Lugar	*Unidad operativa Salud y vida.*
Fecha	*05/01/2026 de 09:00 a.m. a 12:00 m.*
Tema	*Valoraciones medicas equipo MAS BIENESTAR*
Desarrollo	*Siendo las 09:00 horas, se da inicio a las valoraciones medicas por parte de la subred sur occidente, del equipo MAS BIENESTAR, quienes realizan valoraciones en simultánea, a las personas mayores, que cuentan con cambio efectivo a la subred sur occidente, verificando historias clínicas, control de constantes vitales, remisiones medicas y formulaciones de tratamientos farmacológicos.* *Durante las valoraciones médicas, realizan remisiones a valoraciones de control con especialistas, y ordenan tratamientos farmacológicos* • *Se realizo valoraciones medicas a 16 personas mayores.* *No se realizó valoraciones a las siguientes personas mayores, ya que no se logro realizar el traslado efectivo a la subred sur occidente:* • *Carlos Humberto Pabón Bohórquez* • *Hernán Francisco Botina* • *Edgar Elicio Escobar Rubio* • *Carlos Humberto Acosta Mejía* • *Rogelio rojas bustos* *No se realizó valoración a las personas mayores que se encuentran en medio hospitalario.* • *Guillermo valencia – hospital Kennedy* • *Juan Manuel Diaz – Hospital Bosa* *Queda pendiente confirmar MIPRES de pañales ya que a algunos médicos no les permite generarlos, por tanto, queda como compromiso por parte de la subred dar solución a este requerimiento.* 





Se anexa planilla de asistencia.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	*N/A*
Elaboró	*Ingrid Ortiz – Auxiliar de enfermería*

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo t2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Valoraciones Medicas equipo mas Bienestar 2. Lugar o Localidad o Sede: Salud y Vida 3. Fecha y hora: 05/01/26 09:00 - 12:00

4. Nombre responsable: Juan David Vargas - Ingrid Ortiz. 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Vejez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Andrea Acosta	CC	52387652	SDIS EMBH	Apoyo	OPS		3108107749	
2	Daniela Manrique.	CC	1018470024	SDIS EMBH	Medico	OPS.	danmaro-e hotmail.com	3246830404	Daniela M
3	Jaime Gaviria Cossio	CC	80150530	SDIS EMBH	Medico	OPS	Jaime80150@gmail.com	3107832773	
4	Yamile Zapata	CC	52491396	SDIS EMBH	Aux PAI	OPS	Pecosmanos120@gmail.com	3214429049	
5	Diana Carolina Main Ruiz	CC	1101175210	SDIS EMBH	Aux PAI	OPS	dianacarolinamainruiz@	3127777882	Diana Main
6	Diana Bueno	CC	1030567166	SDIS EMBH	Medico	OPS	dianbueno@hotmail.com	3115119214	
7	Saudra Mejía	CC	1121333057	SDIS	Gestor	OPS.	milenacabalero1684@gmail.com	3012703214	SMZ
8	INGRID ORTIZ	CC	1023945719	SUB-VEJEZ	AUXILIAR ENFERMERIA	CONTRATISTA	iortiz@sdis.gov.co	3169842797	INGRID ORTIZ
9	Dora Fonseca C	CC	23855043	SDIS	Medico	Contrat	fdorayamile@gmail.com	3505882947	
10	Juan David Vargas	CC	1016072978	SDIS	Enfermero	Contratista	juandavidv-01@hotmail.com		
11	Jonathan Monroy.	CC	1030553457	Salud y Vida	ACOA. Enf.	contratista	jhonyoph@gmail.com	3103744878	Jonathan M
12	Sandra Milena Paba	CC	52796518	Salud y Vida	Coordinadora	Contratista	SandraMilenaPaiba@gm	3107574100	
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales:"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pause esta debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

Lugar	UNIDAD OPERATIVA SALUD Y VIDA
Fecha	14/01/2026
Tema	TOMA DE LABORATORIOS A PERSONAS MAYORES.
Desarrollo	SIENDO LAS 06:50 HORAS, INGRESA A LA UNIDAD OPERATIVA, FUNCIONARIA DE LA SECRETARIA DE SALUD. DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE LINNA SAGRA, A REALIZAR TOMA DE LABORATORIOS A LAS PERSONAS MAYORES, DURANTE LA JORNADA SE REALIZO TOMA DE LABORATORIOS EFECTIVO A LAS SIGUIENTES PERSONAS MAYORES: LUIS ALARCON — JOSE PEDRAZA PEDRO GARCIA — GERARDO FLOREZ LUIS MAYORGA — VICTOR DIAZ. CARLOS HOLMES NO SE LOGRO TOMA DE LABORATORIOS A LAS SIGUIENTES PERSONAS MAYORES POR DIFICIL ACCESO DEVIDO JOHAN CORTES. JAIRO ACOSTA AGUSTIN GUTIERREZ LA TOMA DE LABORATORIOS DE LAS PERSONAS

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 2 de 2

	MAYORES QUE NO SE REALIZO EL PROCEDIMIENTO DE AGENDA PARA LA SEMANA PROXIMA, SIENDO LAS 08:30 HORAS SE DA POR FINALIZADA LA TOMA DE LABORATORIOS DE LAS PERSONAS MAYORES.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Linna Sagra	Gestor	Subred Suroccidente.
	INGRID ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
	Juan Vargas	Enfermero	SDIS - Subvejez

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	INGRID ORTIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Powered by CamScanner