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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REPORTE METAFISICA Y NOVEDADES SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES
MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-213
Version: 1
Fecha: Memo I2022009889 – 18/03/2022
Página: 1 de 1

Fecha reporte de Novedades:	AGOSTO DE 2024	
Contrato/Convenio:	8134-2024	
Operador:	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI-FUMDIR	
Nombre Unidad Operativa:	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTAMARIA	
Tipo de atención:	MODERADA	
Periodo:	1 de agosto de 2024	31 de agosto de 2024
Cantidad días calendario	31	

Cobertura:	50
Cobertura anterior:	50
Acumulados Atendidos:	51
Pasan al Mes Siguiente:	49
Cupos Disponibles:	1

Total ingresos	1
Total traslados	1
Total egresos del servicio	1
Total días Salidas a medio familiar:	0
Total días de hospitalización	66

N.°	FECHA DE REPORTE (MMM/DDD/AAAA)	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	MOTIVO DE LA NOVEDAD	FECHA INICIO (MM/DD/AA)	FECHA FINAL (MM/DD/AA)	DIAS DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (CAMPO OBLIGATORIO)	EN CASO DE FALLECIMIENTO, DESCRIBA LA CAUSA
1	14 de agosto de 2024	41610311	CANDELA		MARIA	ANA	INTERVENCIÓN	RIH	6 de agosto de 2024	12 de agosto de 2024	6	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 06/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 12/08/2024	
2	22 de agosto de 2024	41610311	CANDELA		MARIA	ANA	INTERVENCIÓN	RIH	14 de agosto de 2024	19 de agosto de 2024	5	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 14/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 19/08/2024	
3	30 de agosto de 2024	41610311	CANDELA		MARIA	ANA	INTERVENCIÓN	RIH	29 de agosto de 2024	30 de agosto de 2024	1	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 29/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 30/08/2024	
4	27 de agosto de 2024	20007903	DONOSO	VELASQUEZ	CONCEPCION		INTERVENCIÓN	RIH	26 de agosto de 2024	31 de agosto de 2024	6	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 26/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR	
5	8 de agosto de 2024	52730050	MACHADO	MEDINA	MARTHA	PATRICIA	INTERVENCIÓN	RIH	1 de agosto de 2024	12 de agosto de 2024	11	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 25/07/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 12/08/2024	
6	22 de agosto de 2024	41336563	ORDOÑEZ	HERNANDEZ	GEORGINA		INTERVENCIÓN	RIH	1 de agosto de 2024	21 de agosto de 2024	20	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 04/07/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 21/08/2024	
7	26 de agosto de 2024	6950037	RICO	LOPEZ	CESAR JULIO		SEGUIMIENTO	ECT	16 de agosto de 2024	16 de agosto de 2024	0	PESONA MAYOR TRASLADADA EL DIA 16/08/2024 PARA EL CCC SARAMITA, POR CAMBIO DE MODALIDAD	
8	8 de agosto de 2024	20201187	SARAY	ORTIZ	MARIA	ROSARIO	INTERVENCIÓN	RIH	1 de agosto de 2024	5 de agosto de 2024	5	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 26/07/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR Y ES DADA DE ALTA DE MEDIO HOSPITALARIO EL DIA 05/08/2024	
9	20 de agosto de 2024	20343969	VARGAS	MORA	BLANCA	AURORA	SEGUIMIENTO	IS	16 de agosto de 2024	16 de agosto de 2024	0	INGRESO DE LA PERSONA MAYOR POR VALIDACION DE CONDICIONES EL DIA 16/08/2024	
10	8 de agosto de 2024	7787047	VELASQUEZ	CLAVIJO	LUIS	ALVARO	INTERVENCIÓN	ASH	4 de agosto de 2024	15 de agosto de 2024	12	PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA EL DIA 04/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR	
11	15 de agosto de 2024	7787047	VELASQUEZ	CLAVIJO	LUIS	ALVARO	ESTADO	EF	15 de agosto de 2024	15 de agosto de 2024	0	PERSONA MAYOR QUE FALLECE EL DIA 15/08/2024 EN EL HOSPITAL SIMON BOLIVAR. HOSPITALIZADO EL 04/08/2024. CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN N° 2408462064942S	Segun el certificado de defuncion el fallecimiento fue por Muerte natural
										TOTAL DIAS DE NOVEDAD	66		

Juan Carlos Ramírez B.
NOMBRE COORDINADOR (A)
UNIDAD OPERATIVA

JCRamírezB
FIRMA COORDINADOR (A)

Mary luz Fernández Moreno
NOMBRE PROFESIONAL QUE REPORTA
UNIDAD OPERATIVA

MFernández M
FIRMA PROFESIONAL QUE REPORTA

JAVIER AUGUSTO CUBIDES QUITIAN
NOMBRE RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE

FIRMA RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE

ANOTACIONES: