

 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: 1 de 11

Lugar	Comunidad de Cuidado Hogar San José													
Fecha	31/10/2024													
Tema	Reporte de Acciones realizadas con el Subcomponente Vigilancia Nutricional (Ingresos, Egresos (Fallecimiento, traslados, reintegro familiar o Social, Evasiones y Voluntario). Seguimientos Trimestrales o a necesidad y canalizaciones)													
Desarrollo	<p>ASISTENTES: Nutricionista Dietista, Jefe de enfermería y coordinadora</p> <p>ORDEN DEL DÍA:</p> <ol style="list-style-type: none"> En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). Adjuntar impresión de pantalla mensualmente en donde se evidencia el diligenciamiento en donde se evidencia los seguimientos que se realizan a necesidad de las personas mayores FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición y adjuntar el Excel como una evidencia. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe. Cada 3 meses (marzo, junio, septiembre, diciembre) la Captura de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), o en su defecto el envío del formato al referente técnico de nivel central FOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica. <p>DESARROLLO:</p> <ol style="list-style-type: none"> En un cuadro relacionar los (Ingresos, Seguimientos Bimensuales, Trimestrales, Traslados, Reintegro familiar, Evasiones y Fallecimiento). <p>CUADRO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DEL MES DE OCTUBRE DEL 2024</p> <table> <tr> <th>ITEMS</th><th>CANTIDAD</th><th>OBSERVACIONES</th></tr> <tr> <td>INGRESOS</td><td></td><td>Bernardo Osorio 01/10/2024 Jocelin Velásquez Almeciga 04/10/2024 Elvia Rojas Machado 18/10/2024 Humberto Contreras Triana 18/10/2024</td></tr> <tr> <td>TRASLADOS</td><td></td><td>Bernardo Osorio 18/10/2024</td></tr> <tr> <td>REINTEGRO FAMILIAR</td><td></td><td>No Aplica</td></tr> </table>		ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES	INGRESOS		Bernardo Osorio 01/10/2024 Jocelin Velásquez Almeciga 04/10/2024 Elvia Rojas Machado 18/10/2024 Humberto Contreras Triana 18/10/2024	TRASLADOS		Bernardo Osorio 18/10/2024	REINTEGRO FAMILIAR		No Aplica
ITEMS	CANTIDAD	OBSERVACIONES												
INGRESOS		Bernardo Osorio 01/10/2024 Jocelin Velásquez Almeciga 04/10/2024 Elvia Rojas Machado 18/10/2024 Humberto Contreras Triana 18/10/2024												
TRASLADOS		Bernardo Osorio 18/10/2024												
REINTEGRO FAMILIAR		No Aplica												



Código: FOR-GD-040

Fecha: Memo I2024016440 –
18/06/2024

Página: 2 de 11

RETIRO VOLUNTARIO		No Aplica
EVASIONES		No Aplica
FALLECIMIENTOS		María del Carmen Maldonado Martínez 14/10/2024
SEGUIMIENTOS NECESIDAD A		No Aplica
SEGUIMIENTOS TRIMESTRALES		María Cecilia Guzmán Morales 29/10/2024 Leticia Blanco Rueda 29/10/2024

2. Adjuntar mensualmente la impresión de pantalla FOR-PPS-590, Formato Seguimiento plan de atención por nutrición.

BASE DE DATOS POR SEXO OCTUBRE - Excel (Error de activación de producto)

Inicio sesión

Insertar Diseño de Página Fórmulas Datos Revisar Vista

Copiar Copiar Formato Portapequeños Fuente Alineación Números General Normal 2 Normal Buena Incorrecto Insertar Eliminar Formato Borrar Modificar

Fórmula De formato condicional como tabla Neutro Cálculo Estilos Edición

UPT * | X | ✓ | ✗ | N/A

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD EN AÑOS	DIAGNÓSTICOS MÉDICOS	ANTECEDENTES ALIMENTARIOS	FECHA (SPPHY000A)	TALLA (M)	PESO (KG)	IMC (kg/m²)	CLASIFICACIÓN NUTRICIONAL POR IMC	PLAN DE ATENCIÓN NUTRICIONAL	¿REGULARE COMPLEMENTO NUTRICIONAL?	¿SE CARVALLO EL SERVICIO DE SALUD EAFSS?	FECHA (SPPHY000A)	PESO (KG)	IMC (kg/m²)
1	IWARIA ESTER	AGUILAR ROATO	41519911	FEMENINO	20091943	81	Demencia, Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Estrabismo, Hiperlipidemia	GASTRITIS, ESTRABISMO	10/06/2024	1,48	42,9	19,6	Peso Insuficiente	Plan de Atención Nutricional para Demencia, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, estrabismo, hiperlipidemia, nomogramada.	Sí	Sí	30/09/2024	40,3	19,6
2	SARA	ARIÁGONZ	113609307	FEMENINO	31/10/1937	87	Hipertensión Arterial, Demencia, Depresión Y Ansiedad, Trastorno Alcohólico Severo	GASTRITIS	10/06/2024	1,47	37,2	17,2	Desnutrición Leve	nomogramada, nomogramada.	Sí	Sí	30/09/2024	42,25	17,2
3	JOAQUINA ESTHER	ARRIZA	20039148	FEMENINO	26/08/1935	89	Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar Obstructiva, Hiperlipidemia, Demencia	gastroitis, estrabismo	10/06/2024	1,48	52,3	23,9	Normopeso	(plan), nomogramada, nomogramada.	NO	Sí	30/09/2024	50,75	23,9
4	LUIS ANGEL	BETANCUR ARRIAS	17125180	MASCULINO	21/01/1943	81	Epic. Parkinson, Depresión, Demencia, Incontinencia, Trastorno De Ansiedad	gastroitis, estrabismo	10/06/2024	1,51	52	20,1	Peso Insuficiente	Hipertensión arterial, insuficiencia renal, hipertensión arterial, diabetes mellitus, anemia, Bazo Pecho Demencia Disociada Cognitiva	Sí	Sí	30/09/2024	47,6	20,1
5	ANA CELCILIA	CAMARGO	41783196	FEMENINO	21/09/1935	89	Hipertensión Arterial, Insuficiencia Renal, Hiperlipidemia, Diabetes Mellitus, Anemia, Bazo Pecho Demencia Disociada Cognitiva	ninguno	10/06/2024	1,41	39	19,6	Peso Insuficiente	Plan de atención nutricional para demencia, hipertensión arterial, insuficiencia renal, anemia, bazo pecho, disociación cognitiva, con adicción de complemento nacional	Sí	Sí	26/09/2024	33,15	19,6
6	GUILLERMO	CUARTAS	17130501	MASCULINO	26/01/1948	76	Dislipidemia, Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica, Hiperlipidemia	ninguno	10/06/2024	1,73	53,8	18,6	Peso Insuficiente	Tratamiento hipertenso, hipertensión renal, hipertensión, nomogramada.	Sí	Sí	30/09/2024	50,4	18,6

OPERADOR: FUJICACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

PLAN DE ATENCION VALORACIONES INICIALES OCTUBRE CANALIZACIONES SEPTIEMBRE FALLECIDOS

2. Relacionar las canalizaciones a las EAPB Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud de las personas mayores.

NOMBRE PERSONA MAYOR	FECHA DE CANALIZACION ENTREGADO A ENFERMERIA	FECHA DE CITA MEDICO GENREAL	CITA CON NUTRICION	OBSERVACIONES
María Ester Aguilar Robayo	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda

 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: 3 de 11

	Sara Aragonez	30/06/2024	24/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Luis Ángel Betancur Arias	30/06/2024	24/10/2024	21/10/2024	Envían recomendaciones nutricionales y control de seguimiento en 1 mes
	Ana Cecilia Camargo	30/06/2024	09/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey DM dos tomas en el día durante 3 meses y control de seguimiento en 3 meses.
	Gustavo Cuartas Cucalon	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	Envían soporte nutricional con formula Prowhey DM dos tomas en el día durante 1 mes y control de 1 mes.
	Manuel Salvador De Luque Gongora	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Ana Gonzalez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Ana Rosenda Hoyos Avila	30/06/2024	10/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Glucerna liquida 2 tomas en el día durante 1 mes y control de 1 mes.
	Margarita Ibañez Guerrero	30/06/2024	24/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Eudoxia Malambo De Capera	30/06/2024	24/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por

 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: 4 de 11

					primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Maria Del Carmen Maldonado Martinez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Maria Aurora Olarte	30/06/2024	24/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Maria Orozco Valencia	30/06/2024	24/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Oncare Plus 2 tomas al día durante 1 mes y control.
	Ana Cecilia Pachon	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Ana Elvia Rodriguez	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula ArgiMent una toma en el día durante 1 mes y control de 1 mes.
	Ana Milena Ruiz Rodriguez	30/06/2024	10/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Hermencia Gutierrez Ramirez	30/06/2024	-	-	Orden para valoración por Nutrición clínica para el 21/10/2024. Hospitalizada desde el 08/10/2024, egresa el 18/10/2024, nuevamente hospitalizada el 19/10/2024 con salida el 24/10/2024 por lo

 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: 5 de 11

					cual no asiste a la cita.
	Rigelda Gomez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Carolina Pasion Melo	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Alonso Bustos	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Ensure TwoCal dos tomas en el día durante 1 mes, y control de seguimiento en 1 mes.
	Margarita Moreno Poveda	30/06/2024	09/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Nutren Senior una toma en el día durante 1 mes y control de 1 mes.
	María Cecilia Pachón	30/06/2024	24/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey DM 2 tomas en el día durante 1 mes y control.
	Ines Castro Martinez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Jorge Enrique Contreras Contreras	30/06/2024	09/09/2024	21/10/2024	En espera de disponibilidad de agenda
	Alvaro Francisco Rubiano	-	24/09/2024	22/10/2024	Refieren perdida anormal de peso por lo cual envían orden de seguimiento en 1 mes para evaluar si continua la pérdida de peso.
	Lilia Elvira Pulido Ortega	-	23/09/2024	16/10/2024	Suspenden suplemento nutricional refiriendo estado nutricional de sobrepeso y no envían controles, refiriendo que no lo necesita.
	Maria Del	30/06/2024	25/10/2024	-	Valorado por

 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: 6 de 11

	Carmen Hernandez De Ramirez				medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Adela Fontecha Diaz	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Luis Cuaita	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Rodrigo Camelo Alarcon	30/06/2024		28/09/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey EPOC 69g durante un mes. Envían control de 1 mes.
	Gladis Emilse Burgos	30/06/2024		21/10/2024	Orden para valoración por Nutrición clínica para el 21/10/2024. Hospitalizada desde el 07/10/2024 por lo cual no asiste a la cita. Se programa toma de peso en el mes de noviembre.
	Armando Tovar	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Carmen Lilia Calderón De Caraballo	30/06/2024	25/10/2024	-	Valorado por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Hilda Correa	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Carlos Eduardo Joya Flechas	30/06/2024	09/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Net dos tomas en el día durante 1 mes y control de seguimiento de 1 mes.

 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: 7 de 11

	Ana Lilia Abril		24/09/2024	22/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula módulo de Prowhey proteína una toma en el día durante 1 mes y envían control de seguimiento en 1 mes.
	Carlos Arturo Rojas	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Maria Ludivia Varon Valencia	30/06/2024	25/10/2024	-	Valorado por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Carmen Gloria Cuevas Garcia	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Eduardo Letrado	30/06/2024	09/09/2024	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Eloisa Castro	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Neumo dos tomas en el día durante 1 mes, y envían control en 1 mes.
	Gloria Estella Martinez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Hortencia Moreno		09/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Proteína Plus dos tomas en el día durante 1 mes y control de seguimiento del mes.
	Inés Guzmán	30/06/2024	08/10/2024	-	Valorado por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de

 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: 8 de 11

					disponibilidad de agenda
	Jaime Cortes	30/06/2024	24/09/2024	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Jairo Andrés Peralta Espitia	30/06/2024	15/10/2024	-	Valorado por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Jorge Patiño	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Jorge Molina	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Glytrol una toma diaria durante 1 mes y envían control nutricional en 1 mes.
	Julia Cardenas Vergara	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Lilia Martinez Aragon	30/06/2024	24/10/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Nutren Senior de 200 ml 2 tomas en el día durante 1 mes y control.
	Luis Salazar	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Luz Mary Rivera Galvis	30/06/2024		25/09/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Ensure TwoCal liquido de 200 mL 2 tomas en el día durante 1 mes.
	Maria del rosario Vargas Jaque	-	10/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Neumo 1 toma en el día durante 1 mes y control.

 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: 9 de 11

	Maria Sildana Murcia Salgado	-	09/09/2024	21/10/2024	Ordenan dieta hipoglucida y control en 3 meses para vigilancia de la dieta.
	Martha Muñoz	30/06/2024	25/10/2024	-	Valorada por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Maria Huertas	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	María Mercedes Rodríguez Fajardo	30/06/2024	24/09/2024	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Paulina Contreras	30/06/2024	23/09/2024	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Raquel Rojas de Charry	-	09/09/2024	21/10/2024	Envían recomendaciones nutricionales y nuevamente control en 2 meses.
	María Socorro Montoya	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Maria Librada Garzon Mendez	30/06/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Venancio Corredor	30/06/2024	24/09/2024	22/10/2024	ordenan soporte nutricional con formula Renament sobre de 46,4 g una toma en el día durante 3 meses y control de 3 meses.
	Félix Edmundo Otalora Betancourt H	30/06/2024		16/10/2024	Envían orden de soporte nutricional con formula Prowhey DM
	Leticia Blanco Rueda	-	23/09/2024	21/10/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey Neumo de 87 g 2 tomas en el día

 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: 10 de 11

					durante 1 mes y control.
	Alicia Barreto	-	24/10/2024	10/08/2024	Ordenan soporte nutricional con formula Prowhey EPOC una toma diaria durante 1 mes.
	Ester Julia Casallas	-	-	23/09/2024	Donde identifican enfermedad renal por lo cual hacen modificación de formula nutricional A Prowhey Renal Crónicos 2 romas en el día durante 3 meses y control en 1 meses.
	Carmen Elisa Mariño Ochoa	10/09/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Rosa Elena Castillo	17/09/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	José Miguel Roberto Flórez	17/09/2024	-		En espera de disponibilidad de agenda
	Carmen Aurora Mora Nieto	23/09/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Gumerindo Traslaviña Blanco	26/09/2024	25/10/2024	-	Valorado por medicina general quien envía orden por primera vez con nutrición clínica, en espera de disponibilidad de agenda
	Oswaldo Rodríguez Salas	30/09/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Humberto Contreras Triana	25/10/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda
	Carmen Cecilia Navarro Rodríguez	29/10/2024	-	-	En espera de disponibilidad de agenda

 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: 11 de 11

	<p>4. Relacionar si se realizó diligenciamiento del FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención, si corresponden para el periodo que se presenta el informe.</p> <p>Para el presente informe no se realizó el diligenciamiento FOR-PSS-589 Formato Consentimiento Informado Rechazo de la Atención</p> <p>5. Cada 3 meses (marzo, junio, septiembre, diciembre) la Captura de Pantalla del envío informado que ya se realizó el cargue de los datos antropométricos en el SIRBE (tomar captura de pantalla cuando se termina el diligenciamiento), o en su defecto el envío del formato al referente técnico de nivel central FOR-PSS-590 Formato Seguimiento plan de atención por nutrición a las nutricionistas de asistencia técnica.</p> <div> <div>31/10/24, 2:26 p.m.</div> <div>Gmail - BASE DE DATOS FOR 590 OCTUBRE 2024</div> <div>  <div>san jose <nutricionsanjose2024@gmail.com></div> </div> <div> <div>BASE DE DATOS FOR 590 OCTUBRE 2024</div> <div>1 mensaje</div> <div> <div>san jose <nutricionsanjose2024@gmail.com></div> <div> <div>Para: jjimeneza@sdis.gov.co, mfandinom@sdis.gov.co, lprieto@sdis.gov.co</div> <div>31 de octubre de 2024, 2:26 p.m.</div> </div> </div> <div> <div>Buenos días</div> <div>Reciba un cordial saludo</div> <div>En el presente correo anexo la base de datos nutricional FOR PSS 590 respectivo del mes de Octubre de 2024 de la Comunidad de Cuidado Hogar San José.</div> <div> <div>Cordialmente,</div> <div>Keibis Maireth Quiñones Torres</div> <div>Nutricionista Dietista CC Hogar San José</div> </div> <div> <div>  <div>BASE DE DATOS FOR 590 OCTUBRE.xlsx</div> <div>113K</div> </div> </div> </div> </div></div>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Keibis Maireth Quiñones Torres	Nutricionista Dietista	CC Hogar San José
	Yennifer Murcia	Coordinadora	CC Hogar San José
	Eliana Ayala	Enfermera Profesional	CC Hogar San José
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Continuar con los procesos de vigilancia nutricional	Nutricionista Dietista	Duración del convenio
Próxima reunión	Se propone una nueva reunión para el día 31 de Noviembre de 2024		
Elaboró	Keibis Maireth Quiñones Torres – Nutricionista Dietista		