



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA
INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL

Código: FOR-PSS-224

Versión: 2

Fecha: Memo
12022016490 - 13/05/2022

Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Cuidado Transitorio Dia-Noche

Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Estrategia:

Lote/Zona:

Nombre y apellidos: Ariel Ramos

CC: 19230241

Edad: 72

Teléfono: N/A

Fecha

Atención individual

26/03/2026

Persona mayor quien se acerca a enfermería informando que el día de mañana va a reclamar medicamentos le solicito los soportes para anexar en su historia social y en sus ordenes medicas cita los siguientes diagnosticos: EPOC, HIPERPLASIA DE LA PROSTATA, INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION, DOLOR EN ARTICULACION, ESCABIOSIS. Se anexan soportes medicos.

Linda Carolina Torres Suarez
Auxiliar de Enfermería
cc 39579056