepta desayuno y medias nuevas 10:00 en su totalidad. —	Viviana Camelo 1013638140 Viviana Camelo

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
05/12/2025 23:45	19:00 Recibe persona mayor en habitación acostado despierto, con oxígeno por sonda a 3 litros por minuto, alito consciente, se realiza toma y registro de signos vitales, acepta refrigerio nocturno, 21:00 se administra medicamento farmacológico según Kader pose el baño por sus propios medios, regresa habitación se acuesta 22:00 comienza el sueño sin dificultad	J. Ilbeth Castro A 52431346 J. Ilbeth Castro A
06/12/2025 05:30	03:00 se realiza rondas de enfermería se observa con buen patrón de sueño y respiratorio, cambios de posición a necesidad, 05:00 Persona mayor pose el baño por sus propios medios informa dolor y positiva regresa a su cama y se acostó se pone el oxígeno	J. Ilbeth Castro A 52431346 J. Ilbeth Castro A
06/12/2025 07:00	06:00 Persona mayor autónoma realiza baño general en duchas arreglo personal, 07:00 queda en habitación acostado sin novedad de salud en turno	J. Ilbeth Castro A 52431346 J. Ilbeth Castro A
06/12/2025 10:20	Recibe persona mayor en buenas condiciones generales acostado en cama a las 08:00 con oxígeno por cánula nasal, se observa con buen patrón respiratorio, se realiza desinfección y tendido de cama, acepta y tolera vía oral de oxígeno y medicamentos según Kader bajo fórmula médica. Se realiza control de signos vitales 09:30 en parámetros normales según diagnósticos de base y su estado, 10:00 acepta refrigerio en su totalidad.	Uriana Camelo 1013638710 Uriana Camelo
06/12/2025 15:20	11:00 se observa en la habitación con oxígeno por cánula nasal, 12:00 consumo almuerzo en su totalidad en compañía de sus pares, se moviliza por la unidad por sus propios medios. 15:00 Refrigerio	Uriana Camelo 1013638710 Uriana Camelo
06/12/2025 18:50	17:00 Pose al comedor consumo cena, luego pasa a la habitación se enjuaga y su oxígeno. Entrego persona mayor en buenas condiciones	Uriana Camelo 1013638710 Uriana Camelo

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
03/12/2025 17:00	12:10 para al comedor a tomar el al Muerzo 14:00 se realiza ronda de en fermería persona mayor tomando apo Muerzo 15:00 para a tomar bebida cali ente y después deambula por la unidad en compañía de su mascota 17:00 arep ta y tolera la cena en totalidad —	Natalia Marin 1031173109 Natalia M
05/12/2025 19:00	Persona mayor realiza ejercicios positivos de posición positivo e llamere oral entran persona mayor en buenas condiciones generales alerta al llorar con sus patologías al de barrilista por iniciar el primer ciclo de su vida novedad.	Alenc Brando 104177111 Alenc Brando
05/12/2025 23:40	19:00 Recibe persona mayor en habita ción acostado de noche, responde al llamado, estable, no acepta toma de constantes vitales, del refrigerio no acepta nada, no acepta to mamiento farmacológico, aunque se marca con la bebida del refri gerio, 22:30 se observa con buen patrón de sueño y respiratorio —	Jilibeth Pastor A 524313416 Jilibeth Pastor A
06/12/2025 03:30	03:00 Se realizan rondas de en fermería por habitación continua durmiendo, con buen patrón respi ratorio, cambios de posición a mesido	Jilibeth Pastor A 524313416 Jilibeth Pastor A
06/12/2025 07:00	06:00 Persona mayor que no acepta supervisión para realizar actividades de auto cuidado, pendiente baño general, 07:00 queda persona ma yor en habitación cambiando de ropa, sin novedad de salud —	Jilibeth Pastor A 524313416 Jilibeth Pastor A
06/12/2025 10:00	Recibo persona mayor buenas condicio nes generales a las 09:00 se realiza arreglo de cama y de información, acepta y tolera vía oral desayuno; no acepta medicamentos; lo de el desayuno a Lucy, 09:20 se observan en el patio tomando el sol con su perro y Lucy, luego para a la habitación, 10:00 consume refrigerio en su totalidad.	Diviana Camacho 1013638170 Diviana Camacho

FECHA Y HORA (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE CUIDADO	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
03/12/2025 19:00	Recibo persona mayor en su habitación con aporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto por concentrador	Germana 3194667 51431346
03/12/2025 24:30	19:00 Recibo persona mayor en habitación acostado despierto. responde al llamado con oxígeno por cánula nasal pasando a 1- litro por minuto, orientado en sus 3 esferas, 20:00 Acopia suplemento, se realiza tomar registro de constantes vitales, se administra tratamiento farmacológico según Kurdex y orden médica, 21:00 Pa- se al baño por sus propios medi- os, regresa habitación y se acostó realiza el sueño sin dificultad.	Albith Castro A 51431346 Albith Castro A
04/12/2025 04:00	01:00 Se realiza ronda por habi- tación se observa con buen patrón de sueño y respiratorio, 03:30 continúa durmiendo, realiza cambios de posición a necesidad.	Albith Castro A 51431346 Albith Castro A
04/12/2025 07:00	05:30 Persona mayor autónoma para realizar actividades de ay- tequedo personal, 07:00 Recibo persona mayor en habitación to- mando desayuno personal sin ne- cesidad de salud en turno.	Albith Castro A 51431346 Albith Castro A
04/12/2025 11:00	07:00 Recibo persona mayor en la unidad despierto alerta consciente al llamado con diagnóstico de base con oxígeno por cánula nasal 07:20 se toman signos vitales oxígeno acepta y tolera desayuno y el tratamiento farmacológico según orden médica y Kurdex 09:00 persona mayor en su unidad acostada con oxígeno por cánula nasal 10:00 acepta y tolera refrigerio sin novedad en su degra- dación 11:00 persona mayor en su unidad acostada con oxígeno por cánula	Amel niso 102304944 Amel niso

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	HORA DE ADMINISTRACIÓN (DE 00:00 HASTA 23:00 H)																																																	
	01/12/2025			02/12/2025			03/12/2025			04/12/2025			05/12/2025			06/12/2025			07/12/2025			08/12/2025			09/12/2025			10/12/2025			11/12/2025			12/12/2025			13/12/2025			14/12/2025			15/12/2025			16/12/2025				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		
LEVOTIROXINA POR 100 MCG ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 04:00	04			04			04			04			04			04			04			04			04			04																						
HIDROXIDO DE ALUMINIO + SIMETICONA SUSPENSIÓN, ADMINISTRAR 5CC VIA ORAL CADA 8 HORAS A LAS 08:00 12:00 - 17:00	08			08			08			08			08			08			08			08			08			08																						
		12			12			12			12			12			12			12			12			12			12																					
		17			17			17			17			17			17			17			17			17			17																					
CARBOXINTIL CELULOSA SODICA SOLUCION OFTALMICA ADMINISTRAR 1 GOTA EN AMBOS OJOS VIA OFTALMICA CADA 8 HORAS A LAS 08:00 - 16:00 -23:00	08			08			08			08			08			08			08			08			08			08																						
		16			16			16			16			16			16			16			16			16			16																					
			23			23			23			23			23			23			23			23			23			23																				

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación Frecuencia)	01/12/2025			02/12/2025			03/12/2025			04/12/2025			05/12/2025			06/12/2025			07/12/2025			08/12/2025			09/12/2025			10/12/2025			11/12/2025			12/12/2025			13/12/2025			14/12/2025			15/12/2025					
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N						
LOSARTAN POR 50 MG. ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS -08:00 - 20:00 HORAS	08			08			08			08			08			08			08			08			08																							
			20			20			20			20			20			20			20			20			20																					
AMLODIPINO POR 5 MG. ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA - 1x:00 HORAS																																																
	14			14			14			14			14			14			14			14			14																							
QUETIAPINA POR 25 MG. ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA - 20:00 HORAS																																																
			20			20			20			20			20			20			20			20			20																					
HALOPERIDOL FRASCO POR 2 MG/ML ADMINISTRAR 5 GOTAS VIA ORAL CADA 8 HORAS -06:00-14:00-22:00	06			06			06			06			06			06			06			06			06			06																				
	14			14			14			14			14			14			14			14			14			14																				
			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22																		
BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/ML. ADMINISTRAR 4PUFF VIA INHALADA CADA 3 HORAS -06:00- 10:00-14:00- 18:00-22:00 HORAS	06			06			06			06			06			06			06			06			06			06																				
	10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14																			
			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22																		
SALBUTAMOL POR 20 MCG/ML ADMINISTRAR 4 PUFF VIA INHALADA CADA 4 HORAS -06:00-10:00- 14:00- 18:00-22:00 HORAS	06			06			06			06			06			06			06			06			06			06																				
	10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14		10	14																			
			18	22			18	22			22			18	22			18	22			18	22			22			18	22		(22)																
VENLAFAXINACLORHIDRA TO POR 75 MG. ADMINISTRAR 1 CAPSULA VIO ORAL CADA DIA A LAS 10:00	10			10			10			10			10			10			10			10			10			10	18																			
MAÑANA	Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro		
TARDE	Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro		
NOCHE	Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro			Albino Castro		

 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: _____

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 reformulación de medicamentos

Reporte de condición de salud:

Persona mayor en las últimas dos semanas se ha observado, tranquila, estable, en ocasiones refiere 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>Divalproato 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 mires 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 subadiado

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