| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Lugar** | Hogar el Camino - SDIS Cr 69 N=47-87 |
| **Fecha** | **06/11/2024** |
| **Tema** | **Ingreso por traslado persona mayor** Cecilia Espinosa de Gomez<br>**Identificada con CC** 20262294 de Bogota |
| **Desarrollo** | Se recibe persona mayor Cecilia Espinosa, por parte de referentes Sociales las Señoras. Maria Magdalena Silva y Erminda Sarmiento amigas desde hace 15 años por comunidad religiosa Iglesia Fantibón Tel 3134801624 y 3107987764. Indican la persona mayor no cuenta con red familiar vivia con un sobrino con discapacidad mental el cual fallecio el 19 enero, la persona mayor se observa en revision cefalocaudal; se observa cabeza. disminución en agudeza visual, hipoacusia en ambos oidos, anodoncia total corregida en la parte superior Piel integra sin lacerraciones ni hemorragias ni alergias, genitales integros sin ninguna afección miembros superiores e inferiores integros en buen estado, sin edema, deambula por sus propios medios con apoyo de bastón utiliza pañal.<br>En terminos generales se observan buenas condiciones.<br>La persona mayor se encuentra alerta, orientada en persona tiempo y espacio, de actitud amable y colaboradora.<br>Se recibe paquete de pañales. 30 unidades.<br>se recibe bolsa con 48 sobres de suplemento nutricional.<br>Se recibe silla de ruedas de su propiedad. |

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

| | |
|---|---|
| | Se reciben medicamentos; Loratadina. Tableta 10mg 30 unidades<br>Alendronato 4 Tabletas 1 cada 8 dias los Sabados.<br>Quetiapina 2mg. 29 Tabletas.<br>Metoprolol 50mg 60 Tabletas<br>Bisacolido 20 Tabletas, 5mg<br>Acetaminofen 50 Tabletas.<br>Mipres de parches. el cual se recibe.<br>Se recibe formula medica. para solicitar diciembre y enero.<br>Se reciben gafas para leer. con estuche rosado.<br>y una gafas que lleva puestas. |

| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| | Johanna Mesa Camelo | Psicologa | CC San Jose |
| | Mery Del Carmen David. | Sab-vigez PS Equipo valdeces | Equipo valdeces Sab-vigez |
| | Nohan Fonseca Flores | aux. en Farmacia | |
| | | | |
| | | | |

| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Próxima reunión | N/A |
| Elaboró | *Johanna Mesa Camelo.* |

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 I2024018363 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Ingreso por traslado Persona Mayor 2. Lugar o Localidad o Sede: El Camino 3. Fecha y hora: 06-11-24

4. Nombre responsable: Johanna Mesa Camelo 5. Dependencia responsable: CC San Jose

| 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 | Johanna Mesa Camelo | CC | 35251620 | CC San Jose | Psicologa | Contrato | sanjosepsicologa02@gmail.com | 3134475161 | |
| 2 | Nohan Fuvio Flores | CC | 1063517060 | CC San Jose | Aux. enfermeria | planta | cc-sanjose-9136-2024@hotmail.com | 3132025364 | |
| 3 | Mery del C. David H | CC | 51602622 | SAB. OFICE Valledupar | Psicologa. | planta | mdavid@sdis.gov.co | 3133743563 | |
| 4 | Olga P. Gomez C | CC | 51956007 | Subdirección Local | T. social | Planta | ogomezp@sdis.gov.co | 3133743563 | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |

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 pueda 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.