



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS: ATENCION PRIMARIA EN SALUD
REGISTRO DE VISITAS DE EDUCACION Y/O SEGUIMIENTO

TERRITORIO		MICROTERITORIO #:		EBS		RESPONSABLE	
24		3		Z		Vivi Andrea Carretero	

NO. FAMILIA	EDUCACION	SEGUIMIENTO	NOMBRES APELLIDOS	TIPO ID	N° IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO / CELULAR	# MIEMBROS DE LA FLIA (quienes conviven)	GÉNERO							CURSO DE VIDA					FECHA VISITA	FIRMA
								M	F	L	G	B	T	I	Primera infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez		
25	1		ANA alape	cc	30987562	1333083851	2		X										X	22/05/2023	Ana alape
26	1		Deisy Hidalgo	cc	1234789130	31796741000	2		X											22/05/2023	Deisy Diaz
27	1		Deisy Diaz	cc	1234789130	3222341489	4		X											22/05/2023	Deisy Diaz
28	1		Deisy Mendoza	cc	43146494	3222437128	2		X											22/05/2023	Deisy Mendoza
29	1		Judis Elianed Mendoza		1001672839	320307361	2		X											22/05/2023	Judis Elianed
30	1		Diana del valle parrera		5813887	3102665052	4		X											22/05/2023	Diana del valle
31	1		Maria torceliz MARTINEZ	PPT	5363112	3215353269	4		X											22/05/2023	Maria torceliz
32	1		delfin Hernandez	cc	1019033164	31384415196	4		X											22/05/2023	delfin Hernandez
33	1		Juliana andrea abendaño	cc	1043442714	3219166190	2		X											22/05/2023	Juliana abendaño
34	1		Eidis Baraona Poton	cc	1064066339	3012056022	3		X											22/05/2023	Eidis Baraona
35	1		Diomar antonio gonzales	cc	3985315	3184148108	1	X												22/05/2023	Diomar gonzales
36	1		Natalia parada Jume	cc	1002279115	318418103	3		X											22/05/2023	Natalia parada

Tipo ID: CC= Cédula de Ciudadanía, CE=Cedula de Extranjería, TI= Tarjeta de Identidad, PPT=Permiso de Protección Temporal, ASI: Adulto sin Identificar
CURSO DE VIDA: Primera infancia (0-5 años), Infancia (6-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-28 años), Adultez (29-59 años), Vejez (>60 años)



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS: ATENCION PRIMARIA EN SALUD
REGISTRO DE VISITAS DE EDUCACION Y/O SEGUIMIENTO

TERMINO 6

MICROTERMINO # 3

EBB 2

RESPONSABLE
Psicologa Nidia Medina

NO. FAMILIA	EDUCACION	SEGUIMIENTO	NOMBRES APELLIDOS	TIPO ID	N° IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO / CELULAR	# MIEMBROS DE LA FAMILIA (adultos + niños)	GÉNERO												CURSO DE VIDA						FECHA VISITA	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
								M	F	U	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
5	X		Zulie Zúñiga	CC	4295643	3185089 26	9	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

Tipo ID: CC- Ciudad de Ciudadela, CC- Ciudad de Extrajera, TI- Tarjeta de Identidad, PPT- Permiso de Protección Temporal, ASI- Adulto sin Identificar
CURSO DE VIDA: Primera Infancia (0-4 años), Infancia (4-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-24 años), Adultez (25-59 años), Vejez (60 años)

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical analysis performed.

3. The third part of the document presents the results of the study. It includes a series of tables and graphs that illustrate the findings of the research. The data shows a clear trend of increasing activity over time.

4. The fourth part of the document discusses the implications of the findings. It suggests that the results have significant implications for the field of study and may lead to further research in this area.

5. The fifth part of the document concludes the study. It summarizes the main findings and provides a final statement on the importance of the research.

Tipo ID: CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI= Tarjeta de Identidad, PP= Pasaporte de Protección Temporal, ASI: Adulto sin Identificar

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS: ATENCION PRIMARIA EN SALUD
REGISTRO DE VISITAS DE EDUCACION Y/O SEGUIMIENTO**

TERMINO

MICROTERMINO #:

843

RESPONSIBLE
Biology Nicholas

[illegible]

Tipo ID: CC= Ciudadanía, CE= Cédula de Extranjería, TI= Tarjeta de Identidad, PP= Permiso de Protección Temporal, AS= Adulto sin Identificar

038

ANEXO 11

MAPEO

TERRITORIO 23

PERIODO 2

DEL 11 DE MAYO AL 10

DE JUNIO DE 2025

CONTRATO 0563 DE

2025

ESE SOLUCIÓN SALUD

PLANES DE INTERVENCIÓN COLECTIVA PIC

 FORMATO DE MAPEO DE MICROTERRITORIOS

Territorio 6,7,10

Microterritorio: 7 Barrio: Unión



- Hogares caracterizados
- Hogares de mantenimiento
- Hogares vacíos
- Hogares Fallidos
- Lotes

PLANES DE INTERVENCIÓN COLECTIVA PIC
 FORMATO DE MAPEO DE MICROTERRITORIOS

Territorio 6,7,10

Microterritorio: 2 Barrio: Unuma



- Hogares caracterizados
- Hogares de mantenimiento
- Hogares vacíos
- Hogares Fallidos
- Lotes

PLANES DE INTERVENCIÓN COLECTIVA PIC FORMATO DE MAPEO DE MICROTERRITORIOS

Territorio 6,7,10

Microterritorio: 3 Barrio: Unuma



- Hogares caracterizados
- Hogares de mantenimiento
- Hogares vacíos
- Hogares Fallidos
- Lotes

Microterritorio: 4. Barrio: Unum



-  Hogares caracterizados
 Hogares de mantenimiento
 Hogares vacíos
-  Hogares Fallidos
 Lotes

ANEXO 12

**CONSENTIMIENTO
INFORMADO**

FAMILIOGRAMA

ECOMAPA

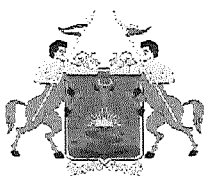
TERRITORIO 23

PERIODO 2

**DEL 11 DE MAYO AL 10
DE JUNIO DE 2025**

**CONTRATO 0563 DE
2025**

ESE SOLUCIÓN SALUD

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Yeimy Yamileth Perez Vargas, identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 1.116.776.895, expedida en: cucuta, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 7, en
representación de la familia: # 2, Si autorizo x No autorizó
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería miriam gloria Rojas Gomez para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 13 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si x; No _____

En constancia firma

<u>Yeimy Yamileth Perez</u>	
Nombre completo	Firma <u>Yeimy Perez</u>
Tipo y numero de documento <u>cc</u>	<u>cc. 116 776 895</u>
Teléfono	<u>320 959 9238</u>
Dirección <u>Unuma</u>	

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	20
EN GESTACIÓN:	SI	☒	NO			
CONYUGUE	Fabian ASPRIJA		SI	☒	NO	
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	39
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE	☒	
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
YAMILE VARGAS MADRE de la Persona que recibe la visita	54		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA
		NO ☒	DISTANTE
JOSE MARIA PEREZ PADRE de la Persona que recibe la visita	44		
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA
		NO	DISTANTE
ANA JUDY MADRE del conyugue	41		
	VIVA		MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA
		NO	DISTANTE

RODOLFO ASPRILLA PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	
EDUCACION	7	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	
POLICIA	9		
EJERCITO	10		

RODOLFO ASPERIA PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

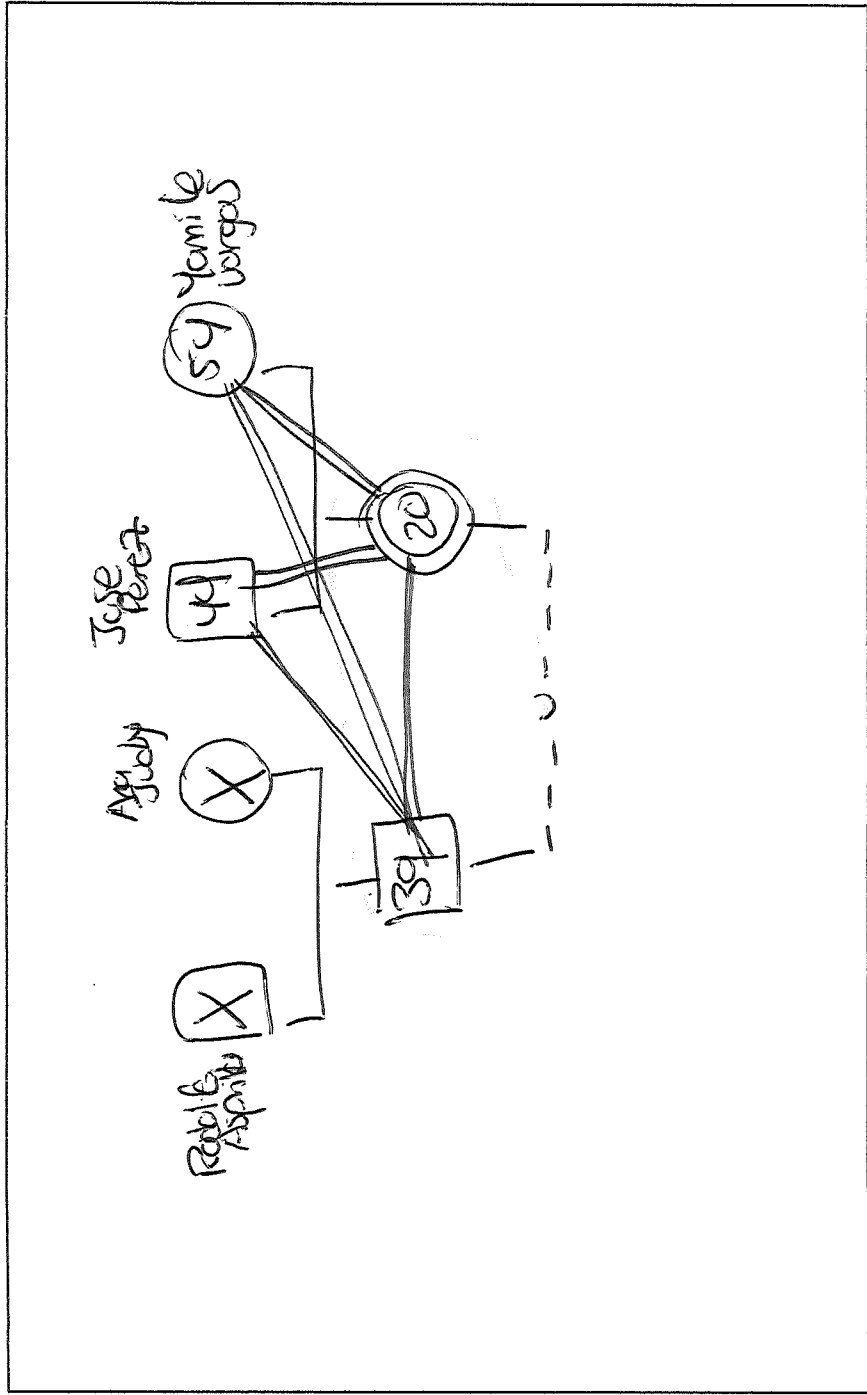
ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social	Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	MUY ESTRECHA PERÓ CONFLICTIVA	
IGLESIA	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	CERCANA	
RECREACION	CONFLICTIVA	
EDUCACION	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	ARMONIA	
POLICIA		
EJERCITO		

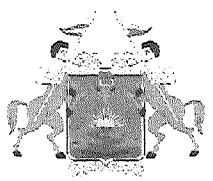
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Puerto Cañón</u>	MICROTERRITORIO <u>1</u>	HOGAR <u>2</u>
-------------------------------	--------------------------	----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Jazmin Alexandra Bautista, identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 108 524 48 17, expedida en: Bogota, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en
 representación de la familia: 4, Si autorizo 2 No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería miriam Liliana Rojas Gómez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 13 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 2; No

En constancia firma

<u>Jazmin Alexandra Bautista</u>	
Nombre completo	Firma <u>Jazmin Bautista</u>
Tipo y numero de documento	<u>108 524 48 17</u>
Teléfono	<u>315 809 43 12</u>
Dirección	<u>unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO: <u>F</u>	HOMBRE		MUJER	<u>X</u>	EDAD	<u>39</u>	
EN GESTACIÓN:	SI	NO <u>X</u>	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE <u>Andres Estrada</u>	SI	<u>X</u>	NO	<u>X</u>			
SEXO:	HOMBRE	<u>X</u>	MUJER	<u>X</u>	EDAD	<u>34</u>	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	<u>X</u>	CERCANA	<u>X</u>	CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: <u>14</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H <u>X</u> M <u>X</u>	<u>Fallecido</u>		<u>X</u>				
GEMELO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA		
SI <u>X</u> NO <u>X</u>			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI <u>X</u> NO <u>X</u>	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE <u>X</u>		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 2: EDAD: <u>X</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H <u>X</u> M <u>X</u>							
GEMELO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA		
SI <u>X</u> NO <u>X</u>			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI <u>X</u> NO <u>X</u>	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE <u>X</u>		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 3: EDAD: <u>X</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H <u>X</u> M <u>X</u>							
GEMELO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA		
SI <u>X</u> NO <u>X</u>			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI <u>X</u> NO <u>X</u>	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE <u>X</u>		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 4: EDAD: <u>X</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H <u>X</u> M <u>X</u>							
GEMELO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI <u>X</u> NO <u>X</u>			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA		
SI <u>X</u> NO <u>X</u>			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI <u>X</u> NO <u>X</u>	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE <u>X</u>		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
<u>Oenice Lemus</u>	EDAD	<u>63</u>	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
MADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA	<u>X</u>	<u>X</u>		MUY ESTRECHA <u>X</u>		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI <u>X</u>	CERCANA		CERCANA		
		NO <u>X</u>	DISTANTE		DISTANTE		
<u>Jose Joaquin Bautis</u>	EDAD	<u>62</u>	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO	<u>X</u>	<u>X</u>		MUY ESTRECHA <u>X</u>		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI <u>X</u>	CERCANA		CERCANA		
		NO <u>X</u>	DISTANTE		DISTANTE		
<u>Ruth Baron</u>	EDAD	<u>46</u>	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
MADRE del conyugue	VIVA	<u>X</u>			MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI <u>X</u>	CERCANA		CERCANA		
		NO <u>X</u>	DISTANTE		DISTANTE		

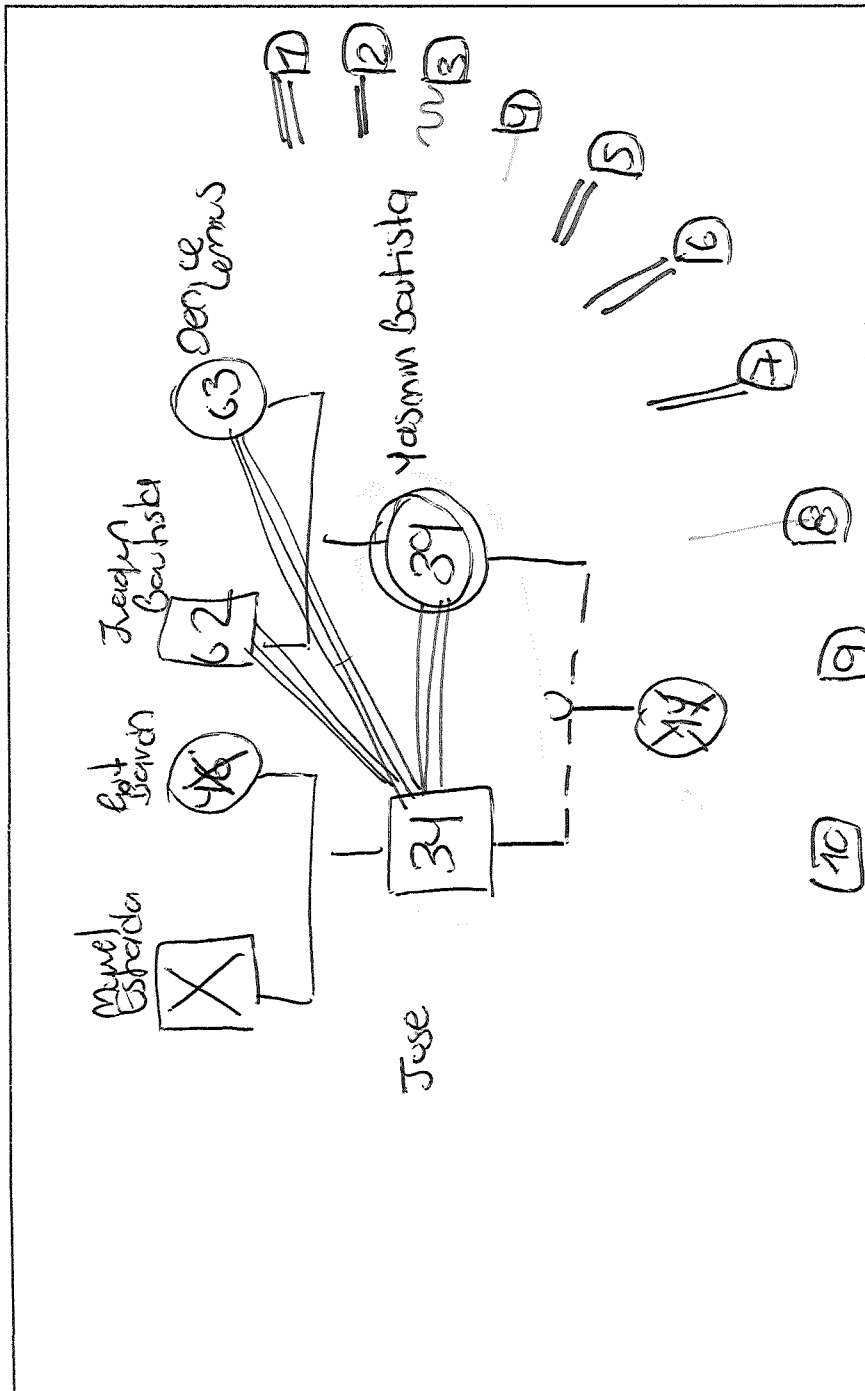
manuel Estroada PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HUO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

MUNICIPIO Reto Gaitán

MICROTERRITORIO

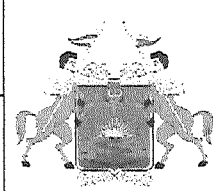
HOGAR.

五



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

HOMBRE MUJER		SIMBOLOGIA
PERSONA QUE DA LA INFORMACION		
HOMBRE O MUJER		
FALLECIDO HOMBRE O MUJER		
EMBARAZO		
UNIÓN LIBRE		
MATRIMONIO		
UNIÓN LIBRE SEPARADA		
MATRIMONIO DIVORCIO		
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.		
MUY ESTRECHA		
CERCANA		
ARMONIOSA		
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
CONFLICTIVA		
DISTANTE		
QUIEBRE		

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Osiri Isabel Martinez Rodriguez, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 9127386230, expedida en: Pto Carreño, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: Y, en representación de la familia: 9, Si autorizo x No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 17 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si x ; No

En constancia firma

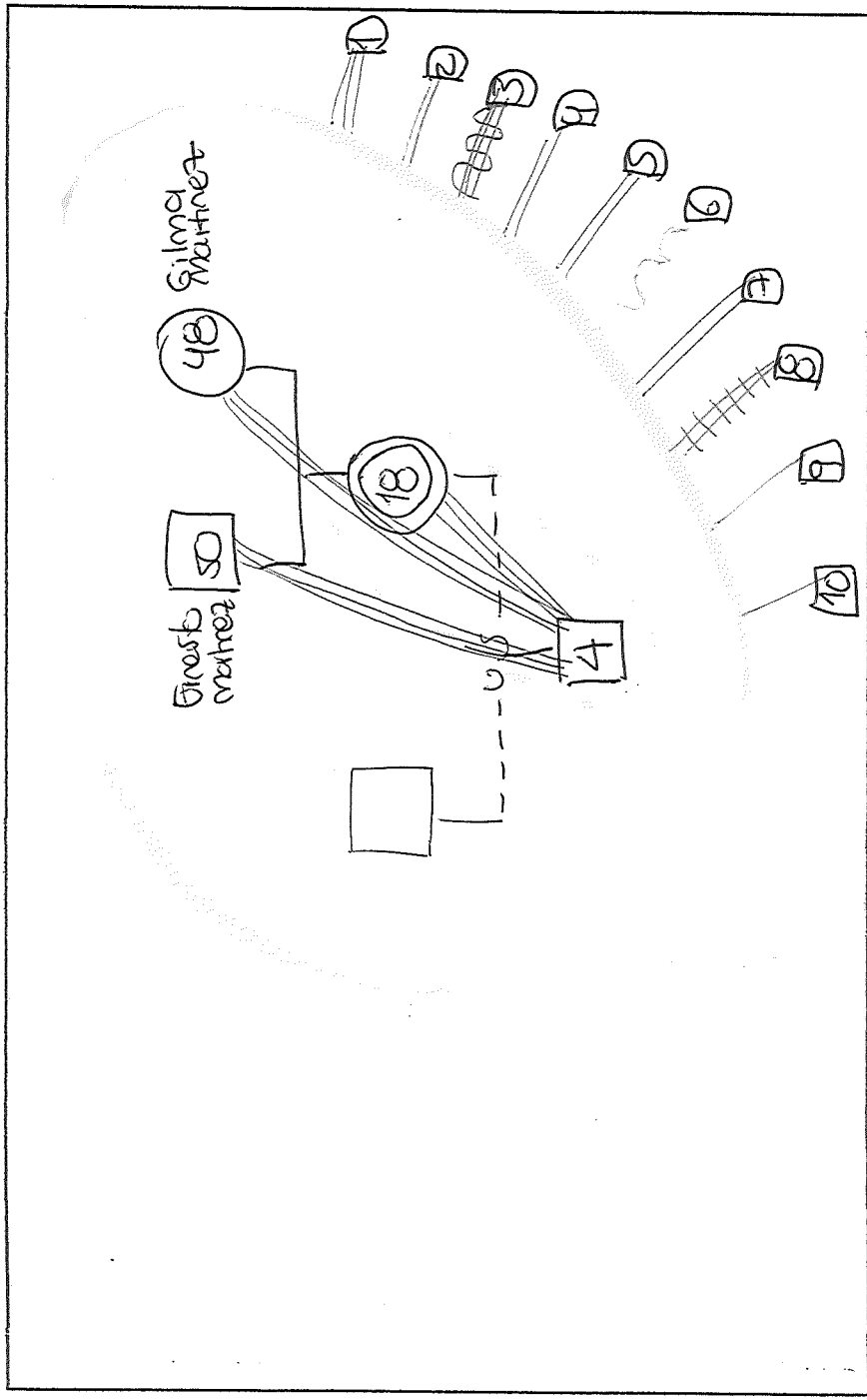
<u>Osiri Isabel Martinez R.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Osiri Isabel Martinez Rodriguez</u>
Tipo y numero de documento	<u>1127386230</u>
Teléfono	<u>313 289 7040</u>
Dirección	<u>Unoma Casa 336</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	18	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 14	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	No refiere		MUY ESTRECHA		☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA				
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA				
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO			DISTANTE				
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA		
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE		
	FALLECIDO						
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita Gilda Martinez	EDAD	48	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		☒		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA				
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita Ernesto Martinez	EDAD	50	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		☒		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA				
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA				
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA				
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

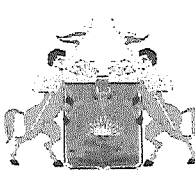
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Gaitán MICROTERITORIO 1 HOGAR 9



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1149

Yo Leivy Rosales, identificado (a) con tipo de documento:
C.C N° 1124 821 666, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en
 representación de la familia: 14, Si autorizo 2 No autorizo
 ____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gomez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 19 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 2; No ____

En constancia firma

<u>Leivy Rosales</u>	
Nombre completo	Firma <u>Leivy Rosales</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124 821 666</u>
Teléfono	<u>No tiene</u>
Dirección	<u>unoma casa 277</u>

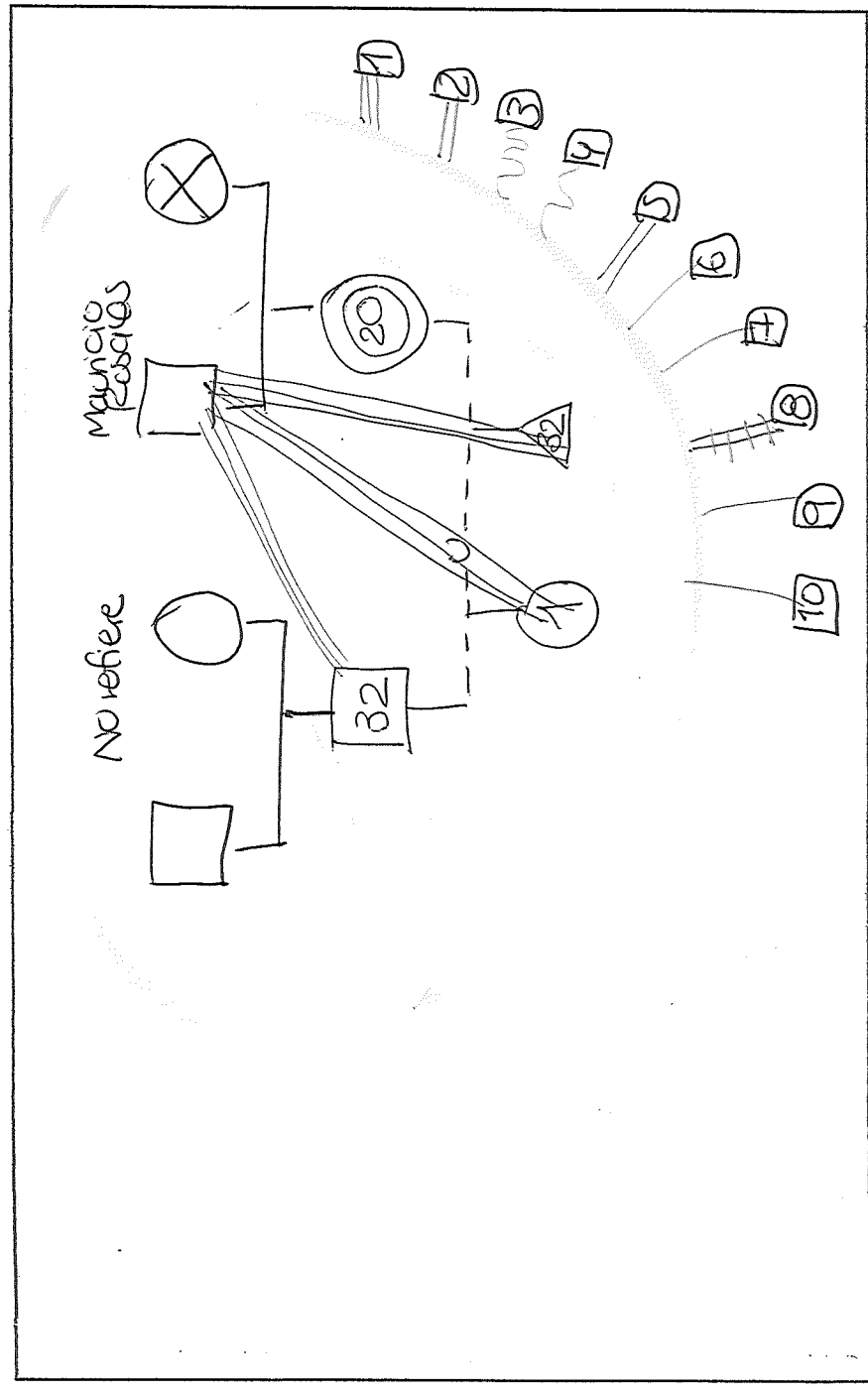
DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA								
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	20		
EN GESTACIÓN:	SI ☒ NO		SEMANAS DE GESTACIÓN	32		32		
CONYUGUE	SI	☒	NO					
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	22		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA	☒	CONFLICTIVA	NO		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA			
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)								
HUO No. 1: EDAD: 1 SEXO: H ☒ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Ruben Hernandez (22) Leivy Rosales (20)		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
			MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
				CERCANA				
				DISTANTE				
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
	CASADOS		☒		MUY ESTRECHA			
	UNION LIBRE	☒	MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA		☒
FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE			
HUO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
				CERCANA				
				DISTANTE				
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
	CASADOS		☐		MUY ESTRECHA			
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA		
FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE			
HUO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
				CERCANA				
				DISTANTE				
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
	CASADOS		☐		MUY ESTRECHA			
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA		
FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE			
HUO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
				CERCANA				
				DISTANTE				
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
	CASADOS		☐		MUY ESTRECHA			
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA		
FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE			
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)								
MADRE de la Persona que recibe la visita Fallecida	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HUO (A) / NUERA - YERNO			
	VIVA		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA			CERCANA		
			DISTANTE			DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita Mauricio Rosales	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HUO (a) / NUERA - YERNO			
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA			CERCANA		
			DISTANTE			DISTANTE		
MADRE del conyugue No refiere	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HUO (a) / NUERA - YERNO			
	VIVA		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA			CERCANA		
			DISTANTE			DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

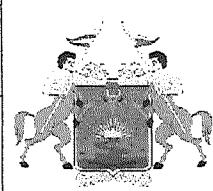
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	MICROTERRITORIO	HOGAR
Puerto Cañon	1	14

SIMBOLOGIA					
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	<table><tr><td>HOMBRE</td><td>MUJER</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	HOMBRE	MUJER		
HOMBRE	MUJER				
HOMBRE O MUJER					
FALLECIDO HOMBRE O MUJER					
EMBARAZO					
UNIÓN LIBRE					
MATRIMONIO					
UNIÓN LIBRE SEPARADA					
MATRIMONIO DIVORCIO					
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.					
MUY ESTRECHA					
CERCANA					
ARMONIOSA					
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA					
CONFLICTIVA					
DISTANTE					
QUIEBRE					



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Veronica Amaya Martin, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 1124999373, expedida en: Comaribo, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 7, en representación de la familia: 15, Si autorizo ☐ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 14 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

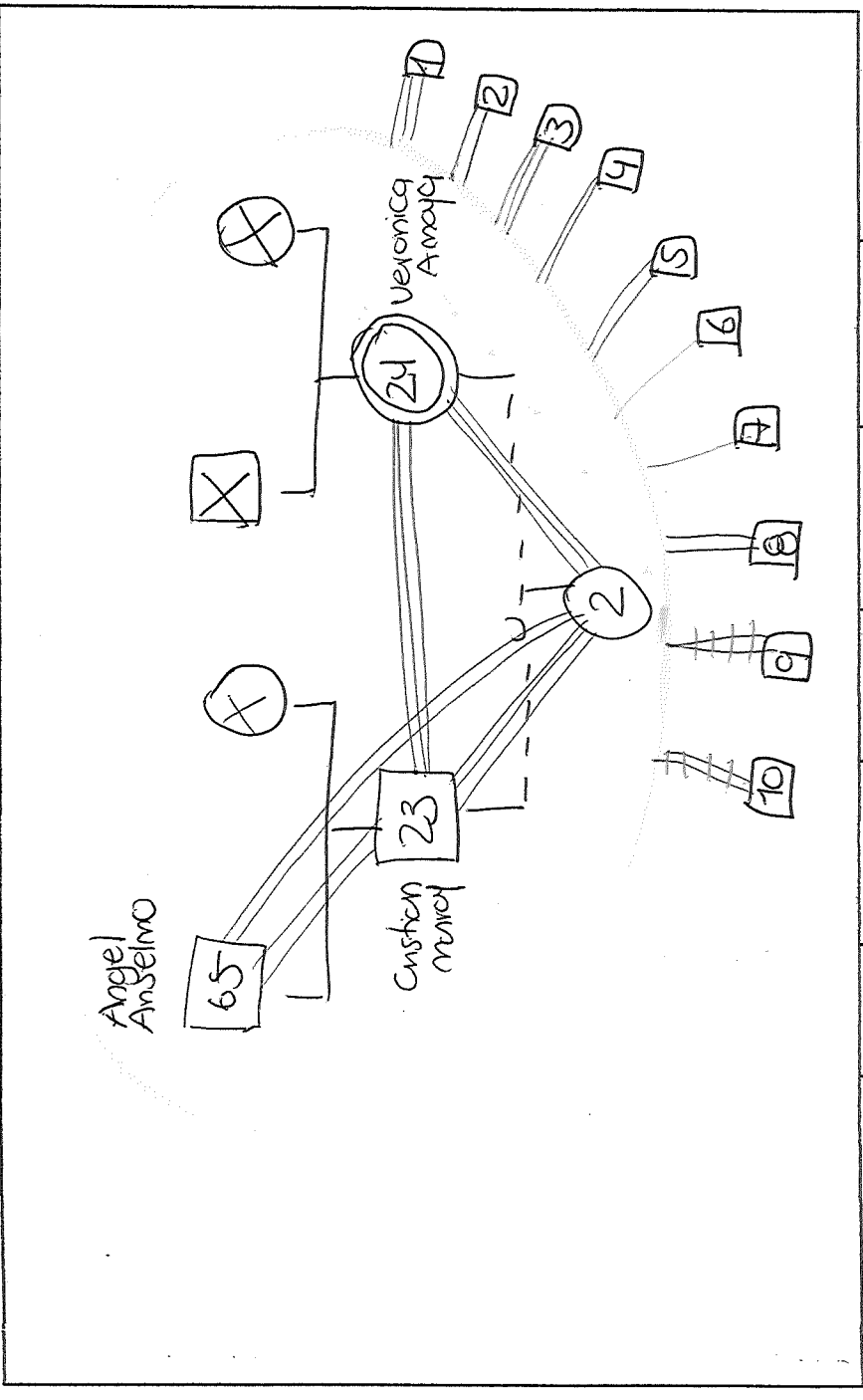
<u>Veronica Amaya Martin</u>	
Nombre completo	Firma <u>Veronica Amaya</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124 999 373</u>
Teléfono	<u>313 230 6002</u>
Dirección	<u>Unuma urbano</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	24	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE <i>Cristian Monroy</i>	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	23	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: <u>2</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	<i>Cristian Monroy</i>		☒		☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒	<i>Veronica Amaya</i>						
MELLIZO: SI ☐ NO ☒							
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		☒		☒		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS						
	SEPARADOS						
	FALLECIDO						
HIJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐							
MELLIZO: SI ☐ NO ☐							
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE						
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS						
	SEPARADOS						
	FALLECIDO						
HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐							
MELLIZO: SI ☐ NO ☐							
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE						
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS						
	SEPARADOS						
	FALLECIDO						
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐							
MELLIZO: SI ☐ NO ☐							
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE						
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS						
	SEPARADOS						
	FALLECIDO						
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

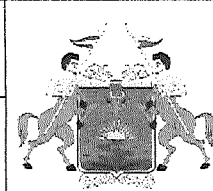
PADRE del conyugue Angel Ancelmo monroy	EDAD	65	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	☒	CERCANA	☒
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	Microterritorio	HOGAR
Peto Gaitan	1	15



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Luis Enrique Renuma Yavima, identificado (a) con tipo de documento:

c.c. N° 8191635, expedida en: San Jose de Ocune, residente del municipio

Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en

representación de la familia: 20, Si autorizo X No autorizo

_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado

"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliانا Rojas Gómez para que

ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque

ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el

diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 19 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Luis Enrique Renuma</u>	
Nombre completo	Firma <u>Luis Enrique Renuma</u>
Tipo y numero de documento	<u>8191635</u>
Teléfono	<u>313 212 6924</u>
Dirección	<u>Yuma Casa 191</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	61	
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	Fallecida						
SEXO:	HOMBRE	☐	MUJER	☐	EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA	☐	CONFLICTIVA	☐	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE	☐	QUEBRADA / ROTA	☐	
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD:	22		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	Lucila SOSA 42		fallecida	
SEXO:	H	☒	M	☐	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS	
GEMELO:	SI	☐	NO	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☒
MELLIZO:	SI	☐	NO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
VIVE CON LA FAMILIA:	SI	☐	NO	☒	CERCANA	CERCANA	☐
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	DISTANTE	DISTANTE	☐
SEMANAS:			RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS	☐	UNION LIBRE	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☐
	DIVORCIADOS	☐	SEPARADOS	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	FALLECIDO	☒			CERCANA	CERCANA	☐
					DISTANTE	DISTANTE	☐
HIJO No. 2: EDAD:	20		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	Lucila SOSA		fallecida	
SEXO:	H	☒	M	☐	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS	
GEMELO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☒
MELLIZO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
VIVE CON LA FAMILIA:	SI	☐	NO	☐	CERCANA	CERCANA	☐
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☐	DISTANTE	DISTANTE	☐
SEMANAS:			RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS	☐	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☐
	DIVORCIADOS	☐	SEPARADOS	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	FALLECIDO	☒			CERCANA	CERCANA	☐
					DISTANTE	DISTANTE	☐
HIJO No. 3: EDAD:	15		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	Lucila SOSA		fallecida	
SEXO:	H	☒	M	☐	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS	
GEMELO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☒
MELLIZO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
VIVE CON LA FAMILIA:	SI	☐	NO	☐	CERCANA	CERCANA	☐
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☐	DISTANTE	DISTANTE	☐
SEMANAS:			RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS	☐	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☐
	DIVORCIADOS	☐	SEPARADOS	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	FALLECIDO	☒			CERCANA	CERCANA	☐
					DISTANTE	DISTANTE	☐
HIJO No. 4: EDAD:			NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD				
SEXO:	H	☐	M	☐	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS	
GEMELO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☐
MELLIZO:	SI	☐	NO	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
VIVE CON LA FAMILIA:	SI	☐	NO	☐	CERCANA	CERCANA	☐
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☐	DISTANTE	DISTANTE	☐
SEMANAS:			RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS	☐	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA	☐
	DIVORCIADOS	☐	SEPARADOS	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	FALLECIDO	☐			CERCANA	CERCANA	☐
					DISTANTE	DISTANTE	☐
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO	☐	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE: <i>munzel Renana</i>	EDAD	<i>2</i>	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA DISTANTE	☒	CERCANA DISTANTE	☒
NIETO No. 2 HIJO DE: <i>campo Elias Renana</i>	EDAD	<i>7</i>	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	☒	MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☒
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

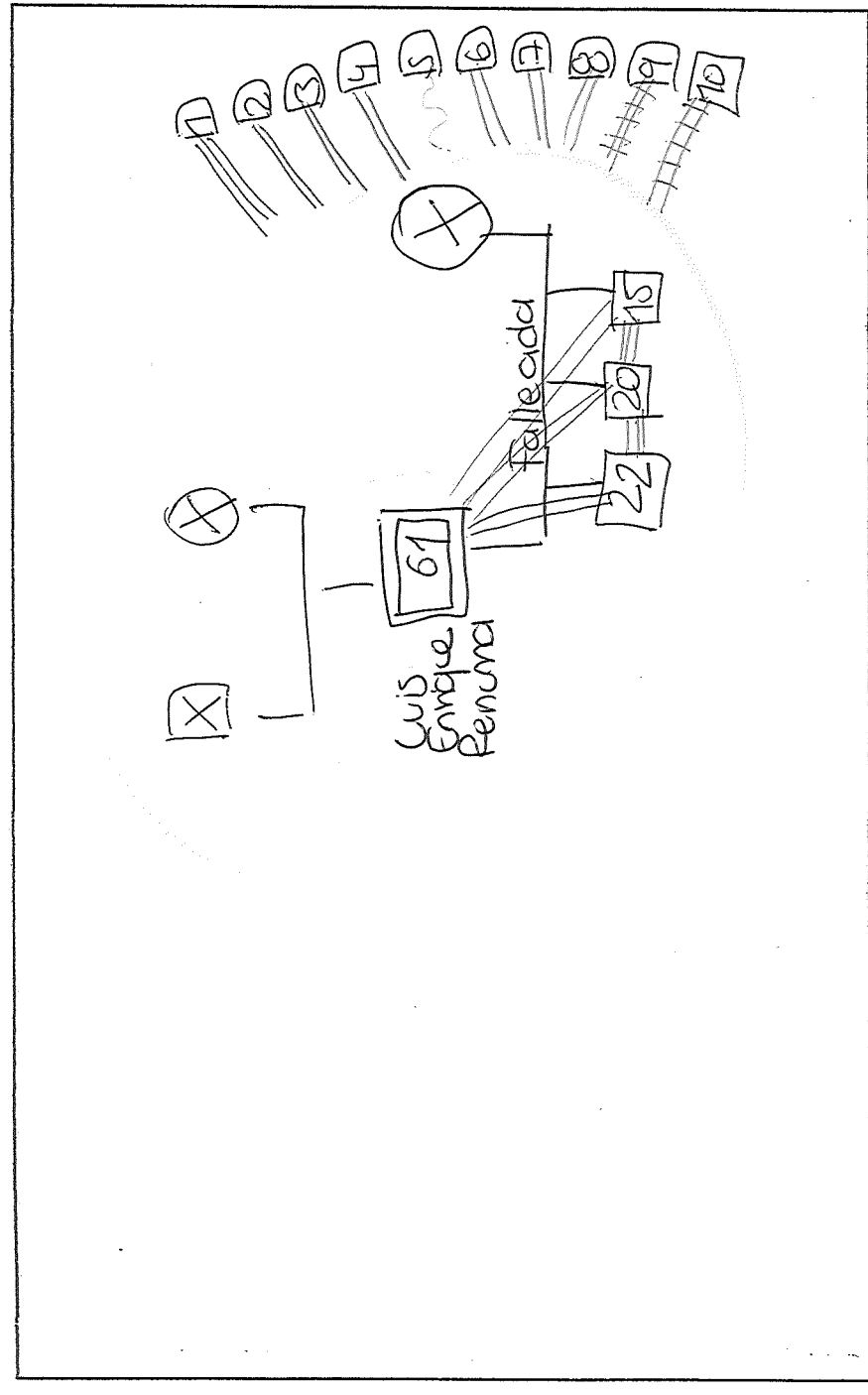
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

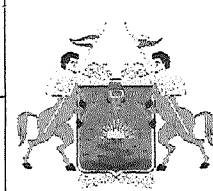
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	Porto Gaibán	MICROTERITORIO	1	HOGAR	20
-----------	--------------	----------------	---	-------	----

SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Campo Elias Renuma Sosa, identificado (a) con tipo de documento: C.C. N° 1124 990172, expedida en: Cumaribo, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 7, en representación de la familia: 21, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliانا Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 19 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

<u>Campo Elias Renuma S.</u>	
Nombre completo	Firma <u>[Firma]</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124 990172</u>
Teléfono	<u>314 363 2100</u>
Dirección	<u>unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	20
EN GESTACIÓN:	SI	☒	NO		SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	19
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 7 años SEXO: H ☒ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Kerly Granados	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☐
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		CERCANA	☐	CERCANA	☐
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		CASADOS	☒	MUY ESTRECHA	☒
		UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐
		SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐				
HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		CERCANA	☐	CERCANA	☐
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐
		UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐
		SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐				
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		CERCANA	☐	CERCANA	☐
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐
		UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐
		SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐				
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		CERCANA	☐	CERCANA	☐
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐
		UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
		DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐
		SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐				

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita Fallecida	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
PADRE de la Persona que recibe la visita Luis Enrique Renuña	EDAD	61	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDO	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	☒	CERCANA	☒
MADRE del conyugue marina Gait	EDAD	56	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	☒	CERCANA	☒

PADRE del conyugue fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

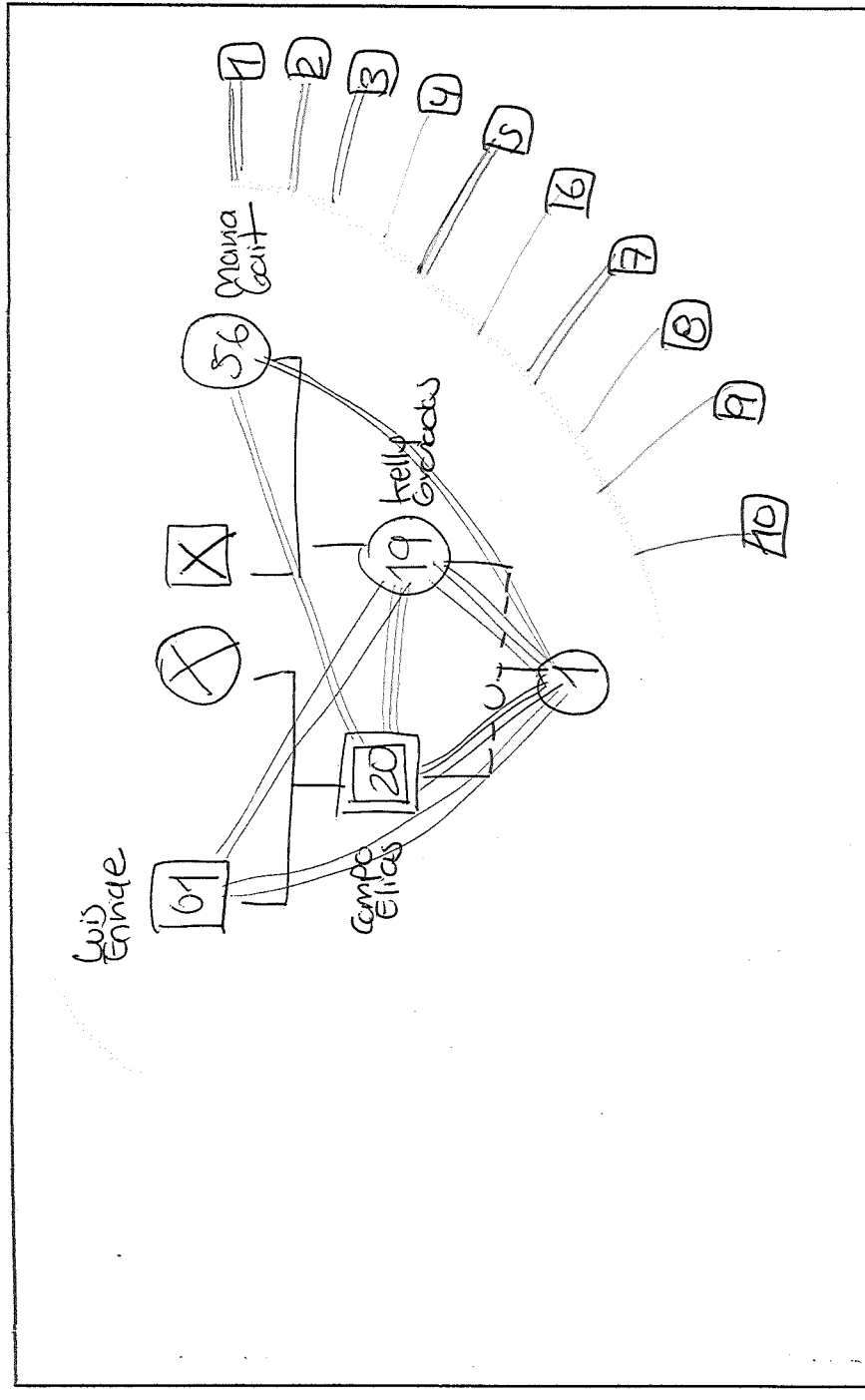
ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

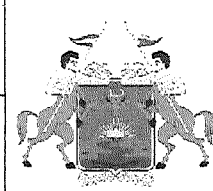
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	MICROTERRITORIO	HOGAR
Reto Gaitán	1	21



SIMBOLOGIA	HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION		
HOMBRE O MUJER		
FALLECIDO HOMBRE O MUJER		
EMBARAZO		
UNIÓN LIBRE		
MATRIMONIO		
UNIÓN LIBRE SEPARADA		
MATRIMONIO DIVORCIO		
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.		
MUY ESTRECHA		
CERCANA		
ARMONIOSA		
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
CONFLICTIVA		
DISTANTE		
QUIEBRE		

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Manuel Antonio Benuma Sosce, identificado (a) con tipo de documento:

C.C. N° 1006951065, expedida en: Comaribo, residente del municipio

Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: Y, en

representación de la familia: 22, Si autorizo X No autorizo

_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado

"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que

ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque

ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el

diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 19 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Manuel Antonio Benuma</u>	
Nombre completo	Firma <u>[Firma]</u>
Tipo y numero de documento	<u>1006951065</u>
Teléfono	<u>311 214 8699</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	22
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE <i>Daniela Aguilo</i>	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	19
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: <u>2</u> SEXO: H ☐ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD <i>Daniela Aguilo</i> 19 años	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☐	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
		CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS		MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☐
	UNION LIBRE	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA	
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE	
	FALLECIDO					
HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
		CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA	
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE	
	FALLECIDO					
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
		CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA	
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE	
	FALLECIDO					
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
		CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	CASADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	DIVORCIADOS		CERCANA		CERCANA	
	SEPARADOS		DISTANTE		DISTANTE	
	FALLECIDO					

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
PADRE de la Persona que recibe la visita <i>Luis Benuma</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☒
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA	
MADRE del conyugue <i>Angelica Rojas</i>	EDAD	55	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	☒	CERCANA	☒

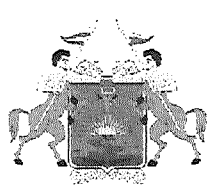
PADRE del conyugue Ramon Aguilo	EDAD	56	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO X	CERCANA	X	CERCANA	X
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
Campo Elias Ben ma Hernando	EDAD	20	TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO X	CERCANA	X	CERCANA	X
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
ECOMAPA (una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	PERITO GAITEN	MICROTERITORIO	1	HOGAR	22
-----------	---------------	----------------	---	-------	----

	SIMBOLOGIA	
	PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
	HOMBRE O MUJER	
	FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
	EMBARAZO	
	UNIÓN LIBRE	
	MATRIMONIO	
	UNIÓN LIBRE SEPARADA	
	MATRIMONIO DIVORCIO	
	RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA-	
MUY ESTRECHA		
CERCANA		
ARMONIOSA		
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
CONFLICTIVA		
DISTANTE		
QUIEBRE		

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Juana maria Gaitan Rodriguez, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 40 250 465, expedida en: Comaribo, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: Uno, en representación de la familia: 24 casa 182, Si autorizo 2 No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 20 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 2; No

En constancia firma

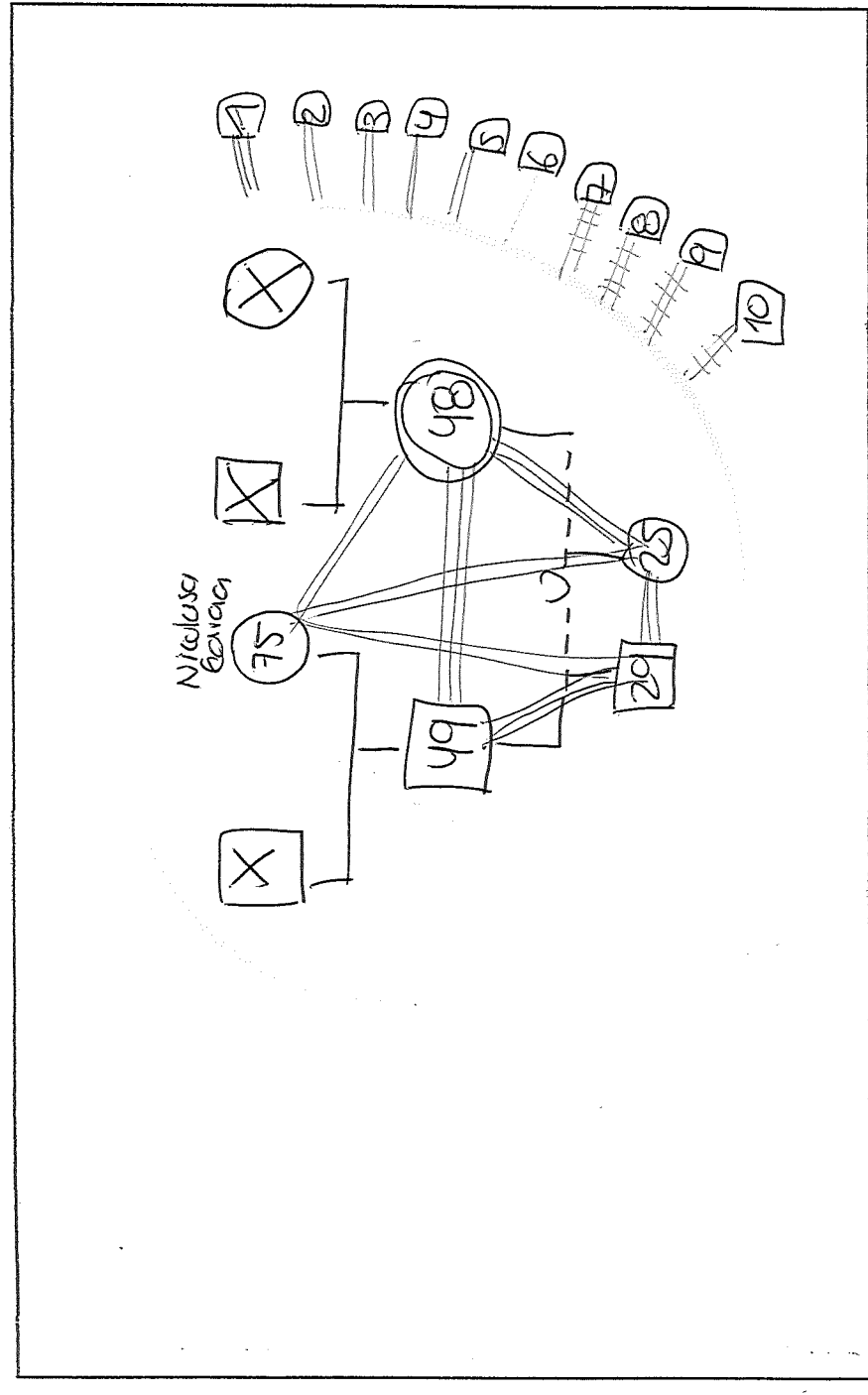
<u>Juana maria Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>Juana Maria Gaitan R</u>
Tipo y numero de documento	<u>40 250 465</u>
Teléfono	<u>322 949 74 71</u>
Dirección	<u>Dnoma casa 182 - f. 24</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	48	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	49	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 25 SEXO: H ☒ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☒ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Luis Gilbeto Hernandez		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☒	
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS				☒		
	UNION LIBRE		☒		MUY ESTRECHA ☒		
	DIVORCIADOS				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS				CERCANA		
FALLECIDO				DISTANTE			
HIJO No. 2: EDAD: 29 SEXO: H ☒ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☒ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Gilberto Hernandez		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☒	
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS				☒		
	UNION LIBRE		☒		MUY ESTRECHA ☒		
	DIVORCIADOS				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS				CERCANA		
FALLECIDO				DISTANTE			
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNION LIBRE				MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS				CERCANA		
FALLECIDO				DISTANTE			
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNION LIBRE				MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS				CERCANA		
FALLECIDO				DISTANTE			
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue Nicolas Garcia	EDAD	75	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO ☒	DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HUO DE: Luis Aliberto Hernandez	EDAD	5	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA DISTANTE		CERCANA ☒ DISTANTE	
NIETO No. 2 HUO DE: Carlos Hernandez	EDAD	8	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA ☒ DISTANTE		CERCANA ☒ DISTANTE	
NIETO No. 3 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

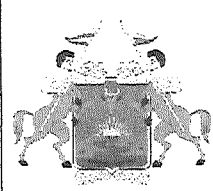
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Cañón MICROTERITORIO 1 HOGAR 24



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	 
HOMBRE O MUJER	 
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	 
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	 
MATRIMONIO	 
UNIÓN LIBRE SEPARADA	 
MATRIMONIO DIVORCIO	 
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	 
CERCANA	 
ARMONIOSA	 
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	 
CONFLICTIVA	 
DISTANTE	 
QUIEBRE	 

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Stella Amaya, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1124 819 705, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en
representación de la familia: # 26, Si autorizo X No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 20 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

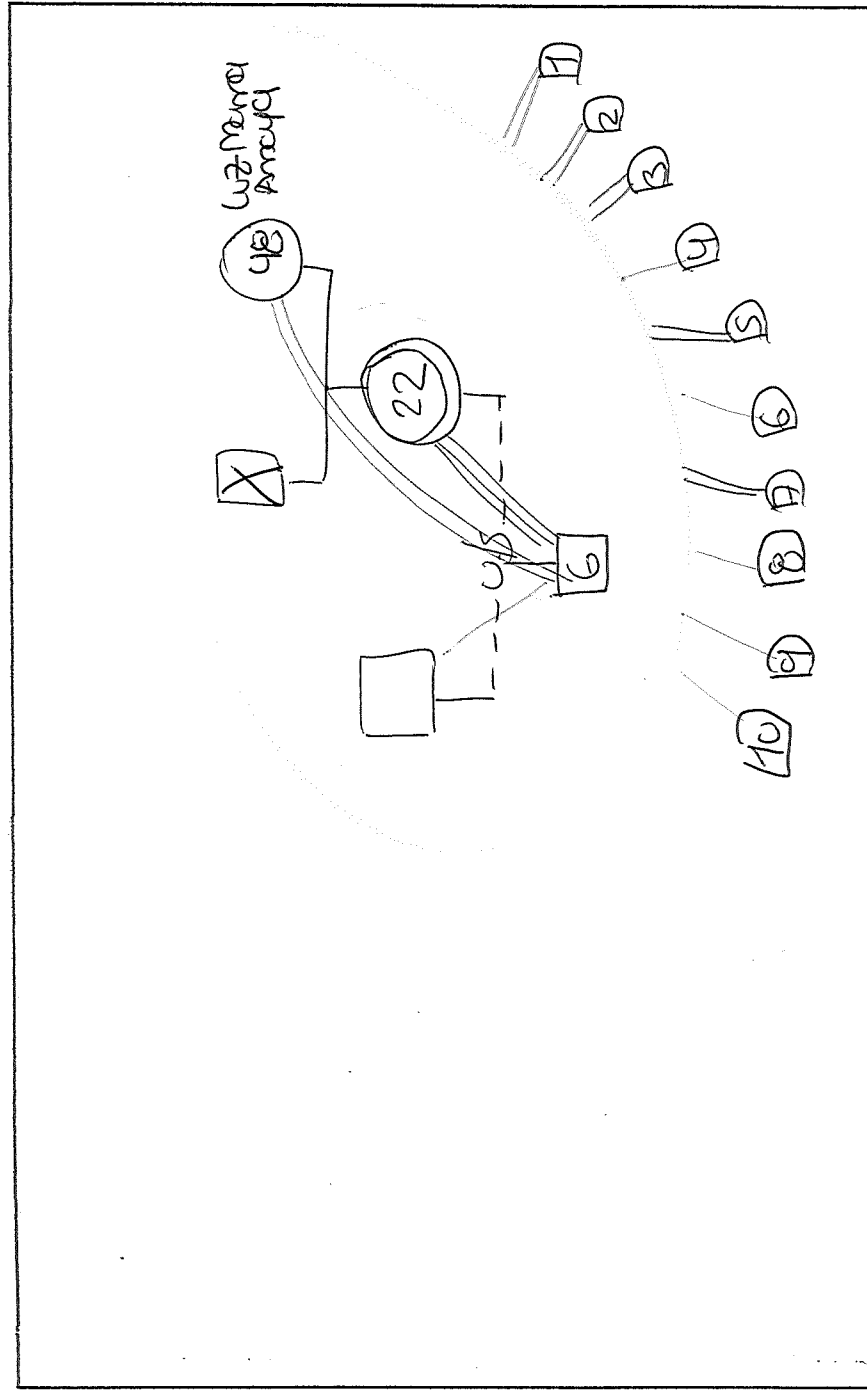
<u>Stella Amaya</u>	
Nombre completo	Firma <u>Stella Amaya</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124 819 705</u>
Teléfono	<u>321 497 32 75</u>
Dirección	<u>una casa 142. f. 26</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	22	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 6	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	No se refiere		☒ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐							
			☐ CERCANA		☐ CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS ☒		☐ CERCANA		☐ CERCANA		
	FALLECIDO		☐ DISTANTE		☒ DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			☐ CERCANA		☐ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		☐ CERCANA		☐ CERCANA		
	SEPARADOS		☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			☐ CERCANA		☐ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		☐ CERCANA		☐ CERCANA		
	SEPARADOS		☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
	FALLECIDO						
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			☐ CERCANA		☐ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	DIVORCIADOS		☐ CERCANA		☐ CERCANA		
	SEPARADOS		☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
	FALLECIDO						
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita LUZ MARIA ARAYA	EDAD	48	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	☐ CERCANA		☒ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	☐ CERCANA		☐ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		☐ MUY ESTRECHA		☐ MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		☐ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	☐ CERCANA		☐ CERCANA		
			☐ DISTANTE		☐ DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

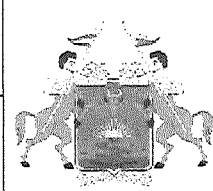
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS		Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Puerto Cañán</u>	MICROTERITORIO <u>7</u>	HOGAR <u>26</u>
-------------------------------	-------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Marcela Barresa, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1006944772 expedida en: San José de Ocuné residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: # 29, Si autorizo 1 No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliانا Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 20 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 1; No

En constancia firma

<u>Marcela Barresa</u>	
Nombre completo	Firma <u>Marcela Barresa</u>
Tipo y numero de documento	<u>1006944772</u>
Teléfono	<u>311 860 6256</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	33	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 15	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Gilberto Perez						
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE ☒		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS ☒		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO		DISTANTE ☒		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita Mercedes Bastera	EDAD	62	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

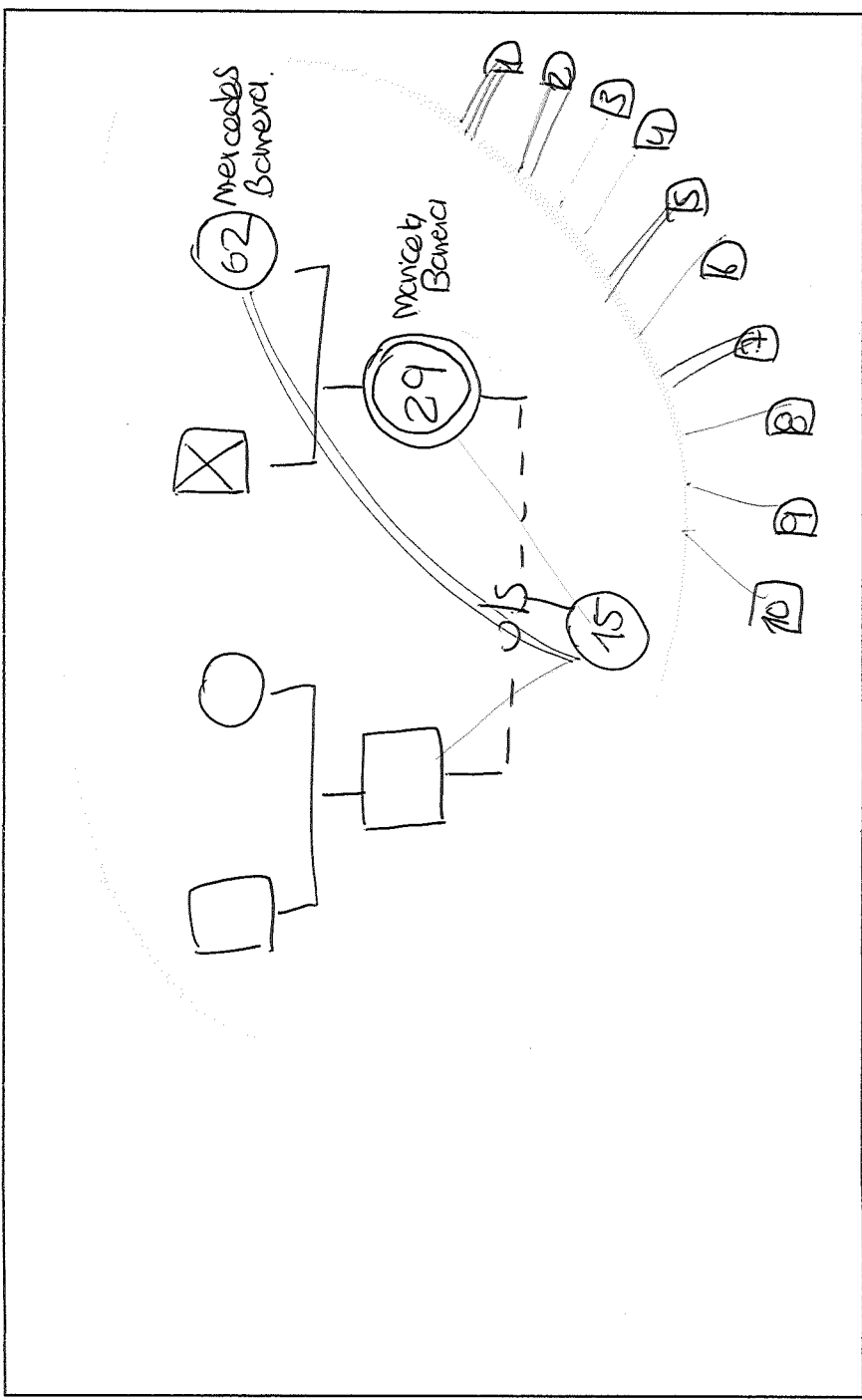
PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Refo Caitan

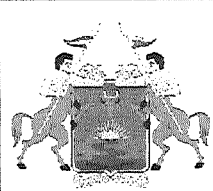
MICROTERRITORIO_

HOGAR_



HOMBRE MUJER		SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1173

Yo Mercedes Barrera Flores, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 30 215 750, expedida en: San Jose de awe residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: # 30, Si autorizo 1 No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliara Rojas Gomez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 20 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 1; No

En constancia firma

<u>Mercedes Barrera Flores</u>	
Nombre completo	Firma 
Tipo y numero de documento	<u>30 215 750</u>
Teléfono	<u>311 860 6256</u>
Dirección	<u>unoma bajo</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

www.esemeta.gov.co

gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional

GRANDE
AL META

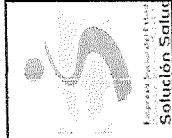
GOBERNACIÓN
DEL META

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA									
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	62			
EN GESTACIÓN:	SI NO		SEMANAS DE GESTACIÓN						
CONYUGUE	SI		NO						
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD				
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA				
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA				
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)									
HIJO No. 1: EDAD: 33		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
SEXO: H M X		wilson Bermudez		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
GEMELO: SI NO X		fallecido		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
MELLIZO: SI NO X				CERCANA		CERCANA			
VIVE CON LA FAMILIA:		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE			
SI NO X		CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
EN GESTACIÓN: SI NO X		UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
SEMANAS:		DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		SEPARADOS		CERCANA		CERCANA			
		FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE			
HIJO No. 2: EDAD: 28		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
SEXO: H M X		wilson Bermudez		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
GEMELO: SI NO X				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
MELLIZO: SI NO X				CERCANA		CERCANA			
VIVE CON LA FAMILIA:		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE			
SI NO X		CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
EN GESTACIÓN: SI NO X		UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
SEMANAS:		DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		SEPARADOS		CERCANA		CERCANA			
		FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE			
HIJO No. 3: EDAD:		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
SEXO: H M				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
GEMELO: SI NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
MELLIZO: SI NO				CERCANA		CERCANA			
VIVE CON LA FAMILIA:		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE			
SI NO		CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
EN GESTACIÓN: SI NO		UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
SEMANAS:		DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		SEPARADOS		CERCANA		CERCANA			
		FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE			
HIJO No. 4: EDAD:		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
SEXO: H M				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
GEMELO: SI NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
MELLIZO: SI NO				CERCANA		CERCANA			
VIVE CON LA FAMILIA:		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE			
SI NO		CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
EN GESTACIÓN: SI NO		UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
SEMANAS:		DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		SEPARADOS		CERCANA		CERCANA			
		FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE			
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)									
MADRE de la Persona que recibe la visita		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO			
VIVA				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
FALLECIDA		X		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
VIVE CON LA FAMILIA		SI		CERCANA		CERCANA			
		NO		DISTANTE		DISTANTE			
PADRE de la Persona que recibe la visita		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO			
VIVO				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
FALLECIDO		X		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
VIVE CON LA FAMILIA		SI		CERCANA		CERCANA			
fallecido		NO		DISTANTE		DISTANTE			
MADRE del conyugue		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO			
VIVA				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
FALLECIDA				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
VIVE CON LA FAMILIA		SI		CERCANA		CERCANA			
		NO		DISTANTE		DISTANTE			

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE: marcela Barrera	EDAD	9	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	CONVOCA / RESPONDE	FECHA:	NO.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

GÉNERO
 CICLO DE VIDA
 CARACTERIZACIÓN
 SEGURIDAD SOCIAL
 Nota: Verificar la vigencia



DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"

DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"

Version

Fecha de Vigencia 2023

Codigo E.S.E

Documento Controlado



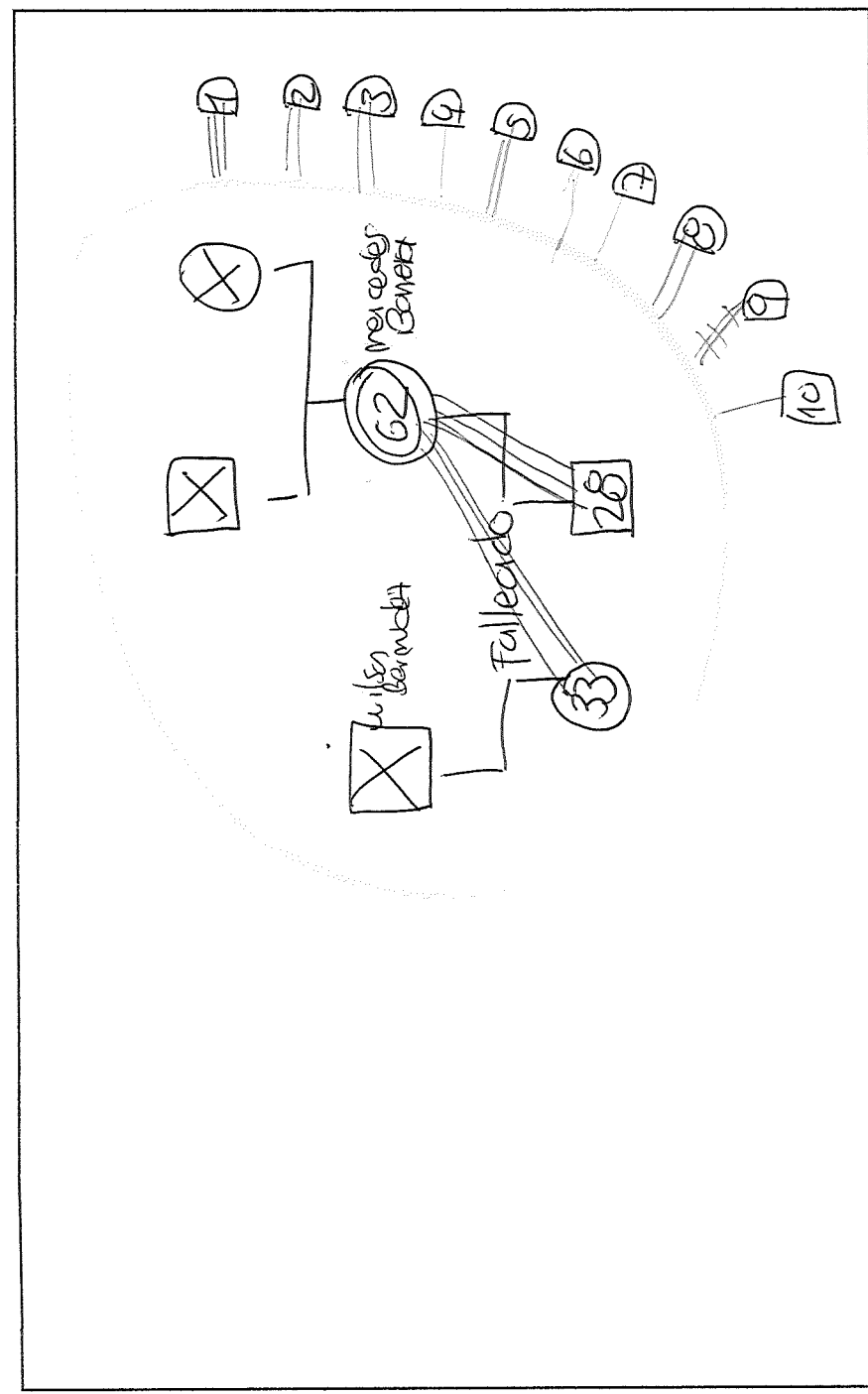
MUNICIPIO Pinto Gaitán

MICROTERRITORIO

7

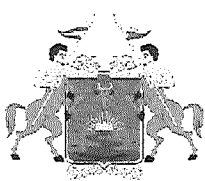
HOGAR_

30



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

HOGAR		HOMBRE	MUJER
SIMBOLOGIA			
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Leidy Yalith Hernandez Rodriguez, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 1124 991 411, expedida en: Cumaribo v., residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: # 32, Si autorizo 1 No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gomez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 21 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 1; No

En constancia firma

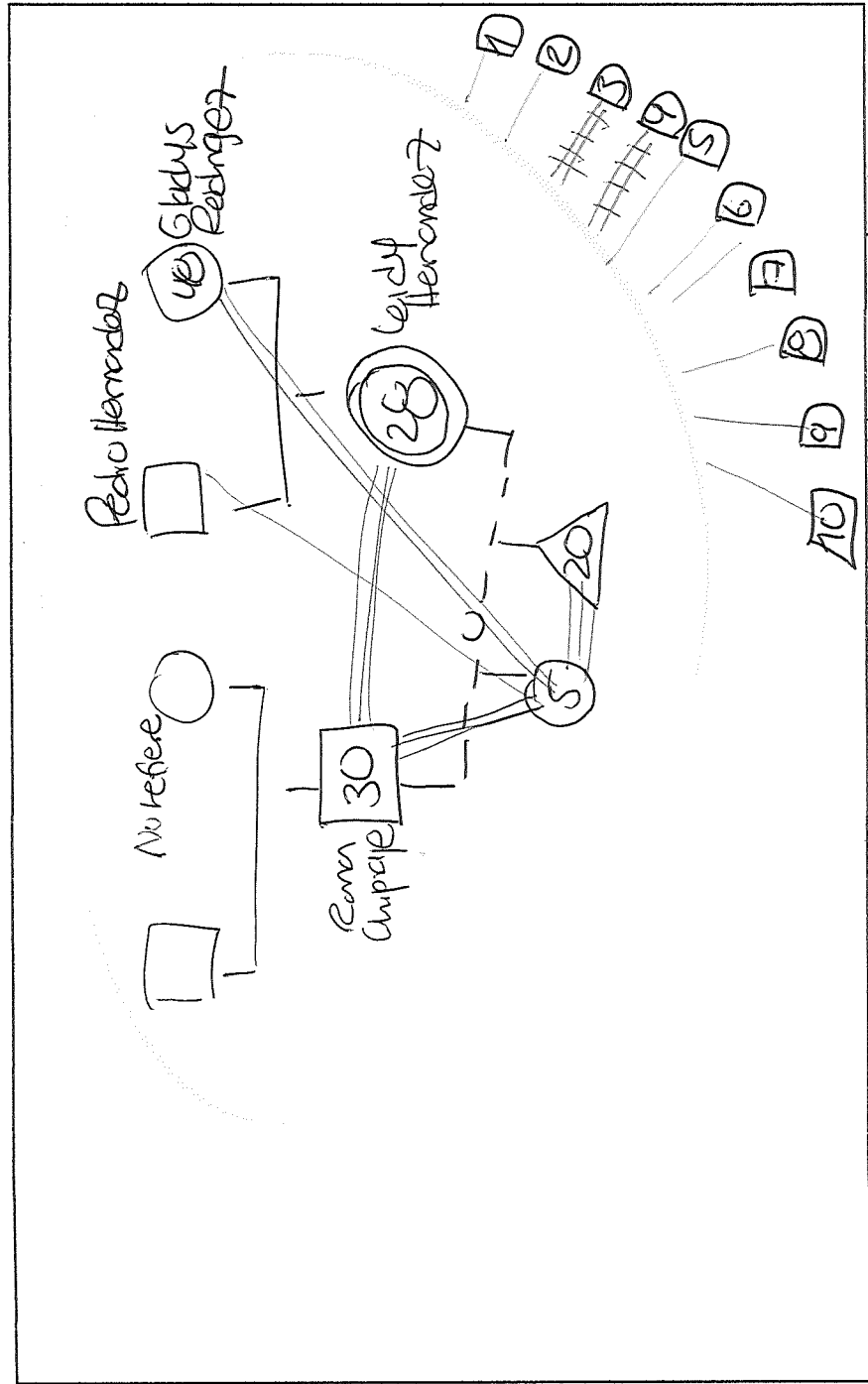
<u>Leidy Yalith Hernandez</u>	
Nombre completo	Firma. <u>Leidy Hernandez</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124991411</u>
Teléfono	<u>3114825776</u>
Dirección	<u>Unuma.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA									
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	28			
EN GESTACIÓN:	SI ☒ NO		SEMANAS DE GESTACIÓN	20					
CONYUGUE	SI	☒	NO						
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	30			
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA				
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☒	DISTANTE		QUEBRADA / ROTA				
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)									
HIJO No. 1: EDAD: 5 SEXO: H ☒ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS				
	Ramon chipiaje		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA		☒	
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
			CERCANA			CERCANA			
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE				
	CASADOS				RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES				
	UNION LIBRE		☒	MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS			CERCANA			CERCANA		
	FALLECIDO			DISTANTE			DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: <input type="text"/> SEXO: H <input type="text"/> M <input type="text"/> GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS				
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
			CERCANA			CERCANA			
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE				
	CASADOS				RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES				
	UNION LIBRE			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS			CERCANA			CERCANA		
	FALLECIDO			DISTANTE			DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: <input type="text"/> SEXO: H <input type="text"/> M <input type="text"/> GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS				
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
			CERCANA			CERCANA			
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE				
	CASADOS				RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES				
	UNION LIBRE			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS			CERCANA			CERCANA		
	FALLECIDO			DISTANTE			DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: <input type="text"/> SEXO: H <input type="text"/> M <input type="text"/> GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS				
			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
			CERCANA			CERCANA			
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE				
	CASADOS				RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES				
	UNION LIBRE			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS			CERCANA			CERCANA		
	FALLECIDO			DISTANTE			DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)									
MADRE de la Persona que recibe la visita Gladys Rodriguez	EDAD	48	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO				
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		☒	CERCANA		☒	
PADRE de la Persona que recibe la visita Pedro Wilson Hernandez	EDAD	52	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO				
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		☒	CERCANA		☒	
MADRE del conyugue NO refiere	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO				
	VIVA		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA			
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA			CERCANA			

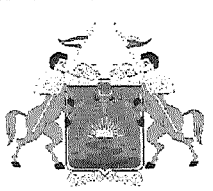
PADRE del conyugue <i>No refiere</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Caibán MICROTERITORIO 1 HOGAR 32



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1129

Yo Yarlis Jhoana Rojas Valencia, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 1045 276 10, expedida en: aPartada, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 7, en representación de la familia: # 33, Si autorizo 2 No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 21 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 2; No

En constancia firma

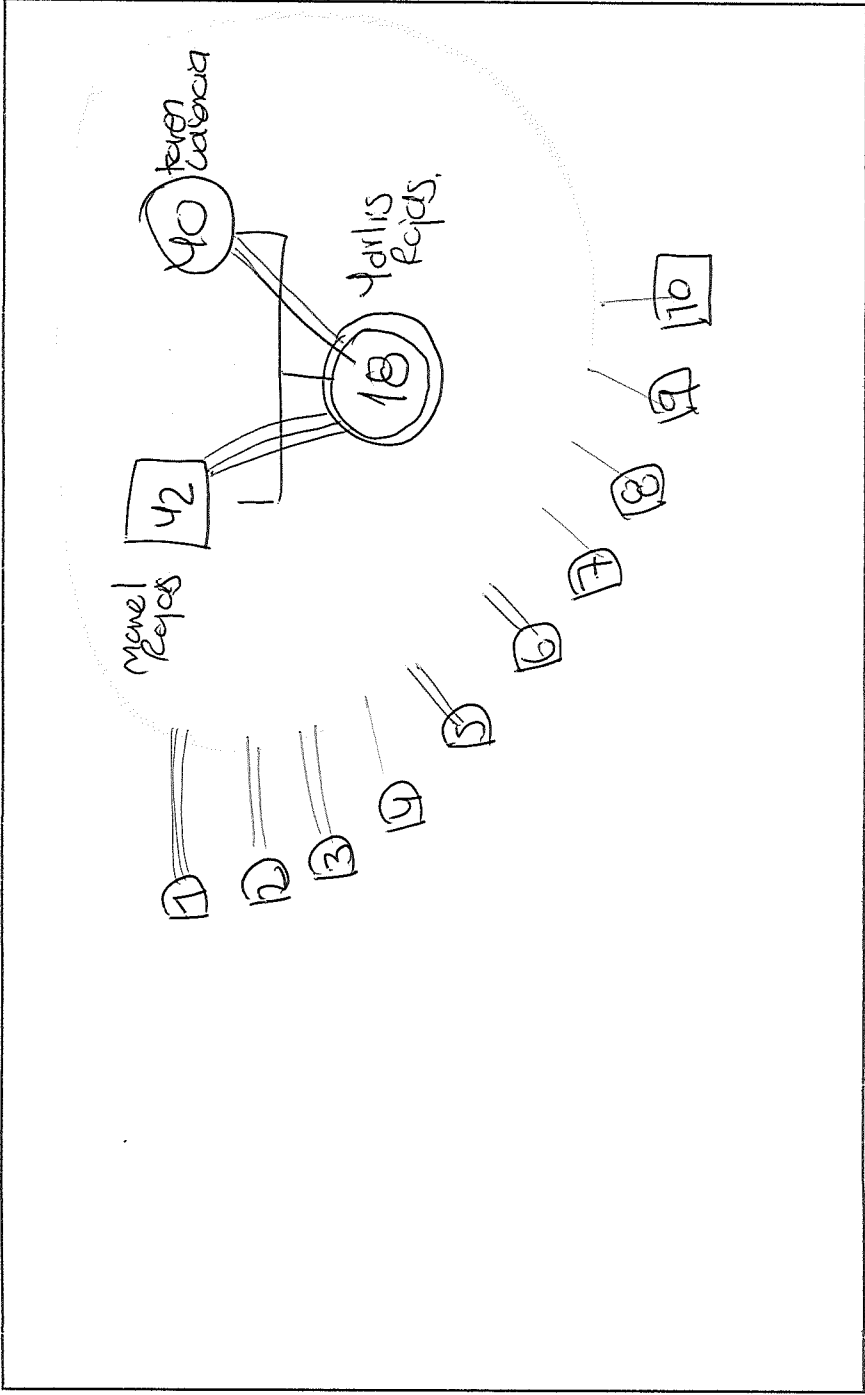
<u>Yarlis Jhoana Rojas V</u>	
Nombre completo	Firma: <u>Yarlis Jhoana Rojas Valencia</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc-1045427610</u>
Teléfono	<u>313 325 2681</u>
Dirección	<u>una Avenida de las mulas</u>

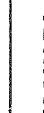
DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA						
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	18
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI		NO	☒		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)						
HIJO No. 1: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)						
MADRE de la Persona que recibe la visita <i>Karen Lorenza Valencia</i>	EDAD	40	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO ☒	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO ☒	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
MADRE del conyugue <i>Manuel Rojas</i>	EDAD	42	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO ☒	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

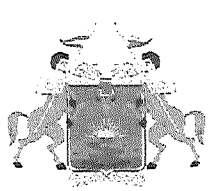
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Godigo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Peto Gaitán MICROTERITORIO 1 HOGAR 33



SIMBOLOGIA		
PERSONA QUE DA LA INFORMACION		
HOMBRE O MUJER		
FALLECIDO HOMBRE O MUJER		
EMBARAZO		
UNIÓN LIBRE		
MATRIMONIO		
UNIÓN LIBRE SEPARADA		
MATRIMONIO DIVORCIO		
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.		
MUY ESTRECHA		
CERCANA		
ARMONIOSA		
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
CONFLICTIVA		
DISTANTE		
QUIEBRE		

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1182

Yo Yoly Karina Gaitan, identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 1124 821 234, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 7, en
 representación de la familia: # 34, Si autorizo ☐ No autorizo ☐
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas G. para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 27 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

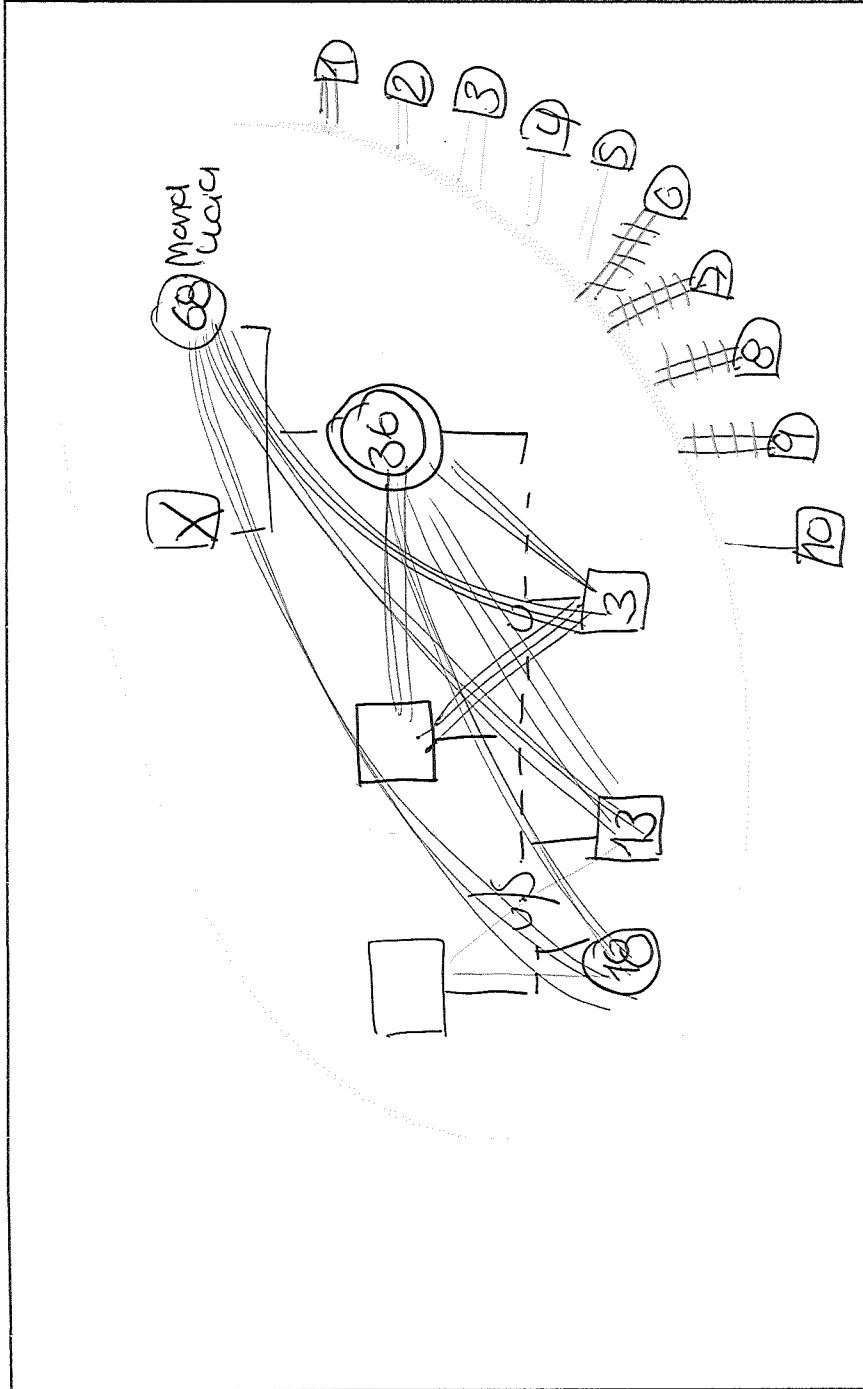
<u>Yoly Karina Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>Yoly Karina Gaitan</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124 821 234</u>
Teléfono	<u>311 244 3103</u>
Dirección	<u>Unión F 34</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	36	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	Eafell Elguin		SI	☒	NO		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	41	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 15	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Javier Guin		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE ☒		
HIJO No. 2: EDAD: 18	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Javier Guin		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE ☒		
HIJO No. 3: EDAD: 3	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Caroll Elguin		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita maria lucia Guin	EDAD	68	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA ☒		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue fallecidos	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue <i>Fallecido</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA (una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

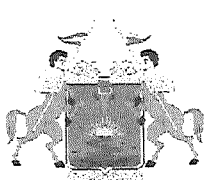
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Rebón Gaitán MICROTERITORIO 1 HOGAR 34



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 <p>EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD</p>	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD</p>	FECHA DE VIGENCIA 2023	

Yo Erianyelis Bitleyocett Irazabal identificado (a) con tipo de documento: Cext N° 1674027, expedida en: Venezuela, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: F 41, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 27 del mes de mayo del año 2025.

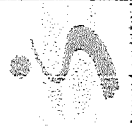
Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

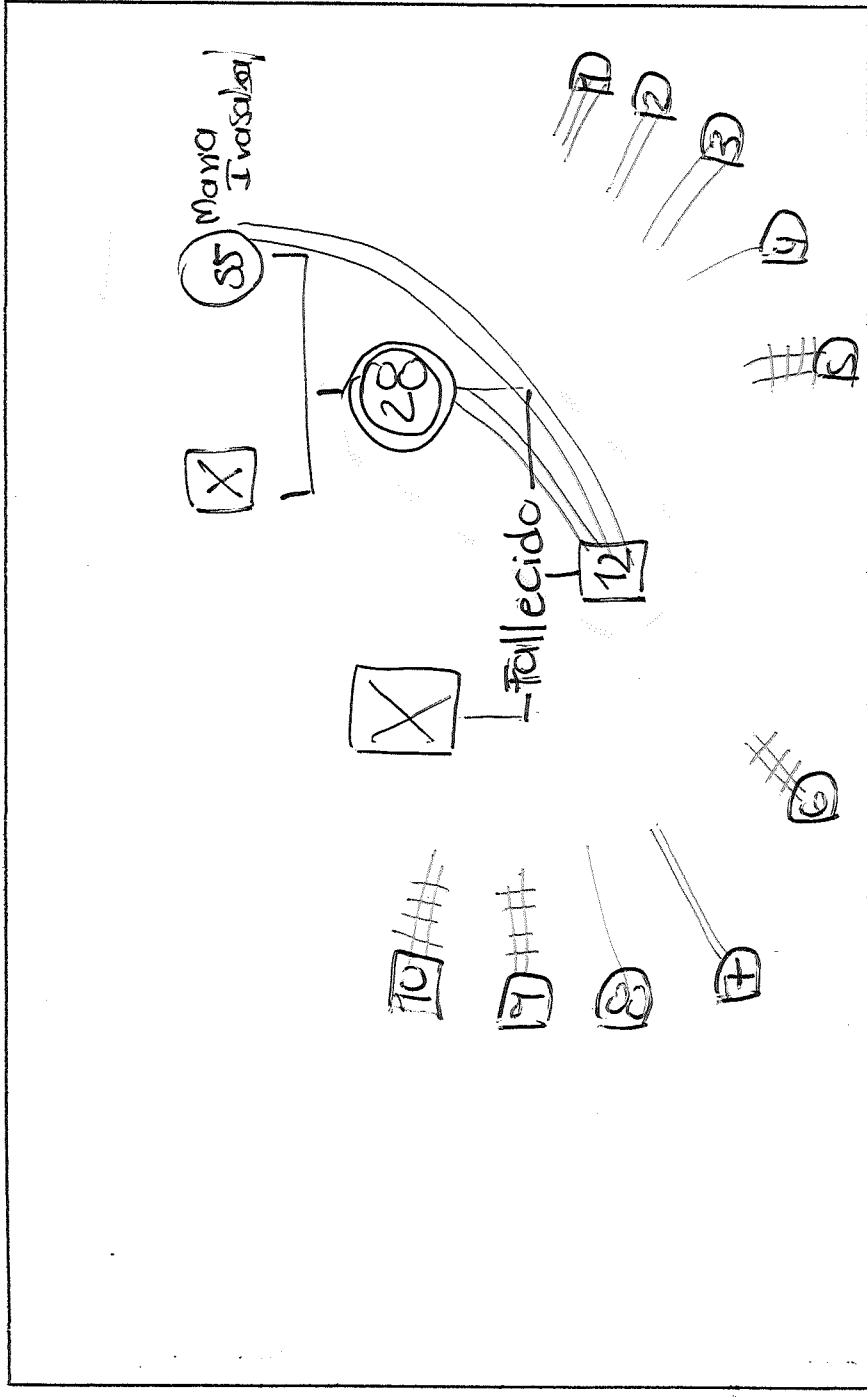
<u>Erianyelis Bitleyocett</u>	
Nombre completo	Firma <u>Erianyelis Irazabal</u>
Tipo y numero de documento	<u>Cext 1674027</u>
Teléfono	<u>320 315 2033</u>
Dirección	<u>una casa 8</u>

M1 #41 DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD		28
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 12	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Fallecido		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO ☒		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita maria itasabal	EDAD	55	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
PADRE de la Persona que recibe la visita fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA (una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

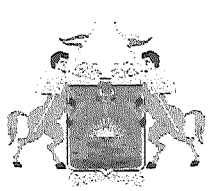
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Peto Caltán MICROTERITORIO 1 HOGAR 41



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA-			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Crisalida morales Gaitan, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 63480742, expedida en: Bucaramanga, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: F 43, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería misiam Liliana Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 27 del mes de mayo del año 2025.

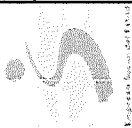
Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

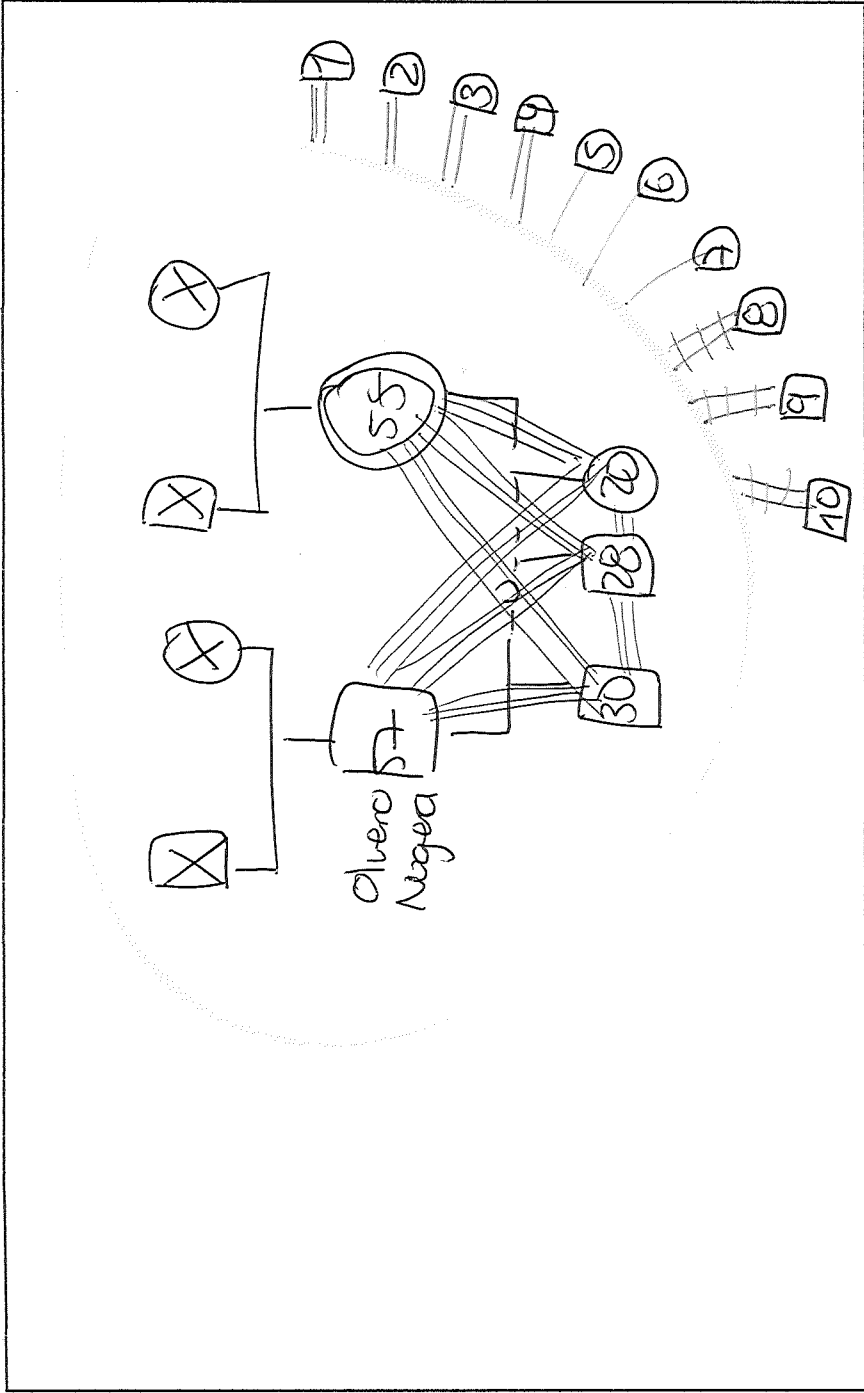
<u>Crisalida morales Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>Crisalida Morales</u>
Tipo y numero de documento	<u>63480742</u>
Teléfono	<u>NO TENGO</u>
Dirección	<u>Casa 110 unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	55	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE <i>Oliverio Noguera</i>	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	57	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HUOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUO No. 1: EDAD: <i>30</i>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	<i>Oliverio Noguera</i>		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 2: EDAD: <i>28</i>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	<i>Oliverio Noguera</i>		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 3: EDAD: <i>20</i>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	<i>Oliverio Noguera</i>		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita <i>fallecida</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
PADRE de la Persona que recibe la visita <i>fallecido</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
MADRE del conyugue <i>fallecida</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		

PADRE del conyugue <i>fallecido</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

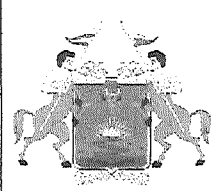
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO <u>Puerto Cañán</u>	MICROTERRITORIO <u>1</u>	HOGAR <u>43</u>
-------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1191

Yo Ana Betulia Cornieles Aliedo, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 41255465, expedida en: Crauo Norte Aradca residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 7, en
 representación de la familia: F 47, Si autorizo x No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería miriam Liliana Rojas Gomez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 29 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si x; No _____

En constancia firma

<u>Ana Betulia Cornieles A.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Ana Betulia cornieles</u>
Tipo y numero de documento	<u>41255465</u>
Teléfono	<u>318 800 8897</u>
Dirección	<u>Uruma C 60</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
EN GESTACIÓN:	SI ☐ NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	NO	
SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	CONFLICTIVA
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 32 SEXO: H ☒ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
	Guillermo Rodriguez	MUY ESTRECHA	☒	MUY ESTRECHA	☐	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	
		CERCANA	☐	CERCANA	☐	
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☒	CERCANA	☒
	SEPARADOS	☒	DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐					
HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	
		CERCANA	☐	CERCANA	☐	
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
	SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐					
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	
		CERCANA	☐	CERCANA	☐	
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
	SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐					
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: <input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
		MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	
		CERCANA	☐	CERCANA	☐	
		DISTANTE	☐	DISTANTE	☐	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	UNION LIBRE	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	DIVORCIADOS	☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
	SEPARADOS	☐	DISTANTE	☐	DISTANTE	☐
FALLECIDO	☐					

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita fallecida	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
PADRE de la Persona que recibe la visita fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA	☐	MUY ESTRECHA	☐
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA	☐	CERCANA	☐

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

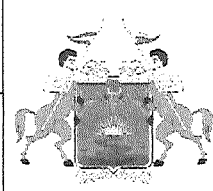
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Maria del Carmen Mancipe, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 30 982 157, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: # 1, en representación de la familia: f 48, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliانا Rojas G. para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 29 del mes de mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

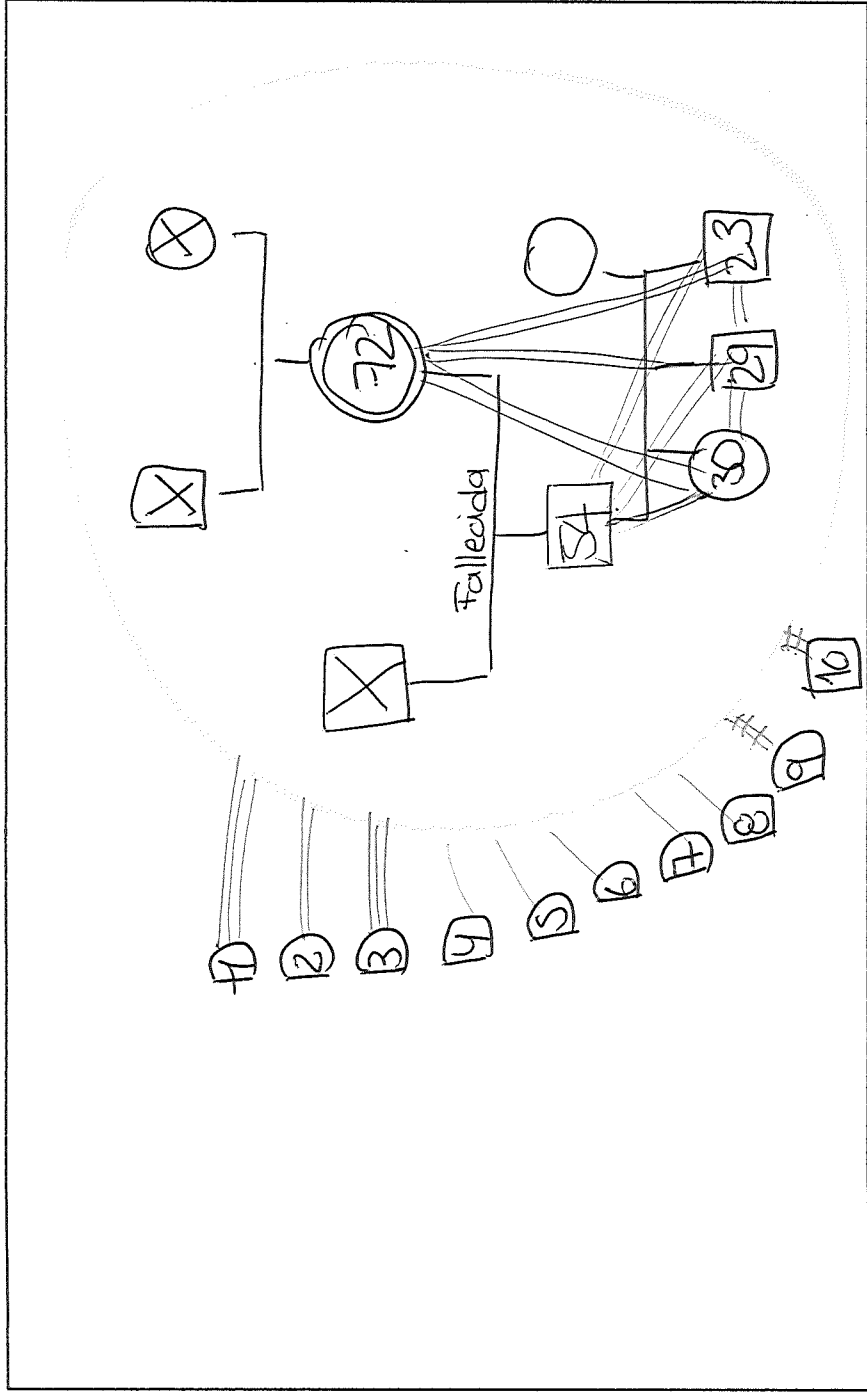
<u>Maria del Carmen Mancipe</u>	
Nombre completo	Firma <u>Maria del Carmen Mancipe</u>
Tipo y numero de documento	<u>30 982 157</u>
Teléfono	<u>No tiene</u>
Dirección	<u>unuma casa 7104</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	72	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 54	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Julio Chamuravi		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO ☒		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

		EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
PADRE del conyugue	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HUO DE: Julio Cesar Chama rravi	EDAD	30	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	X	CERCANA	X
NO		DISTANTE		DISTANTE		
NIETO No. 2 HUO DE: Julio Cesar Chama rravi	EDAD	29	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	X	CERCANA	X
NO		DISTANTE		DISTANTE		
NIETO No. 3 HUO DE: Julio Cesar Chama rravi	EDAD	23	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	X	CERCANA	X
NO		DISTANTE		DISTANTE		
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
NO		DISTANTE		DISTANTE		
ECOMAPA						
(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

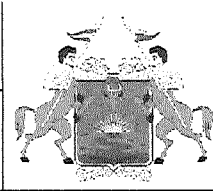
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Gaitán MICROTERRITORIO 1 HOGAR 48



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Cristina Amaya, identificado (a) con tipo de documento:
C.C. N° 3882 897, expedida en: Puerto Gaitan residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 7, en
representación de la familia: So, Si autorizo X No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gómez para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Cristina Amaya</u>	
Nombre completo	Firma 
Tipo y numero de documento	<u>Cristina Amaya</u>
Teléfono	<u>30 982 897</u>
Dirección	<u>321 854 7942</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	50	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	52	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUJO No. 1: EDAD: 19	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Fidelino Granados		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA			CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE	
HUJO No. 2: EDAD: 14	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Fidelino Granados		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA			CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE	
HUJO No. 3: EDAD: 12	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Fidelino Granados		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA			CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE	
HUJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA			CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA	
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA			CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE			DISTANTE	
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita Vertilda Amaya	EDAD	72	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		☒	MUY ESTRECHA	☒
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA			CERCANA	
			DISTANTE			DISTANTE	
PADRE de la Persona que recibe la visita Fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA			CERCANA	
			DISTANTE			DISTANTE	
MADRE del conyugue Fallecida	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA			MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA			CERCANA	
			DISTANTE			DISTANTE	

PADRE del conyugue fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO X	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

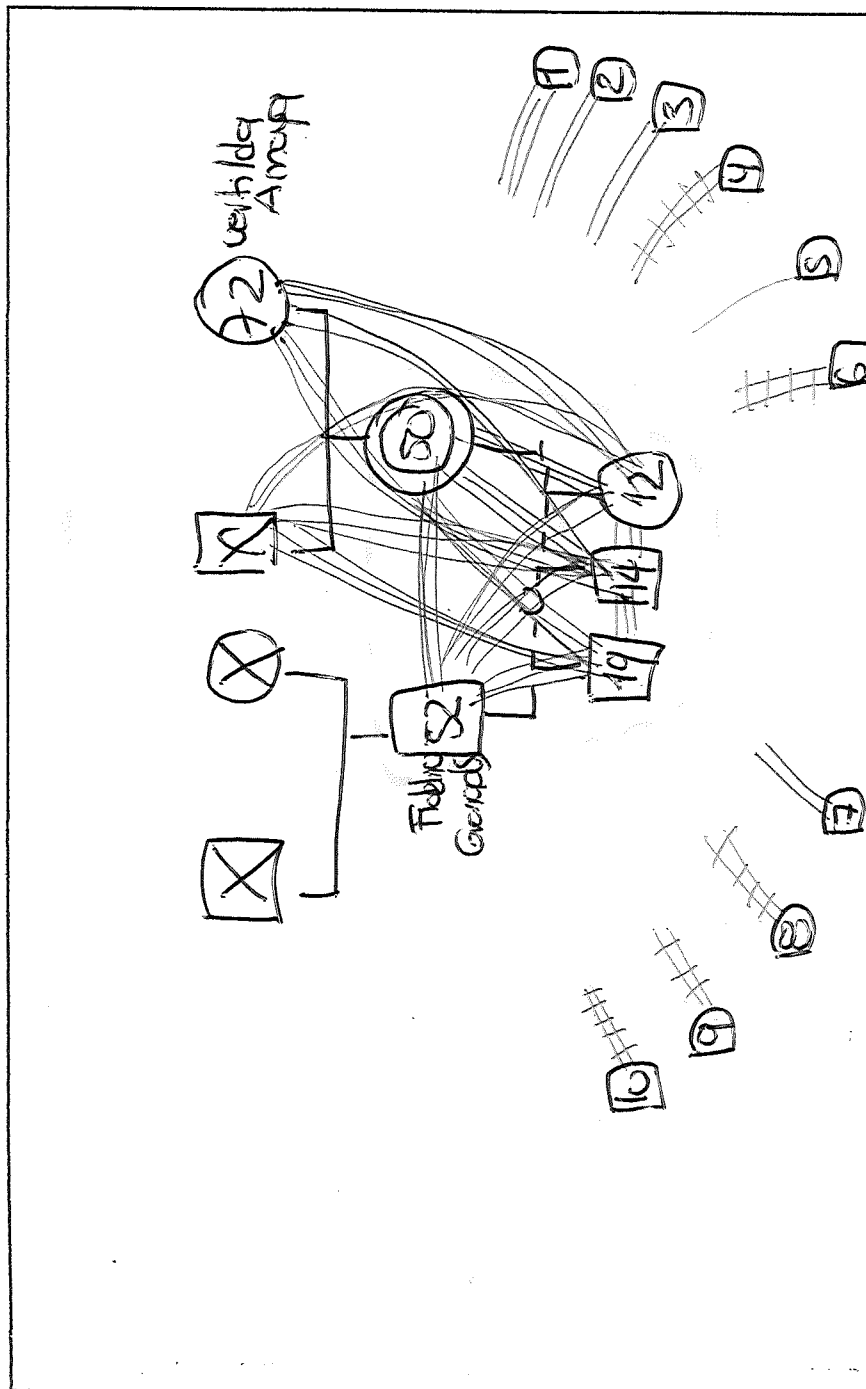
MUNICIPIO Peto Gaitan

MICROTERRITORIO

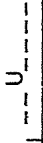
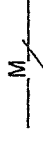
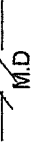
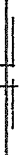
4

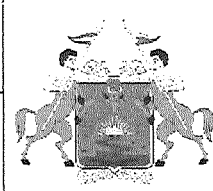
HÓGAR

9



ECOMAPA REDES DE APOYO					
1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA	
2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO	

SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo NOLCY DORLEY MENDOZA CHIPIAJE, identificado (a) con tipo de documento:
C.C. N° 1006952426, expedida en: Cumaribo, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 7, en
 representación de la familia: 51, Si autorizo 2 No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería MIRIAM LILIANA ZOFAS GÓMEZ para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización*, y en las etapas de *plan de cuidado y sus respectivos seguimientos*.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si 2; No _____

En constancia firma

<u>NOLCY DORLEY MENDOZA CHIPIAJE</u>	
Nombre completo	Firma <u>NOLCY DORLEY MENDOZA CHI.</u>
Tipo y numero de documento	
Teléfono	
Dirección	

PADRE del conyugue <i>Omar Gaitan</i>	EDAD	82	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO >	CERCANA	X	CERCANA	X
			DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

ECOMAPA

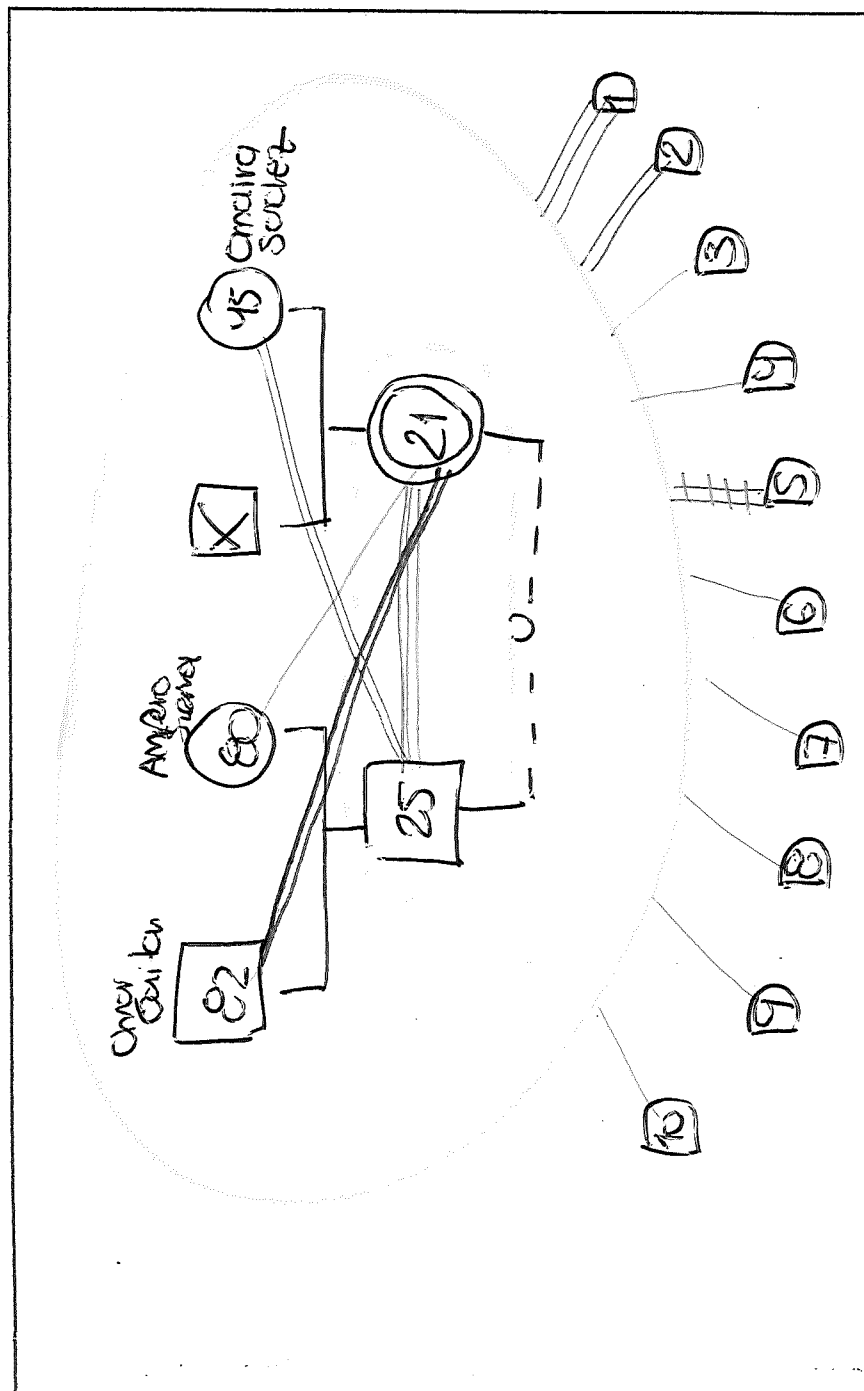
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social	Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	CERCANA	
RECREACION	CONFLICTIVA	
EDUCACION	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	ARMONIA	
POLICIA		
EJERCITO		

MUNICIPIO Palo Verde

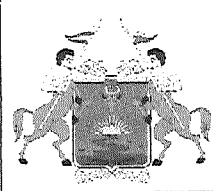
MICROTERRITORIO 7

HOGAR 57



ECONOMIA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

PERSONA QUE DA LA INFORMACION		HOMBRE	MUJER
SIMBOLOGIA			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Solanyi Leon Leon, identificado (a) con tipo de documento:
C.C. N° 1134 449 13,6 expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: Y, en
 representación de la familia: 52, Si autorizo X No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliانا Zolas Gómez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Solanyi Leon Leon</u>	
Nombre completo	Firma - <u>Solanyi Leon Leon</u>
Tipo y numero de documento	
Teléfono	
Dirección	

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	2	EDAD	20
EN GESTACIÓN:	SI NO 2	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI 2	NO			
SEXO:	HOMBRE	MUJER		EDAD	24
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 3 SEXO: H X M	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Pedro Ien	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
GEMELO: SI NO 2 MELLIZO: SI NO X		MUY ESTRECHA 2	MUY ESTRECHA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO 2		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
EN GESTACIÓN: SI NO X SEMANAS:		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	CASADOS		
	UNION LIBRE X	MUY ESTRECHA X	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA 2
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H M	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
GEMELO: SI NO MELLIZO: SI NO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
EN GESTACIÓN: SI NO SEMANAS:		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	CASADOS		
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H M	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
GEMELO: SI NO MELLIZO: SI NO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
EN GESTACIÓN: SI NO SEMANAS:		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	CASADOS		
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H M	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
GEMELO: SI NO MELLIZO: SI NO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
EN GESTACIÓN: SI NO SEMANAS:		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	CASADOS		
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA 2		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI NO 2	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

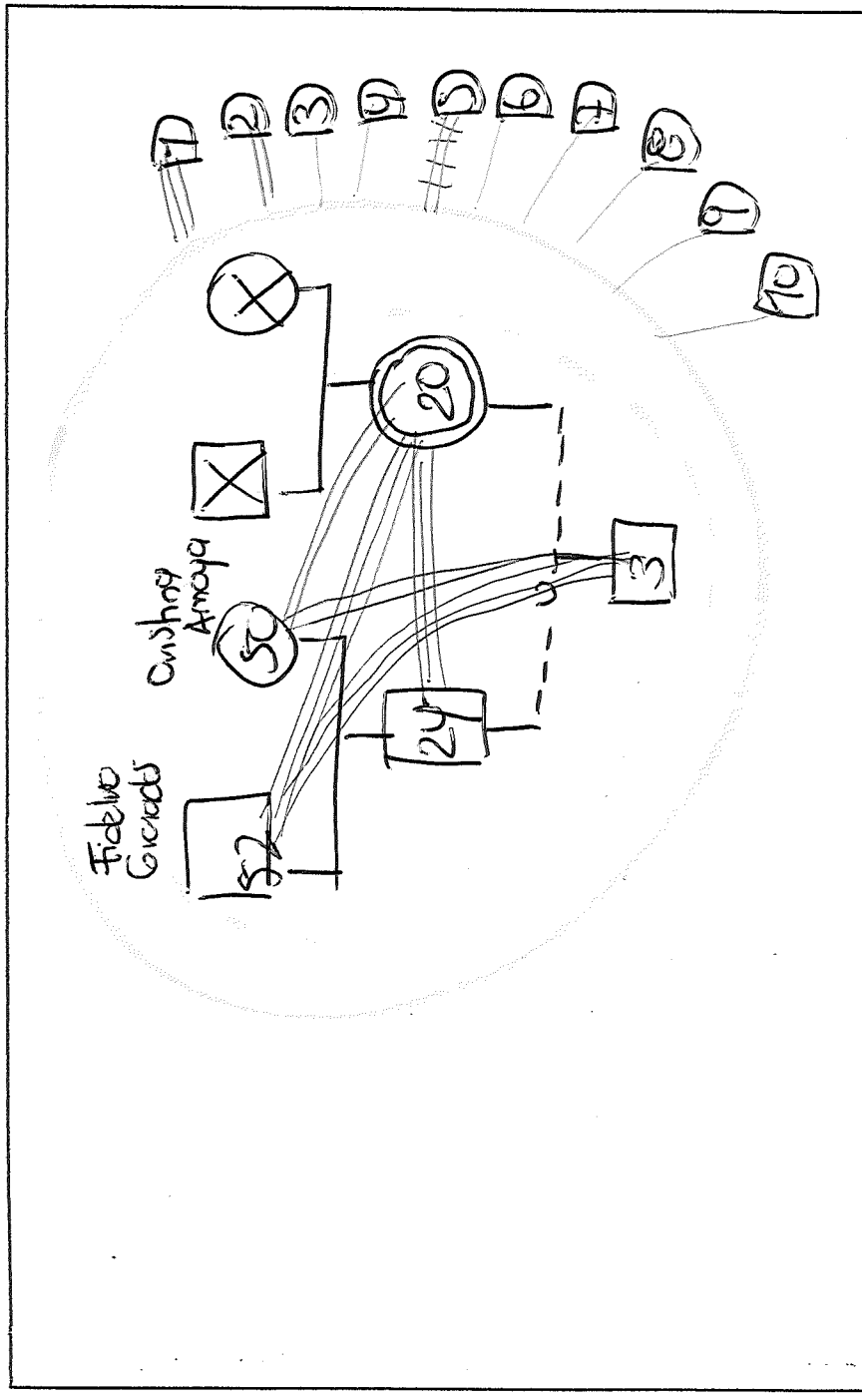
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDO X		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI NO X	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

MADRE del conyugue	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
VIVA 2	30	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI X NO	CERCANA 2	CERCANA X
		DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue <i>Fidelino Granados</i>	EDAD	<i>52</i>	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	<i>2</i>	MUY ESTRECHA	<i>X</i>	MUY ESTRECHA	<i>X</i>
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI <i>X</i> NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA (una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

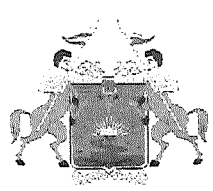
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Palto Gaitán MICROTERITORIO 1 HOGAR S2



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1206

Yo Valentin Amaya, identificado (a) con tipo de documento: c.c. N° 1124818086, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en representación de la familia: 53, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

<u>Valentin Amaya</u>	
Nombre completo	Firma <u>Valentin</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124818086</u>
Teléfono	<u>3108677906</u>
Dirección	<u>Unuma Meta</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



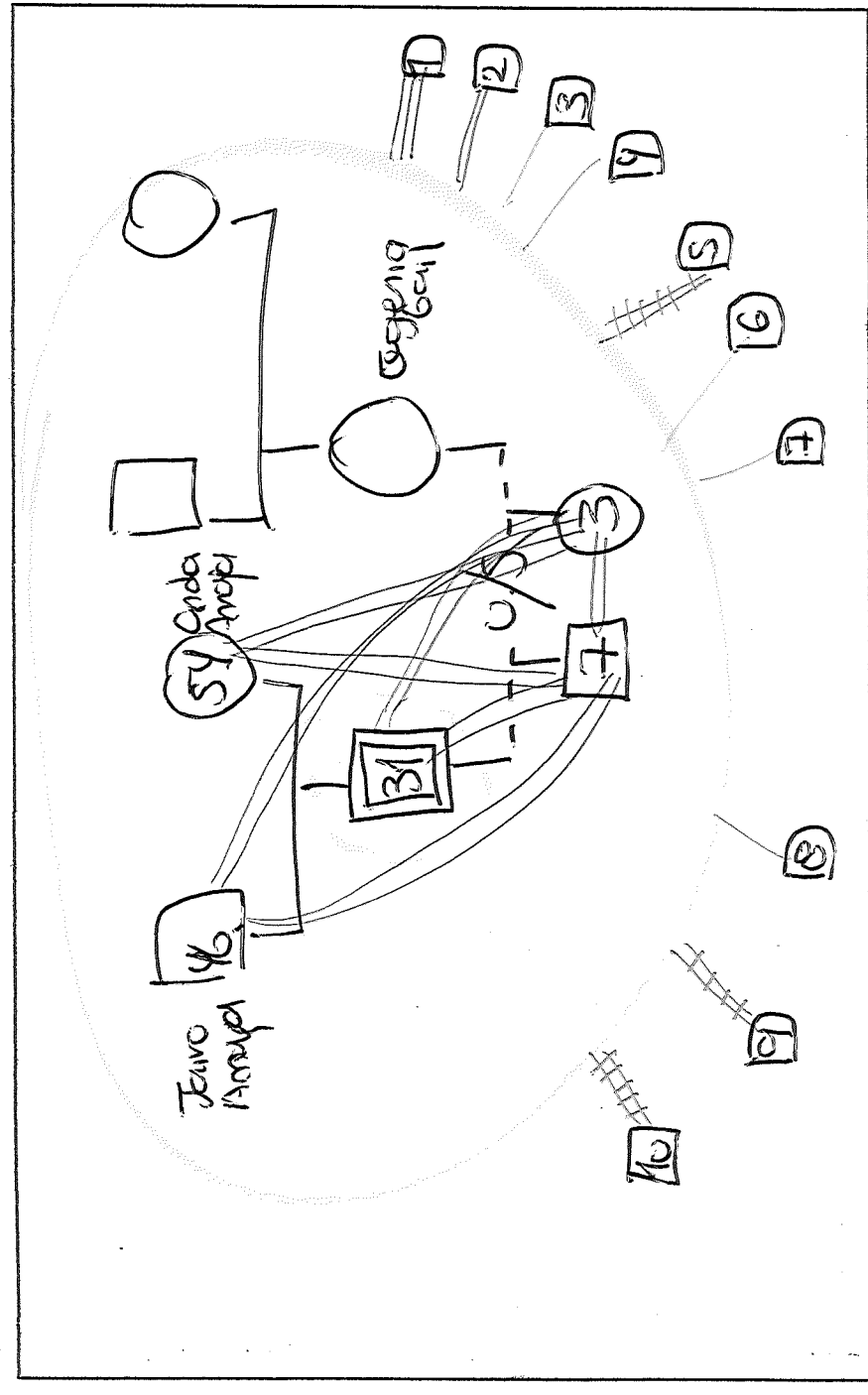
DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	31	
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	SI	☐	NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 7	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Eugenia Guila		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 3	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Eugenia Guila		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita Cinda Amaya	EDAD	54	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita Guilo Amaya	EDAD	46	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

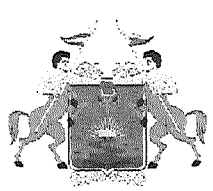
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Porto Caicedo</u>	MICROTERRITORIO <u>1</u>	HOGAR <u>S3</u>
--------------------------------	--------------------------	-----------------

SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	U
MATRIMONIO	M
UNIÓN LIBRE SEPARADA	U.S.
MATRIMONIO DIVORCIO	M.D.
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1209

Yo Carmenza Amaya Leon, identificado (a) con tipo de documento:
cc. N° 1134 449 118 expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en
 representación de la familia: 54, Si autorizo X No autorizo
 ____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Uliana Rojas Gomez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No ____

En constancia firma

<u>Carmenza Amaya Leon</u>	
Nombre completo	Firma <u>Carmenza Amaya</u>
Tipo y numero de documento	<u>1134 449 118</u>
Teléfono	<u>No tiene</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	23	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	31	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 6	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Valentin Amaya		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 4	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Valentin Amaya		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: 3	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Valentin Amaya		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: 1	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Valentin Amaya		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita Cristina Amaya	EDAD	30	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita Fidelino Granados	EDAD	52	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA ☒		MUY ESTRECHA ☒		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue fallecida	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	<u>2</u>	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

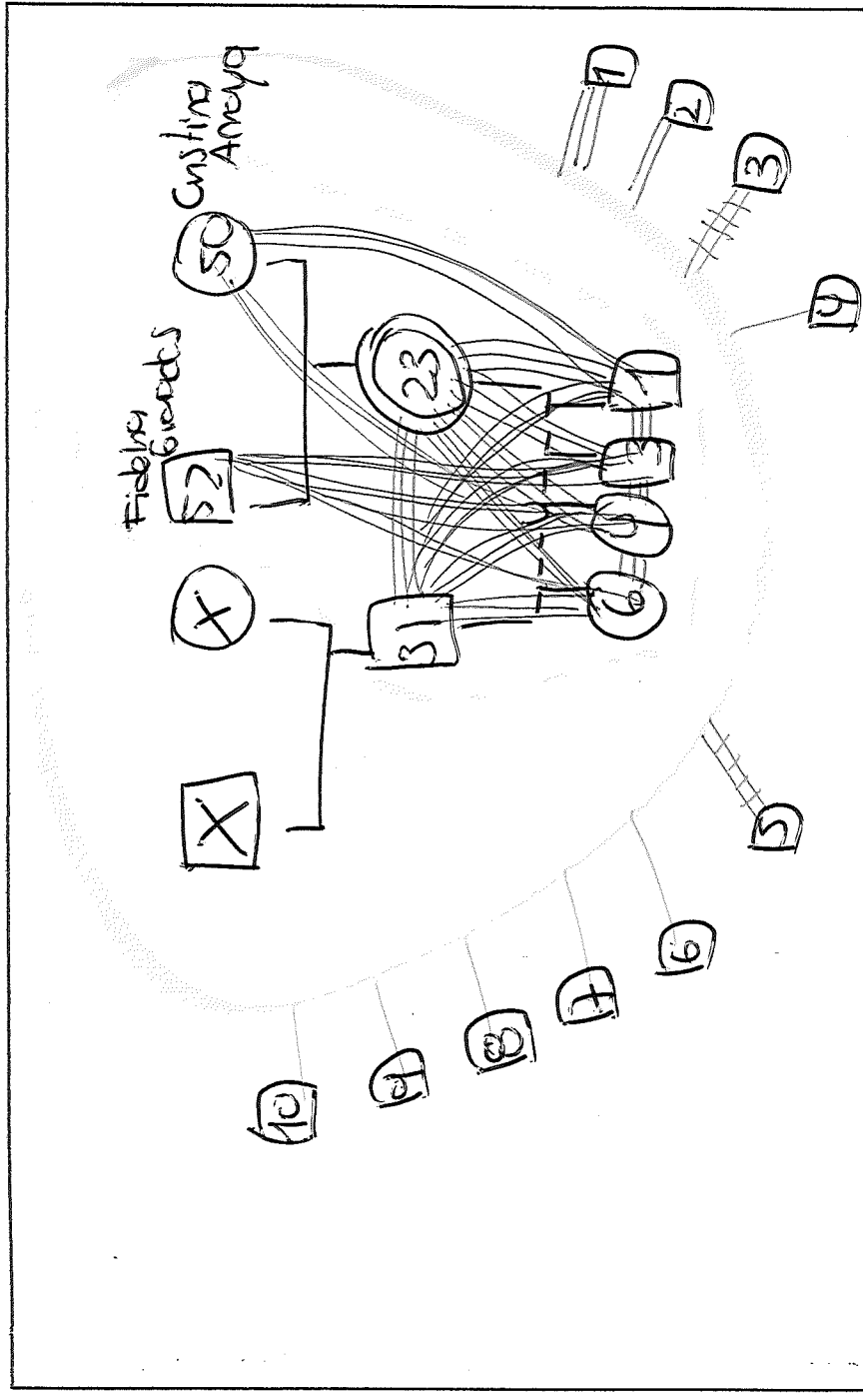
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

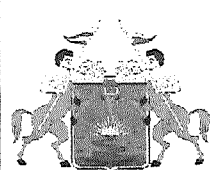
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	Microterritorio	HOGAR	S4
-----------	-----------------	-------	----



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo maria del Carmen Amaya Gaitan, identificado (a) con tipo de documento: C.C. N° 40 442 732, expedida en: Villavicencio, residente del municipio qto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en representación de la familia: SS, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería miriam Liliana Rojas Gómez para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud.
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 9 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

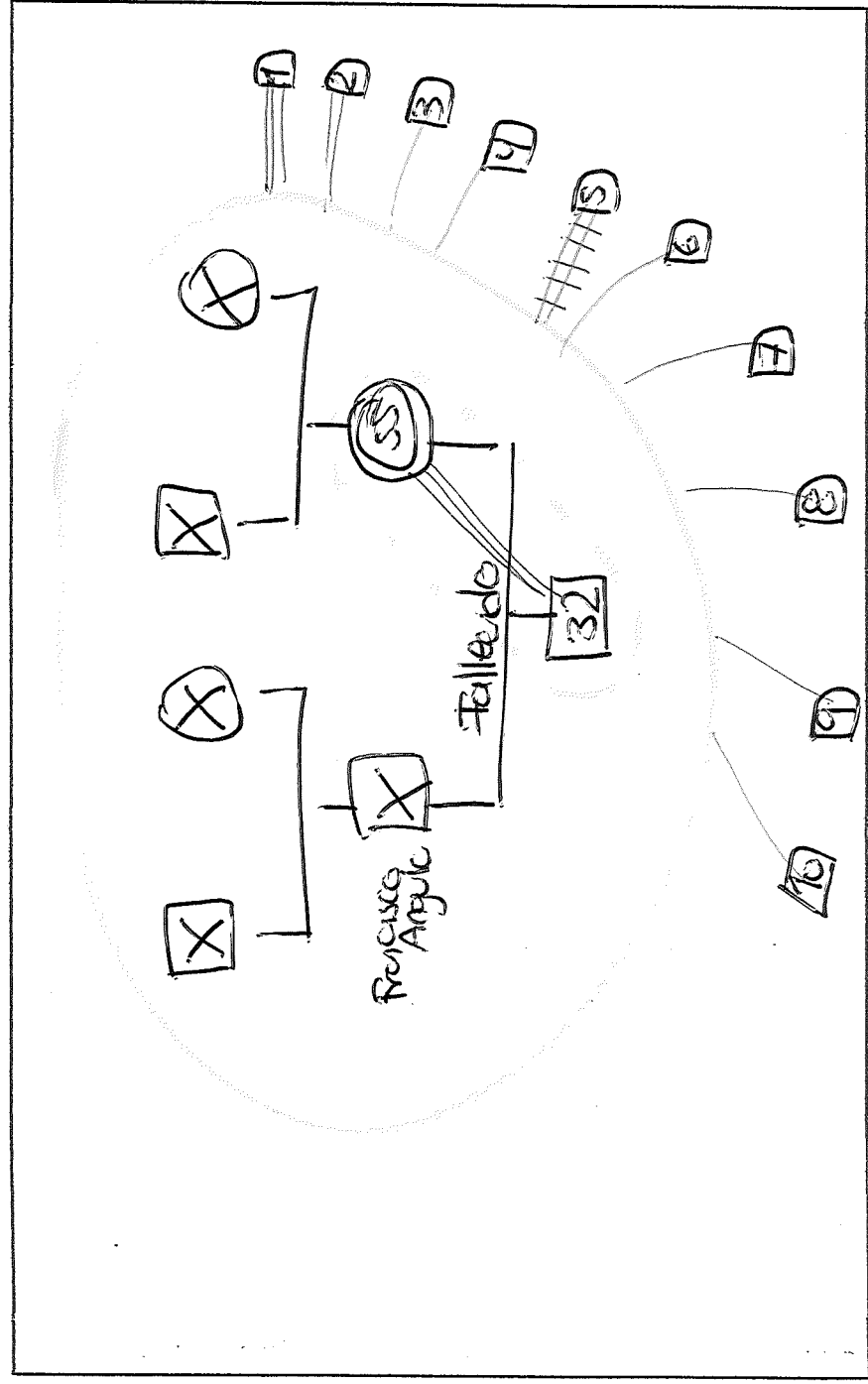
<u>maria del carmen Amaya G.</u>	
Nombre completo	Firma 
Tipo y numero de documento	<u>40 442 732</u>
Teléfono	<u>No tiene</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA						
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	55
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	fallecido		SI	NO	☒	
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)						
HIJO No. 1: EDAD: 32	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ☒ M	Francisco Angulo					
GEMELO: SI ☐ NO ☒	fallecido		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA	
SI ☒ NO			DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS:	CASADOS					
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ☐ M						
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
MELLIZO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA	
SI ☐ NO			DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS:	CASADOS					
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ☐ M						
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
MELLIZO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA	
SI ☐ NO			DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS:	CASADOS					
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ☐ M						
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
MELLIZO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA	
SI ☐ NO			DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS:	CASADOS					
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)						
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

PADRE del conyugue fallecido	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

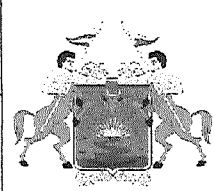
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Perito Corbán</u>	MICROTERRITORIO <u>1</u>	HOGAR <u>55</u>
--------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1215

Yo Jaime Alfonso Tique Gaitan, identificado (a) con tipo de documento:
C.C. N° 1124988881, expedida en: Cumaribo, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en
 representación de la familia: 61, Si autorizo X No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gomez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 10 del mes de junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

Nombre completo	Firma <u>Jaime Alfonso Tique Gaitan</u>
Tipo y numero de documento	<u>1124988881</u>
Teléfono	<u>313 422 1726</u>
Dirección	<u>unuma</u>

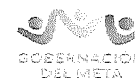
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	35
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO		SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☐	NO	☒		
SEXO:	HOMBRE	☐	MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA		CONFLICTIVA	☐
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	☐

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	NO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	NO	DISTANTE	DISTANTE

MADRE del conyugue	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	NO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

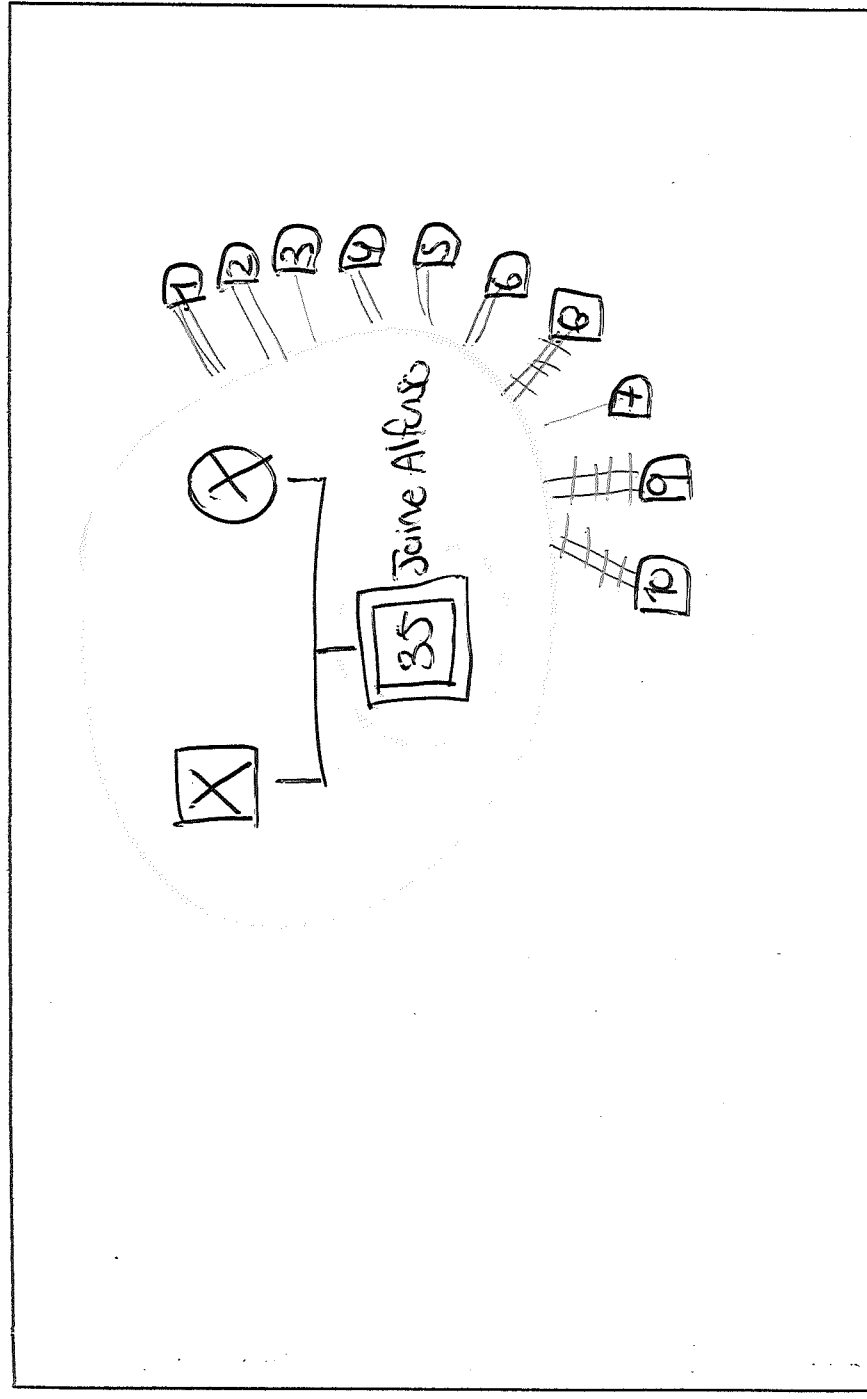
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

1212

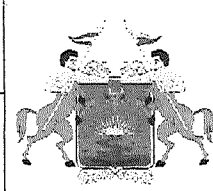
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Barro Colorado</u>	MICROTERRITORIO <u>1</u>	HOGAR <u>67</u>
---------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DALA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1218

Yo Linda Maryory Subogal curico, identificado (a) con tipo de documento:
C.C N° 1121200086, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 1, en
 representación de la familia: 62, Si autorizo x No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Miriam Liliana Rojas Gómez para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Puerto Gaitan el día 10 del mes de Junio del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si x; No

En constancia firma

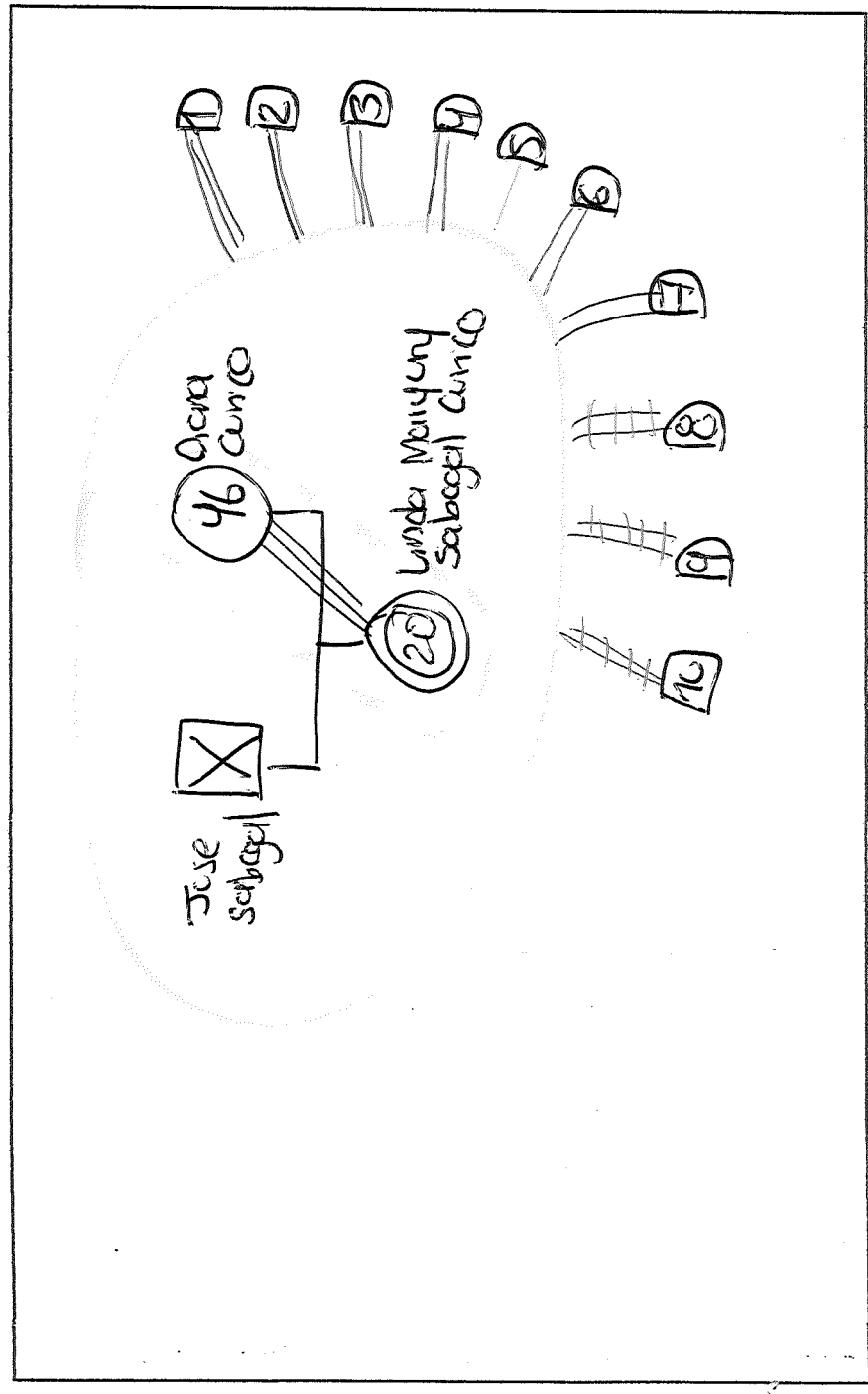
<u>Linda Maryory Subogal C.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Linda Maryory Subogal</u>
Tipo y numero de documento	<u>1121200086</u>
Teléfono	<u>3124765226</u>
Dirección	<u>Unoma casa 122</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA						
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	20
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI		NO	☒		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)						
HIJO No. 1: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS: ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS: ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS: ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
SEXO: H ____ M ____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
GEMELO: SI ____ NO ____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
MELLIZO: SI ____ NO ____			CERCANA		CERCANA	
VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
SEMANAS: ____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)						
MADRE de la Persona que recibe la visita <i>Diana Patricia Curico</i>	EDAD	46	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		☒	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
PADRE de la Persona que recibe la visita <i>Jose Sabogal</i>	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA			
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA			
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

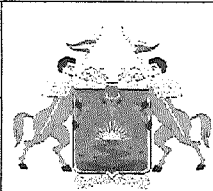
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	Microterritorio	HOGAR
<u>Puerto Garibán</u>	<u>1</u>	<u>62</u>



SIMBOLOGIA	PERSONA QUE DA LA INFORMACION		HOMBRE	MUJER
	HOMBRE O MUJER			
	FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
	EMBARAZO			
	UNIÓN LIBRE			
	MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA				
MATRIMONIO DIVORCIO				
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.				
MUY ESTRECHA				
CERCANA				
ARMONIOSA				
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
CONFLICTIVA				
DISTANTE				
QUIEBRE				

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Yaimy Stella Moreno Vasquez, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1013614287, expedida en: Bogota., residente del municipio
Pto Gaitan. en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 1, Si autorizo ☒ No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Cuenca para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 13 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Yaimy Stella Moreno</u>	
Nombre completo	Firma <u>Yaimy Stella Moreno</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1013614287</u>
Teléfono	<u>322 4092663</u>
Dirección	<u>Casa 306 Unoma</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	35
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	47
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 13 SEXO: H ☒ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
	Yemy stella.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	moreno Vasquez		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	Carlos meza.		CERCANA		CERCANA ☒	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA ☒		CERCANA ☒	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD: 11 SEXO: H ☒ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
	Yemy stella.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	moreno Vasquez		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	Carlos meza.		CERCANA ☒		CERCANA ☒	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA ☒		CERCANA ☒	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
			CERCANA		CERCANA	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
			CERCANA		CERCANA	
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE	
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA	
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE	

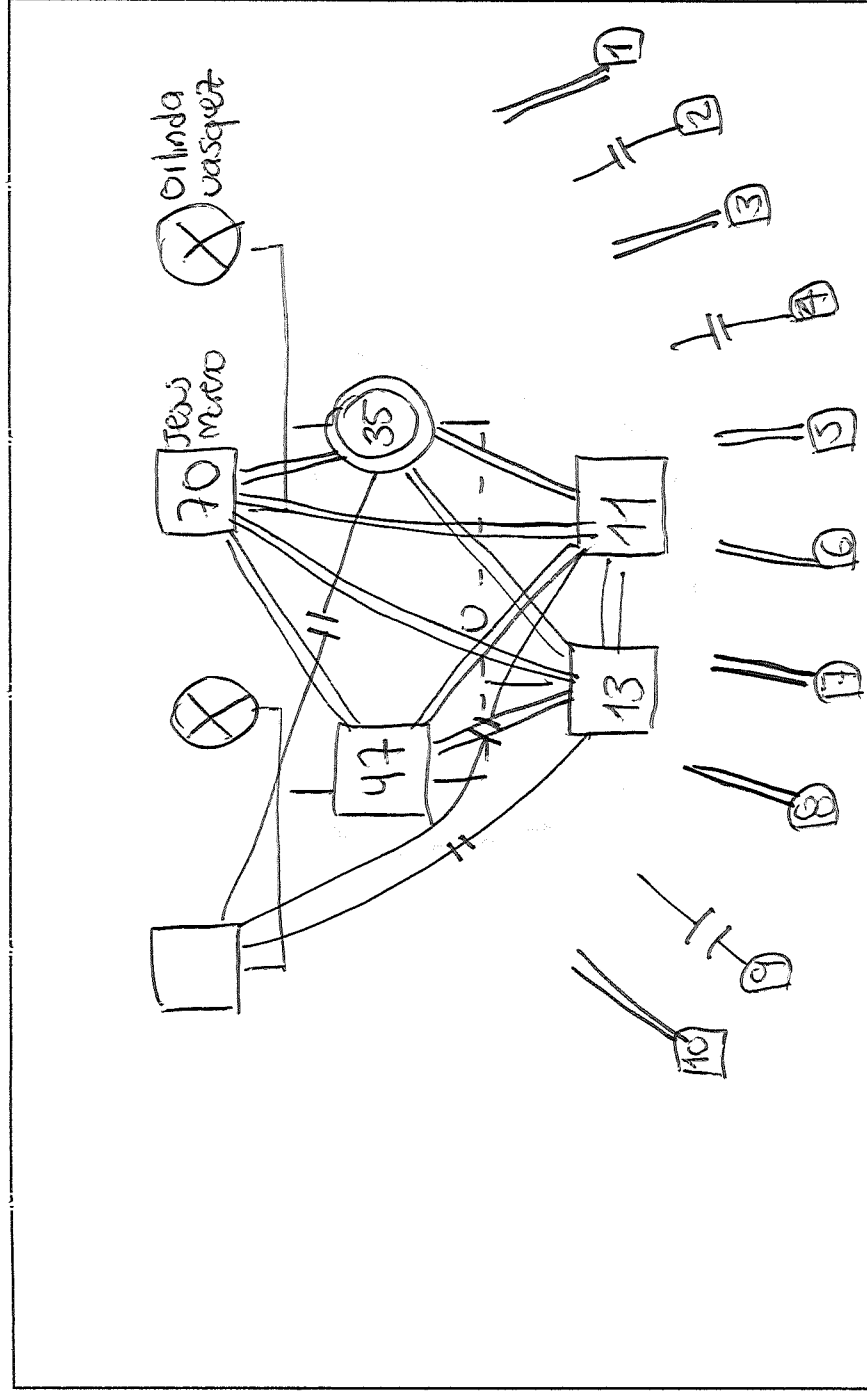
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

Orlinda Vasquez MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
Jesús moreno PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	70	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA ☒		CERCANA ☒	
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE	X	DISTANTE	X
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación			otros actores sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

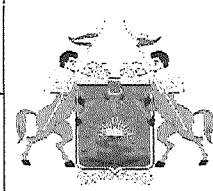
	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Co:figo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Guzmán MICROTERRITORIO 2 HOGAR 1



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNION LIBRE			
MATRIMONIO			
UNION LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo REBECA CASTRO CABRILLO, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 32.342.811, expedida en: Bogota, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 2, Si autorizo ☒ No autorizo
☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandro Sanchez Cuenca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 13 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>REBECA CASTRO CABRILLO</u>	
Nombre completo	Firma <u>Rebeca Castro</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 32.342.811</u>
Teléfono	<u>3127643424</u>
Dirección	<u>UNUMA</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	55	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	58	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☒	CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 36	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Rebeca Castro						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	NO REFIERE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA ☒		
SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO ☒		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 32	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Rebeca Castro						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	NO REFIERE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA ☒		
SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO ☒		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: 25	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Rebeca Castro						
GEMELO: SI ☐ NO ☐	NO REFIERE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA ☒		
SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO ☒		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:			CERCANA		CERCANA		
SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MARIA CARRILLO	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
MADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA		
	SI ☐ NO ☐		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA		
	SI ☐ NO ☐		DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
MADRE del conyugue	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA		
	SI ☐ NO ☐		DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE: 01 hija.	EDAD	4	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI X NO	CERCANA X DISTANTE		CERCANA X DISTANTE	

NIETO No. 2 HIJO DE: 01 hija.	EDAD	15	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA X DISTANTE		CERCANA X DISTANTE	

NIETO No. 3 HIJO DE: 03 hijo	EDAD	13	TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA X DISTANTE		CERCANA X DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

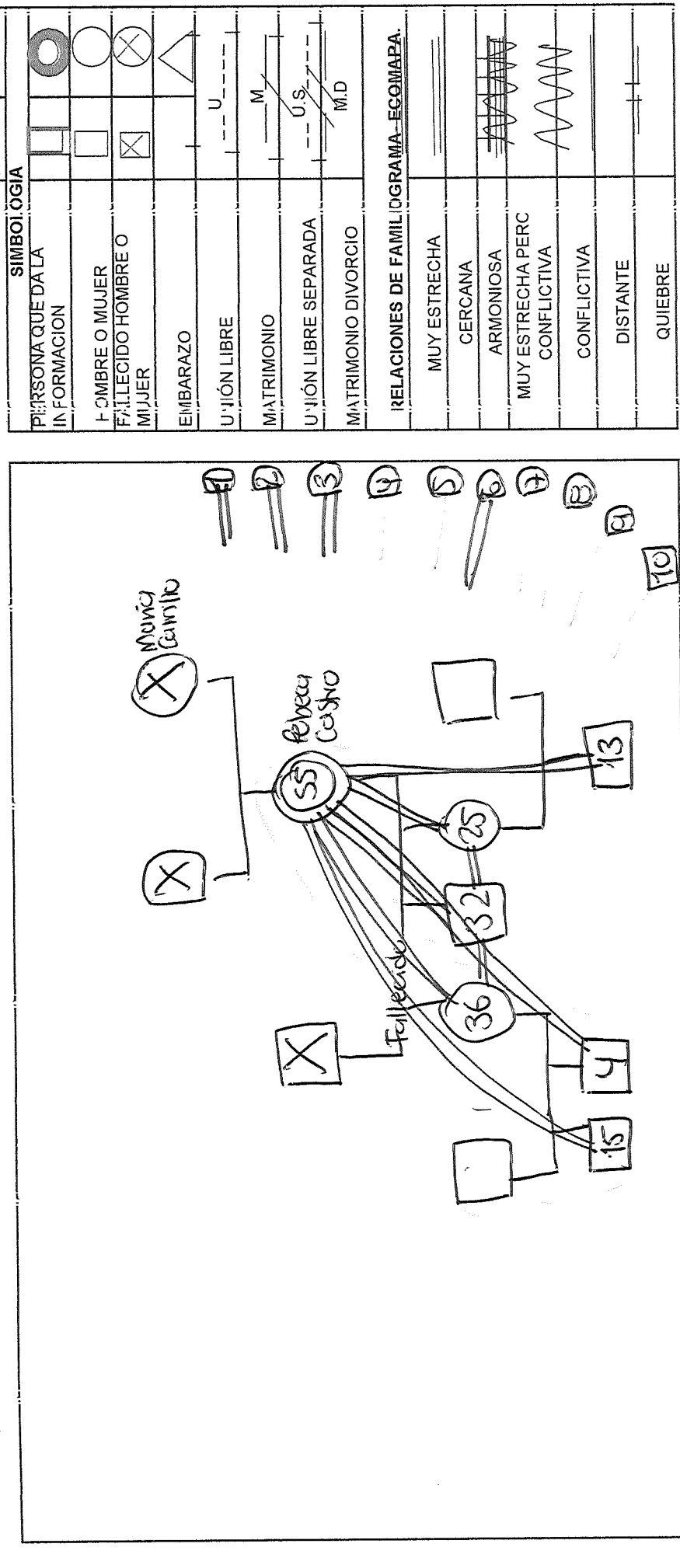
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

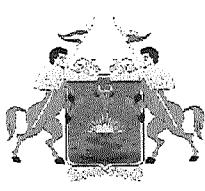
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POLICIA			
EJERCITO			

	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Colégio E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Carvajal MICROTERRITORIO 2 HOGAR 2



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Susana Sánchez Gaitán, identificado (a) con tipo de documento:
cc. N° 1.124.996.441, expedida en: Pto Gaitán, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 3. Si autorizo X. No autorizo

_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto. Gaitán el día 13 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

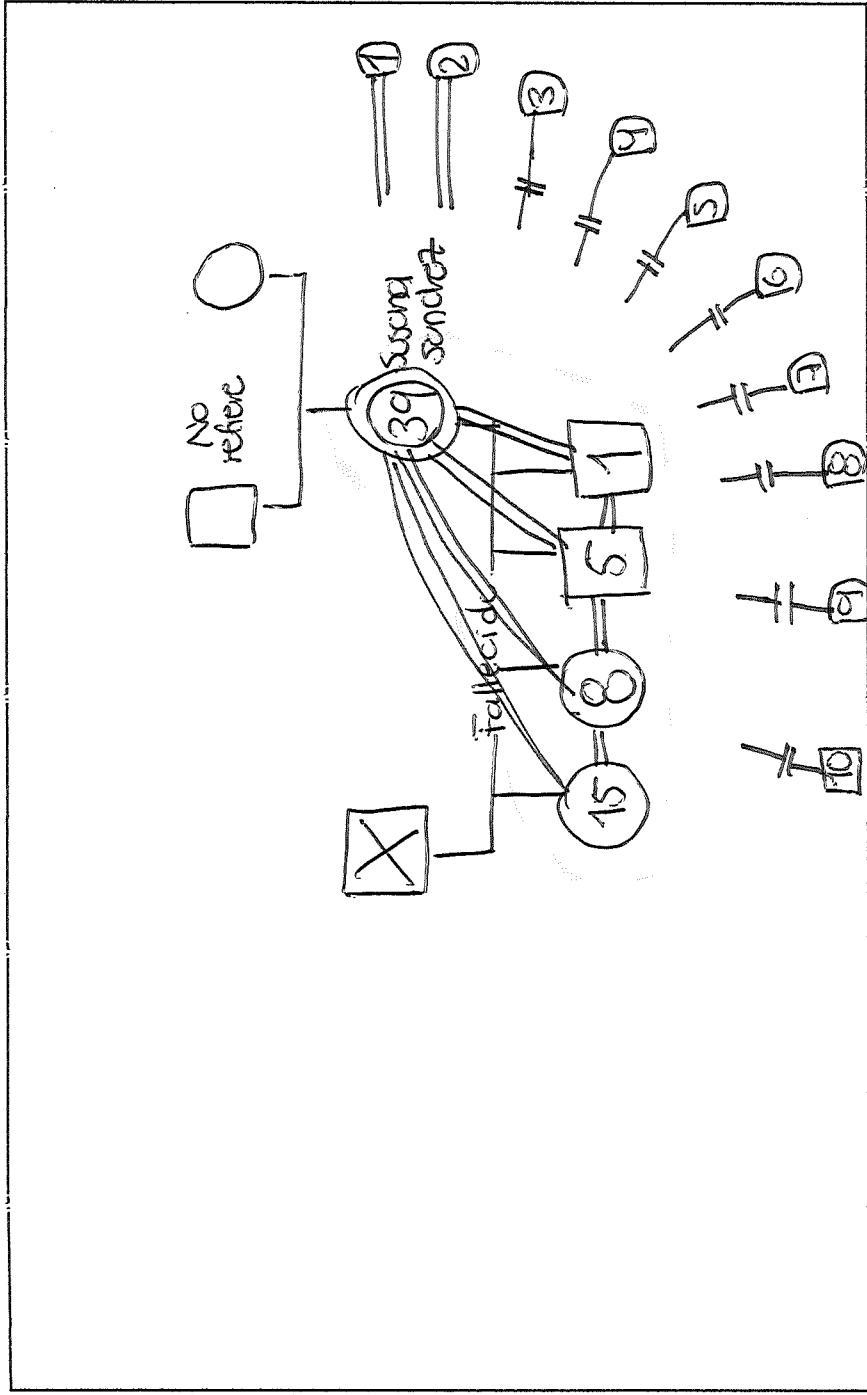
En constancia firma

<u>SUSANA SANCHEZ GAITAN</u>	
Nombre completo	Firma <u>[Firma]</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC. 1.124.996.441</u>
Teléfono	<u>3115630764</u>
Dirección	<u>1.124.996.441 - Unuma</u>

No refiere. PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA (una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA				
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA				
RECREACION	6	CONFLICTIVA				
EDUCACION	7	DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA				
POLICIA	9					
EJERCITO	10					

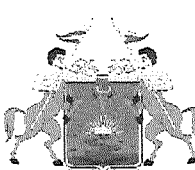
	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Cañaman
 MICROTERRITORIO 2
 HOGAR 3



SIMBOLOGIA	HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION		
HOMBRE O MUJER		
FALLECIDO HOMBRE O MUJER		
EMBARAZO		
UNION LIBRE		
MATRIMONIO		
UNION LIBRE SEPARADA		
MATRIMONIO DIVORCIO		
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.		
MUY ESTRECHA		
CERCANA		
ARMONIOSA		
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA		
CONFLICTIVA		
DISTANTE		
QUIEBRE		

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. REACCIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo ROSALIA YEPEZ AMAYA, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1.136.275.331, expedida en: Umaribocv, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 4, Si autorizo X No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Cuenca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 13 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Rosalía Yepes Amaya</u>	
Nombre completo	Firma <u>Rosalía</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 1136275331</u>
Teléfono	<u>3223151980</u>
Dirección	<u>Umaribocv</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	53	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	61	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 12	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Edgar Antonio Rodríguez Chipigje.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO ☒	Rosalia Yepes Amaya		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO ☒			CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 16	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Edgar Antonio Rodríguez Chipigje.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO ☒	Rosalia Yepes Amaya		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO ☒			CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: 13	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Edgar Antonio Rodríguez Chipigje.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO ☒	Rosalia Yepes Amaya		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO ☒			CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA ☒		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

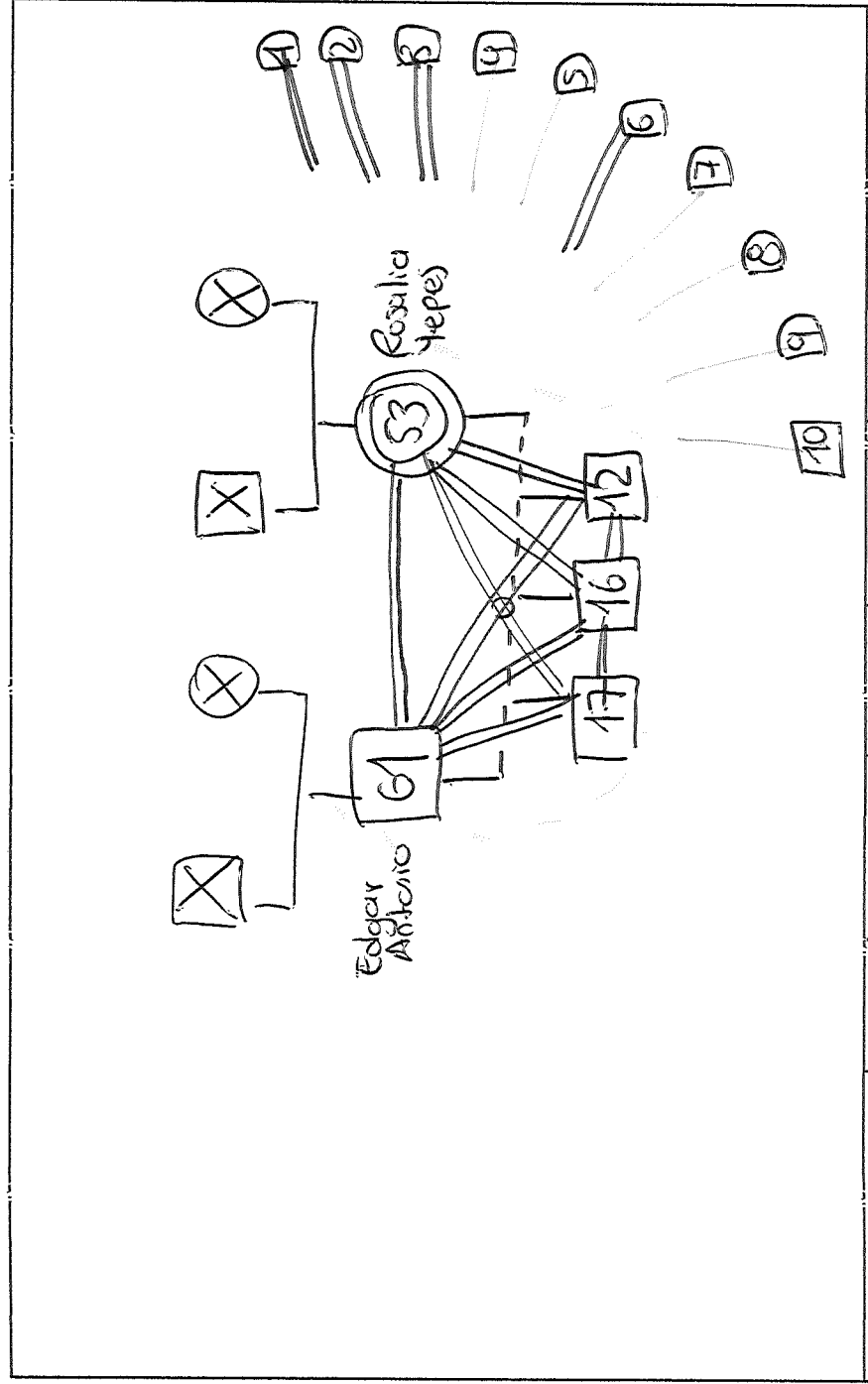
PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA (una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Co:ligo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado

MUNICIPIO Peto Canton

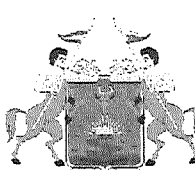
MICROTERITORIO 2

HOGAR 4



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNION LIBRE			
MATRIMONIO			
UNION LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO		5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
1. FAMILIA	3. IGLESIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo luz Edith Garcia, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1124829478, expedida en: pto Galan, residente del municipio
pto Galan en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 7, Si autorizo ☒ No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Cuenca para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en pto Galan el día 16 del mes de MAYO del año 2025.

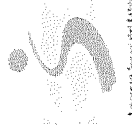
Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

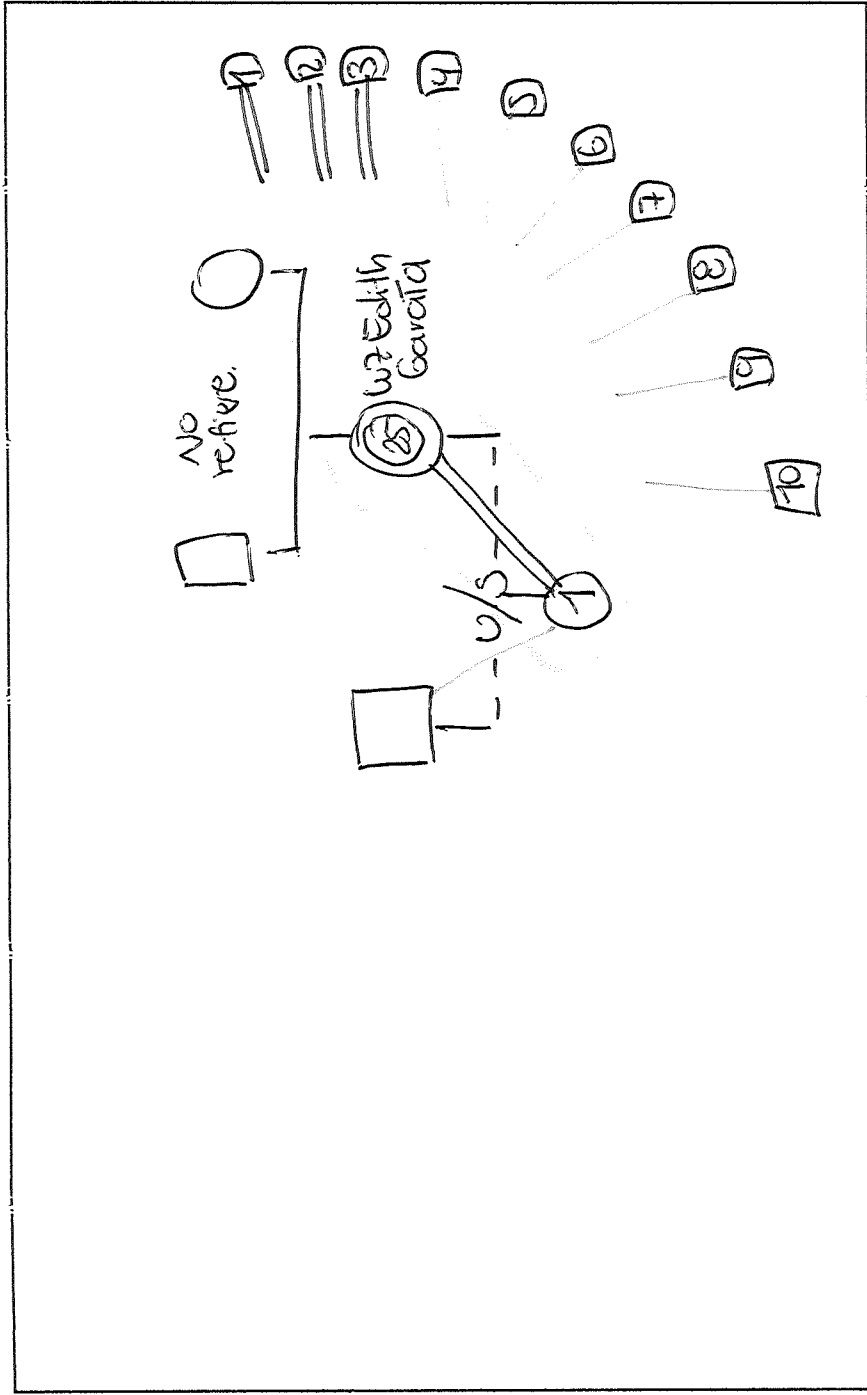
<u>luz Edith Garcia</u>	
Nombre completo	Firma <u>luz Edith</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC1124829478</u>
Teléfono	<u>3223699119</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	25	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUO No. 1: EDAD: 1	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Luz Edith Garcia						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	1era		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	- NO REFIERE		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI ☒ NO ☐	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI _____ NO _____	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI _____ NO _____	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI _____ NO _____	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
NO REFIERE MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
NO REFIERE PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
NO REFIERE. MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

No refiere.				TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
PADRE del conyugue		EDAD					
		VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)							
NIETO No. 1		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)							
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
		HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
			NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA							
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)							
Actor Social				Nivel de Relación		otros actores sociales	
FAMILIA		1		MUY ESTRECHA			
AMIGOS		2		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
IGLESIA		3		QUIEBRE O RUPTURA			
ALCALDIA		4		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA			
CENTRO DE SALUD		5		CERCANA			
RECREACION		6		CONFLICTIVA			
EDUCACION		7		DISTANTE			
JUNTA DE ACCION COMUNAL		8		ARMONIA			
POLICIA		9					
EJERCITO		10					

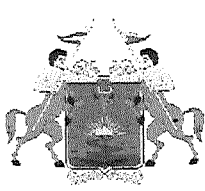
 Departamento de Salud Solución Salud	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Co. ligo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Carpen MICROTERRITORIO 2 HOGAR 7



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNION LIBRE			
MATRIMONIO			
UNION LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO		5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
1. FAMILIA	3. IGLESIA	6. REACCIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Ismael León Gaitán, identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 8192794, expedida en: pto Gaitán, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 10, Si autorizo X No autorizo
____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Varca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en pto Gaitán el día 19 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Ismael León Gaitán.</u>	
Nombre completo	Firma, <u>Ismael León Gaitán</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc. 8192794 pto Gaitán</u>
Teléfono	<u>tel. 322 369 8356</u>
Dirección	<u>Casa - 249 - UNUMA.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	51
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	45
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: 5. SEXO: H ☐ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Ismael León Gaudin Florencia Flores	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA	☒	CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA	☒	CERCANA	☒
		DISTANTE		DISTANTE	
HUO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
HUO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
HUO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	
EDUCACION	7	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	
POLCIA	9		
EJERCITO	10		

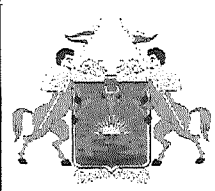
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Co: ligo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado

MUNICIPIO Palo Gaitán MICROTERRITORIO 2 HOGAR 10

SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNION LIBRE			
MATRIMONIO			
UNION LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			

RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1254

Yo Tiobardo Amaya, identificado (a) con tipo de documento: cc. N° 8193004, expedida en: pto Gaitan., residente del municipio Pto Gaitan. en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 11, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Venes para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan. el día 19 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Tiobardo Amaya</u>	
Nombre completo	Firma <u>[Firma]</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 8193004</u>
Teléfono	<u>311800725</u>
Dirección	<u>Unoma. Casa 139</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

www.esemeta.gov.co

gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	51	
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☐	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	47	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUO No. 1: EDAD: 4	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Tiobardo Anaya		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒	Beatriz Marcela		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Martin		CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO ☐	CASADOS ☒		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: 1	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA				
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA				
RECREACION	6	CONFLICTIVA				
EDUCACION	7	DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA				
POLICIA	9					
EJERCITO	10					



DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"

FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS

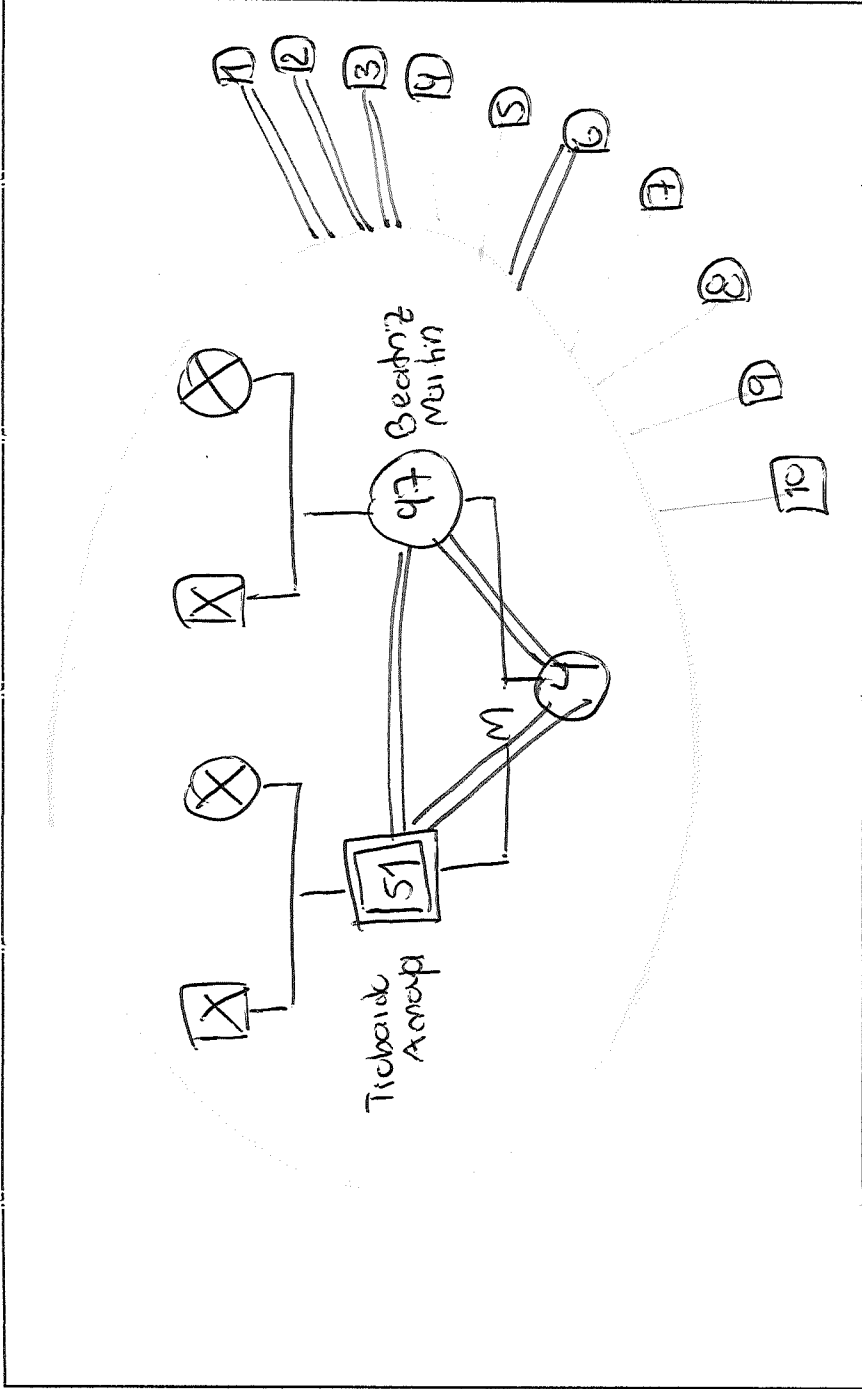
Co. ligo E.S.E

Documento Controlado

MUNICIPIO Rento Ceitán

MICROTERRITORIO 2

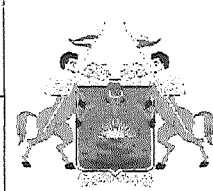
HOGAR 11



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. REACCIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			

RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Linda Gonzalez Amaya, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1.124.821.637, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 12, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alfandra Sanchez Cuencu para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Linda Gonzalez Amaya</u>	
Nombre completo	Firma <u>Linda Gonzalez Amaya</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1.124.821.637</u>
Teléfono	<u>3219059518</u>
Dirección	<u>UNOMA CASA 180</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	18
EN GESTACIÓN:	SI	☒	NO			
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	25
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

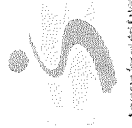
HIJO No. 1: EDAD: 3 meses SEXO: H ☒ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD cristian johan ortega linda gonzales Amaya	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE ☒ DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

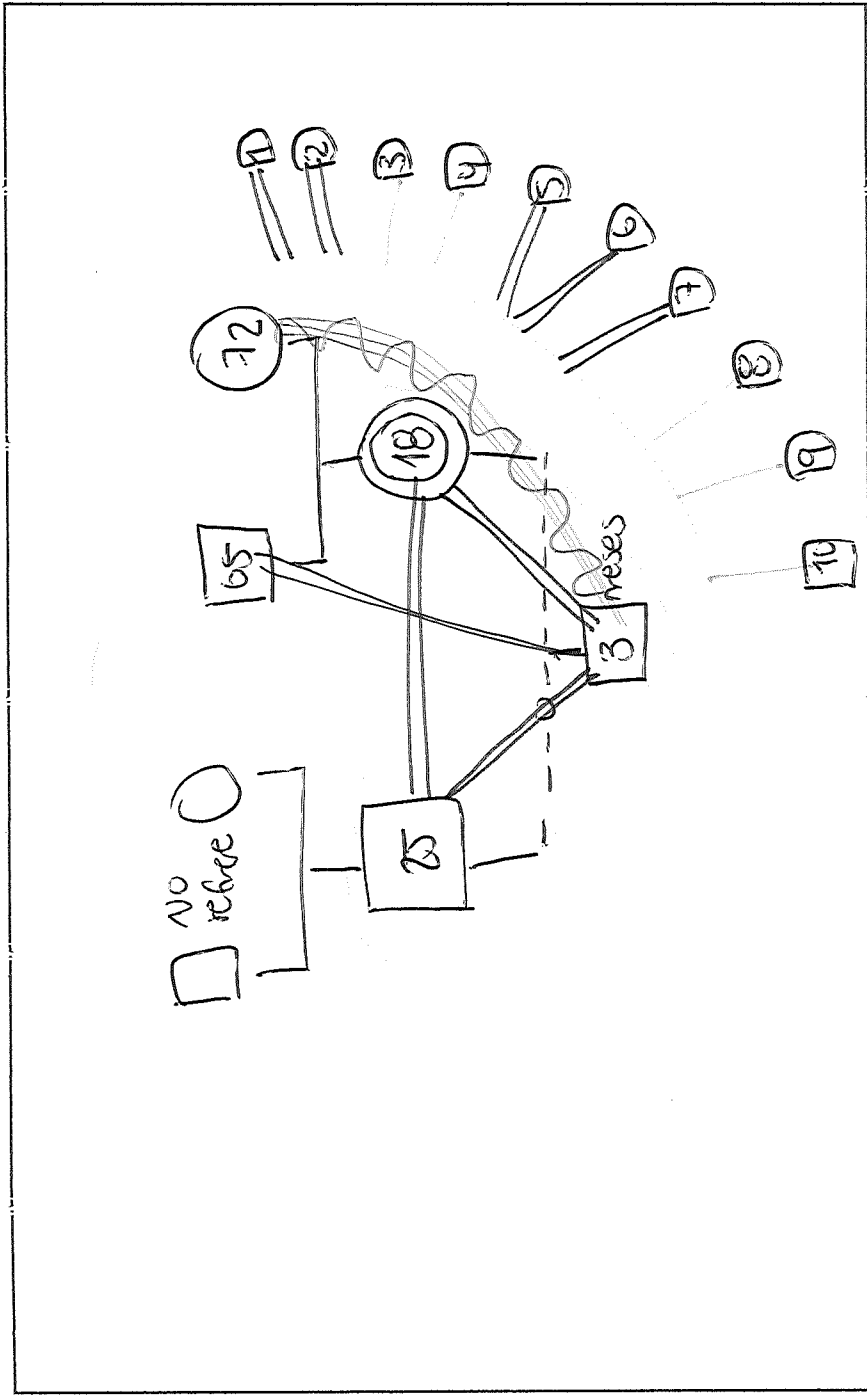
MADRE de la Persona que recibe la visita VIVE CON LA FAMILIA SI ☐ NO ☒	EDAD 72 VIVA ☒ FALLECIDA VIVE CON LA FAMILIA SI ☐ NO ☒	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
PADRE de la Persona que recibe la visita VIVE CON LA FAMILIA SI ☐ NO ☒	EDAD 65. VIVO ☒ FALLECIDO VIVE CON LA FAMILIA SI ☐ NO ☒	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
No refiere MADRE del conyugue	EDAD VIVA FALLECIDA VIVE CON LA FAMILIA SI ☐ NO ☐	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE

No refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social			Nivel de Relación		otros actores sociales	
FAMILIA	1		MUY ESTRECHA			
AMIGOS	2		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
IGLESIA	3		QUIEBRE O RUPTURA			
ALCALDIA	4		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA			
CENTRO DE SALUD	5		CERCANA			
RECREACION	6		CONFLICTIVA			
EDUCACION	7		DISTANTE			
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8		DISTANTE			
POLICIA	9		DISTANTE			
EJERCITO	10		DISTANTE			

1299

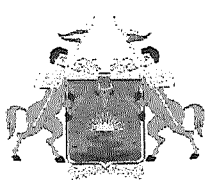
 Ministerio de Salud de la República Solución Salud	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Co:ligo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2/23	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Pinto Gaitán</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>12</u>
-------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGÍA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERC CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. REACCIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Francy idaly Gaitan Sosa., identificado (a) con tipo de documento: CC. N° 1.006.943.835., expedida en: Pto Gaitan., residente del municipio Pto Gaitan. en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 13, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandro Sánchez Cuenca para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

FRANCY IDALY Gaitan Sosa.	
Nombre completo	Firma <u>Francy idaly Gaitan Sosa</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1.006.943.835.</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>Una casa. 190.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	24
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	25
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 1	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M	luis Carlos posada niño Fran idaly Gaitan	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNION LIBRE ☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H _____ M _____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI _____ NO _____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI _____ NO _____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI _____ NO _____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H _____ M _____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI _____ NO _____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI _____ NO _____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI _____ NO _____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H _____ M _____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI _____ NO _____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI _____ NO _____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI _____ NO _____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

NO REFIERE	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
MADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NO REFIERE.	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NO REFIERE	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
MADRE del conyugue	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

NO REFIERE PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

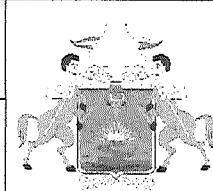
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA		
RECREACION	6	CONFLICTIVA		
EDUCACION	7	DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA		
POLCIA	9			
EJERCITO	10			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Linda Romero Chipiraje., identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1007309992, expedida en: Puerto Carreño residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 15, Si autorizo ☒ No autorizo
☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Linda Romero Chipiraje.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Linda</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1007309992</u>
Teléfono	<u>3202894442</u>
Dirección	<u>Una casa 188</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	35	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 1	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Luis Esteban Vargas Vargas		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Linda Romero Chipaje		CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 5	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Luis Esteban Vargas Vargas		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Linda Romero Chipaje		CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: 3	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	Luis Esteban Vargas Vargas		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Linda Romero Chipaje		CERCANA		CERCANA ☒		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☒ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE ☒		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
GEMELO: SI ☐ NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
MELLIZO: SI ☐ NO			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI ☐ NO	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita		NO RETIENE		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
		EDAD		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		VIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		FALLECIDA		CERCANA		CERCANA	
		VIVE CON LA FAMILIA		DISTANTE		DISTANTE	
		SI ☐ NO ☒					
PADRE de la Persona que recibe la visita		F. no RETIENE.		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
		EDAD		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		VIVO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		FALLECIDO		CERCANA		CERCANA	
		VIVE CON LA FAMILIA		DISTANTE		DISTANTE	
		SI ☐ NO ☒					
MADRE del conyugue		F. no RETIENE.		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
		EDAD		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		VIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		FALLECIDA		CERCANA		CERCANA	
		VIVE CON LA FAMILIA		DISTANTE		DISTANTE	
		SI ☐ NO ☒					

No. 2 Furel. PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO	2	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO 2	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

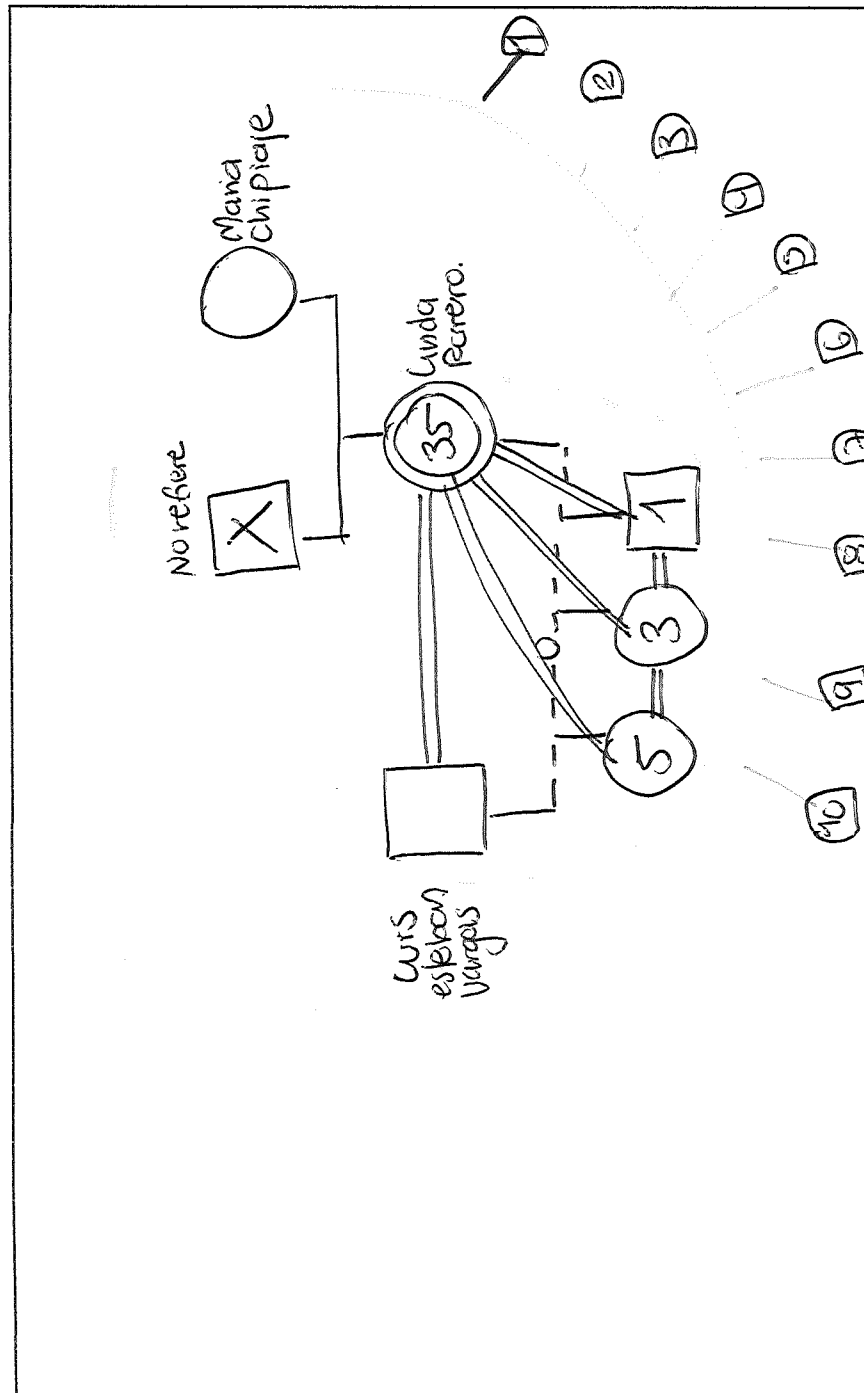
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA		
RECREACION	6	CONFLICTIVA		
EDUCACION	7	2,3,4,5,6,7 DISTANTE 8,9,10		
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA		
POLICIA	9			
EJERCITO	10			

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.I.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Carillo

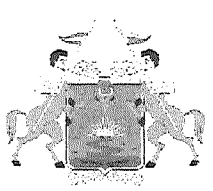
MICROTERRITORIO 2

HOGAR 15



ECONOMIA REDES DE APOYO		1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO	

SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Blanca irene Rodriguez Gaitan., identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1125548434, expedida en: Primavera (v.o.) residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 12, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Saichez Cuenca para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒ ; No ☐

En constancia firma

<u>Blanca irene Rodriguez Ga</u>	
Nombre completo	Firma Blanca irene Rodriguez Gaitan.
Tipo y numero de documento	cc 1125548434
Teléfono	32028444116
Dirección	Unuma

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

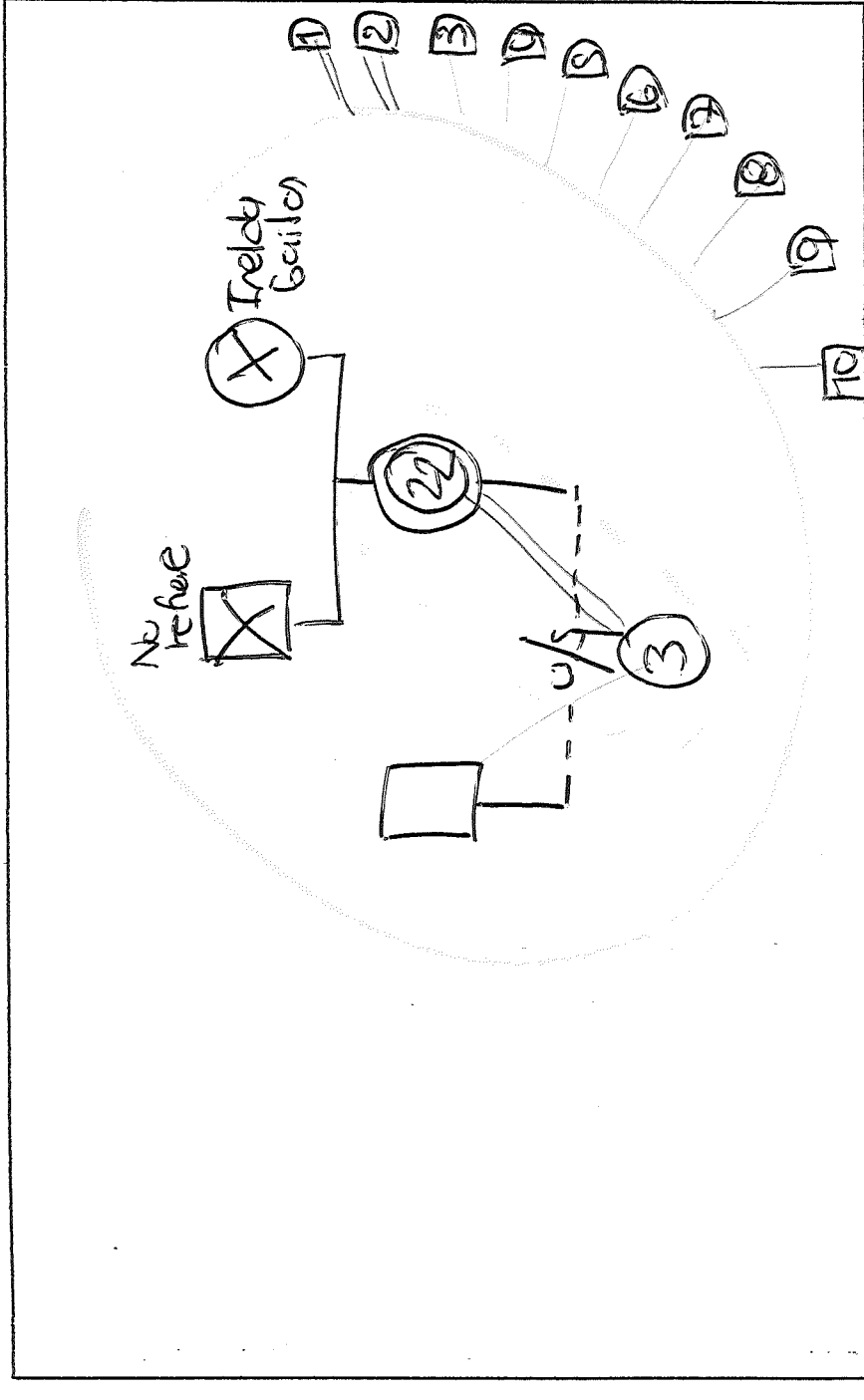
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

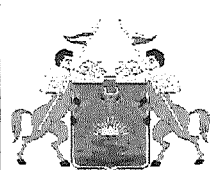
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Peto Gaitón</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>17</u>
------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA-	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1254

Yo William Andres Gaitan, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1124821608, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 19, Si autorizo ☒ No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Luaces para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>William Andres Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>William andres Gaitan</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1124821608</u>
Teléfono	<u>313294687</u>
Dirección	<u>Una casa 142</u>

No refiere. PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

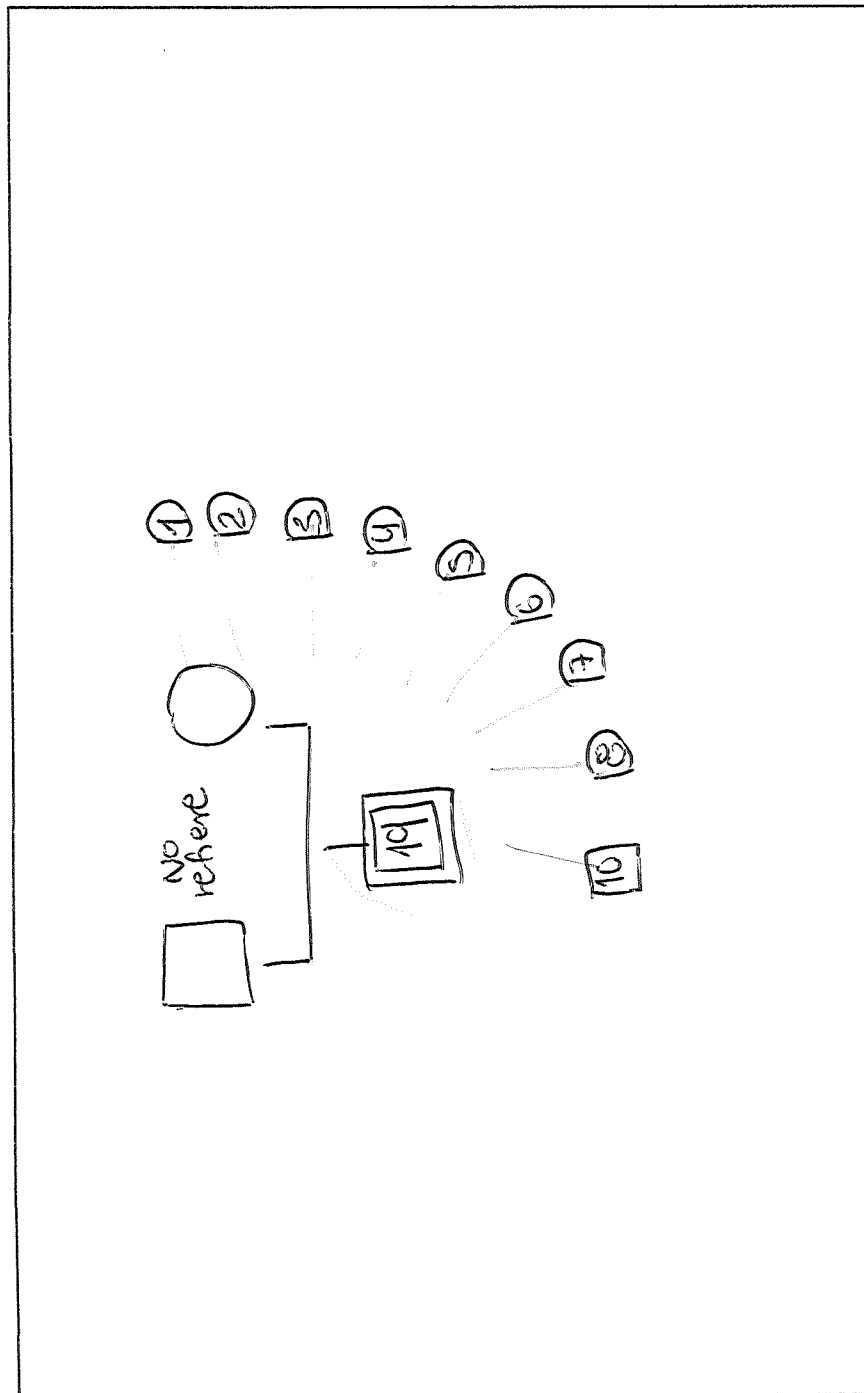
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	
EDUCACION	7	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	
POLICIA	9		
EJERCITO	10		

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Carthán.

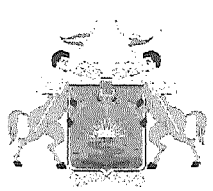
MICROTERRITORIO 2

HOGAR 19



<p>ECOMAPA REDES DE APOYO</p>	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

PERSONA QUE DA LA INFORMACION		SIMBOLOGIA	
HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Flor Delia Caliban Chipaje., identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 30218275, expedida en: umambo, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 20, Si autorizo ☒ No autorizo
 al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Umana para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Flor Delia Caliban Chipaje</u>	
Nombre completo	Firma <u>Flor D.</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc. 30218275</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>UNUMA CASA 118</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	98	
EN GESTACIÓN:	SI	NO ☒	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HUOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUO No. 1: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI _____ NO _____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
SEMANAS: _____	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI _____ NO _____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
SEMANAS: _____	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI _____ NO _____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
SEMANAS: _____	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H _____ M _____							
GEMELO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI _____ NO _____			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
SI _____ NO _____	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
SEMANAS: _____	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

Mo refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

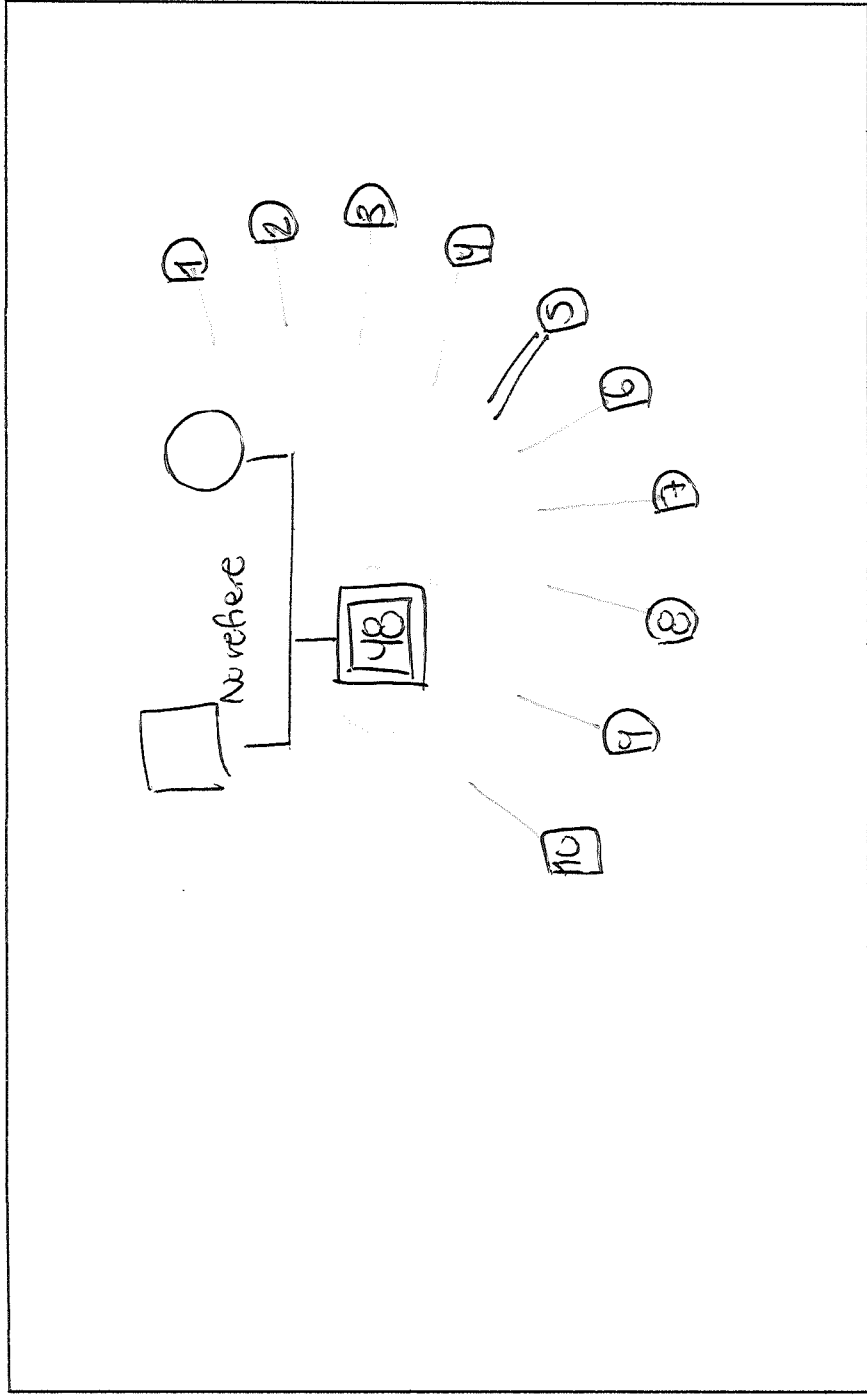
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actores Sociales		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA		
RECREACION	6	CONFLICTIVA		
EDUCACION	7	DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA		
POLCIA	9			
EJERCITO	10			

1,2,3,4,6,7,8,9,10

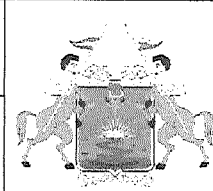
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO <u>Pasto Gaitan</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>20</u>
-------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1260

Yo Jose De los Santos Rodriguez b., identificado (a) con tipo de documento: cc N° 9168381, expedida en: Puntos Bolívar residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 22, Si autorizo ☐ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alyndra Sánchez Cuenca para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Jose de los Santos Rodriguez b. Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>Jose.</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc. 9168381</u>
Teléfono	<u>3160952971</u>
Dirección	<u>Unuma casa 128</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	53
EN GESTACIÓN:	SI	☒	NO		SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: <u>3</u> SEXO: H ☐ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD <u>Jose delos Santos</u> <u>Rodriguez Gorman.</u> <u>No refiere.</u>	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	

HIJO No. 2: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE		

HIJO No. 3: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE		

HIJO No. 4: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELLIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD RELACIÓN CON EL PROGENITOR CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SEPARADOS FALLECIDO	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
RELACIÓN CON EL PADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE		

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

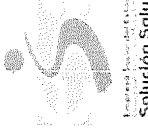
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

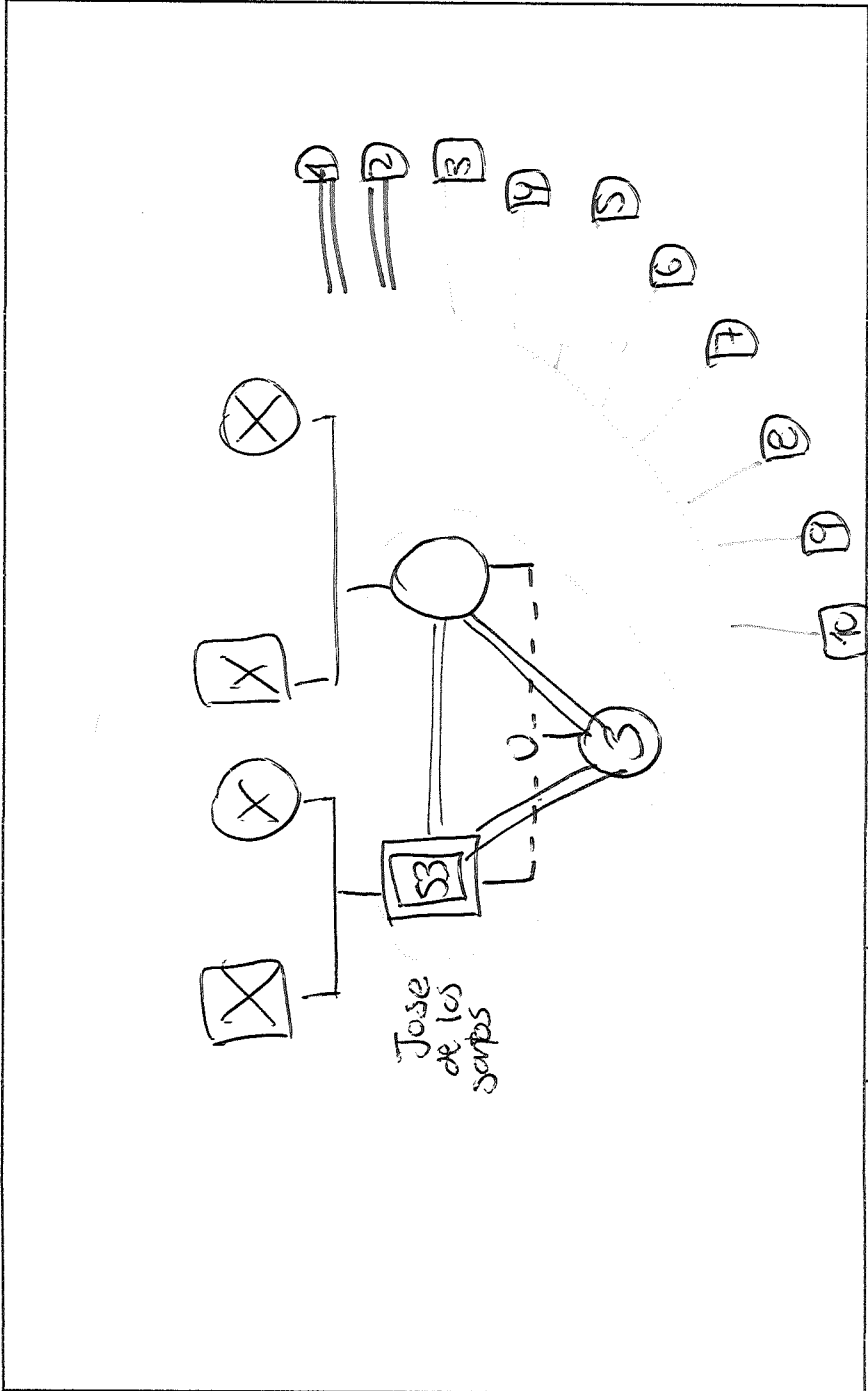
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales	
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA			
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA			
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA			
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA			
RECREACION	6	CONFLICTIVA			
EDUCACION	7	4,3,5,6,7 DISTANTE	8,9,10		
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA			
POLICIA	9				
EJERCITO	10				

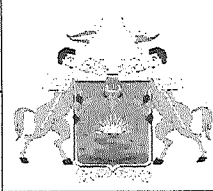
 Ministerio de Salud Solución Salud	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Carvajal MICROTERITORIO 2 HOGAR 22



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1203

Yo Lina Marcela Guerrero Espejo, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1134449557, expedida en: Pto Gaitan., residente del municipio Pto Gaitan. en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 23, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuervo para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Lina Marcela Guerrero Espejo</u>	
Nombre completo	Firma <u>Lina</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1134449557</u>
Teléfono	<u>3103906764</u>
Dirección	<u>Una casa 129</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	22
EN GESTACIÓN:	SI	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	SI		NO	☒		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 4. SEXO: H ☐ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD No refiere. lina marcela. Gonzalez Espino	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA	☒	CERCANA	☒
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 2: EDAD: 7. SEXO: H ☐ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD No refiere. lina marcela Gonzalez Espino	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	☒
		DISTANTE	☒	DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 3: EDAD: ____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
HIJO No. 4: EDAD: ____ SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	
		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES	
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
		CERCANA		CERCANA	
		DISTANTE		DISTANTE	

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

Beatriz Espino MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	☒	CERCANA	
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
No refiere MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO	
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA	
			DISTANTE		DISTANTE	

No 14Fav6 PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HUO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

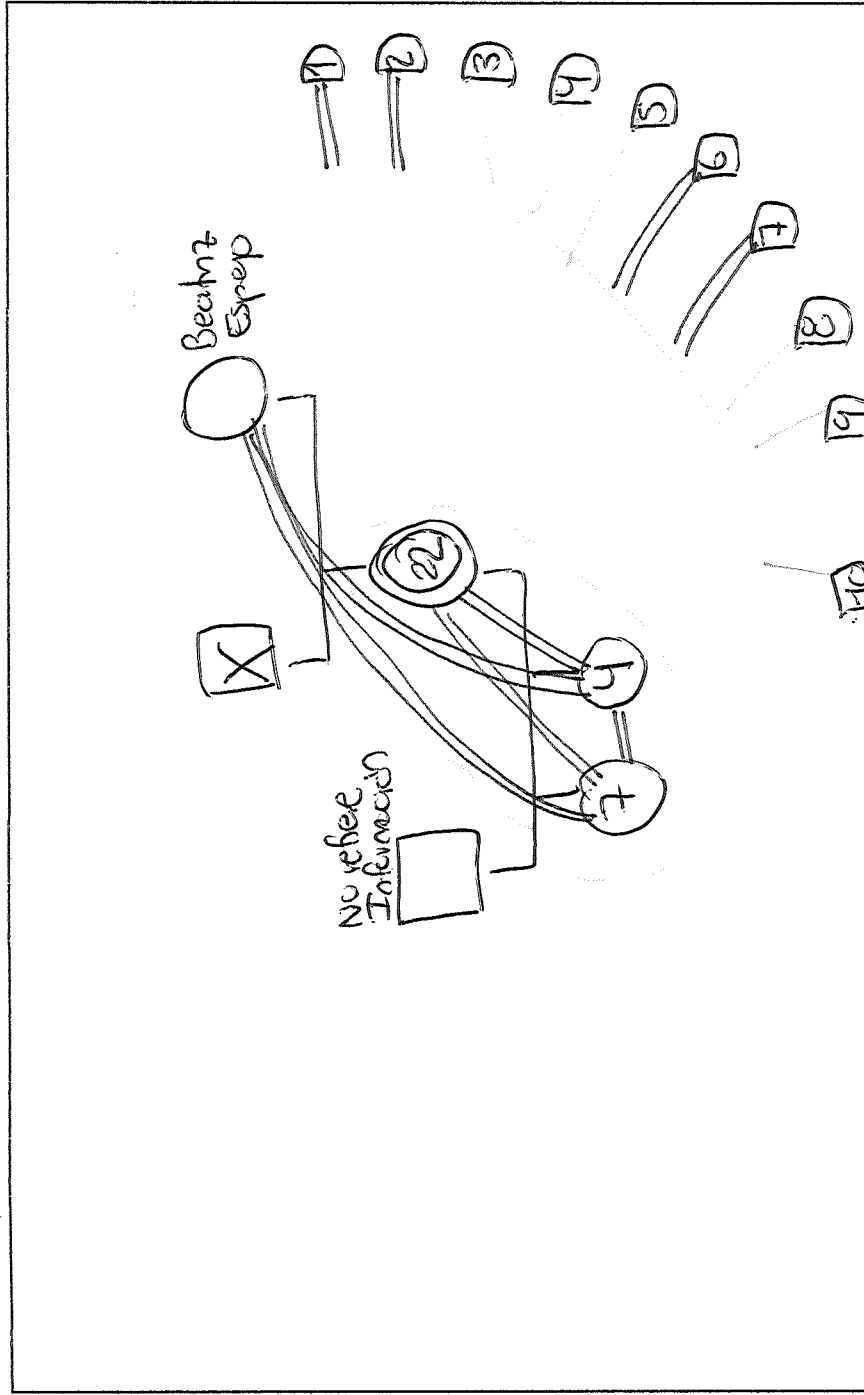
ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	
EDUCACION	7	DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	
POLICIA	9		
EJERCITO	10		

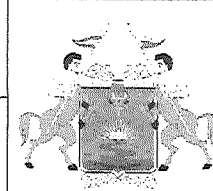
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Carvajal MICROTERITORIO 2 HOGAR 23



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Diana Ubaldina Hernandez ponare, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 40250492, expedida en: cumarbo, residente del municipio
pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: #24, Si autorizo ☒ No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Algodra Sánchez Cuencas para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en pto Gaitan el día 20 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No _____

En constancia firma

<u>Diana Ubaldina Hernandez</u>	
Nombre completo	Firma <u>Diana np</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC-40250492</u>
Teléfono	<u>3224344573</u>
Dirección	<u>UNUMA</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	36	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 18	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	No refiere						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	Diana Ubaldino		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Hernandez		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI ☒ NO	CASADOS		☒		☒		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		DISTANTE		DISTANTE		
SEMANAS: 1	DIVORCIADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 14	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☒	No refiere.						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	Diana Ubaldino		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒	Hernandez		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI ☒ NO	CASADOS		☒		☒		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE		DISTANTE		DISTANTE		
SEMANAS: 1	DIVORCIADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		CERCANA		CERCANA		
SI ☐ NO ☐	CASADOS		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS:	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	SEPARADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	FALLECIDO		CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
Esther Chipaje. MADRE de la Persona que recibe la visita	No refiere.		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	EDAD						
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
No refiere. PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
No refiere. MADRE del conyugue	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		CERCANA		CERCANA			
		DISTANTE		DISTANTE			

No refiere. PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

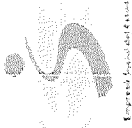
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

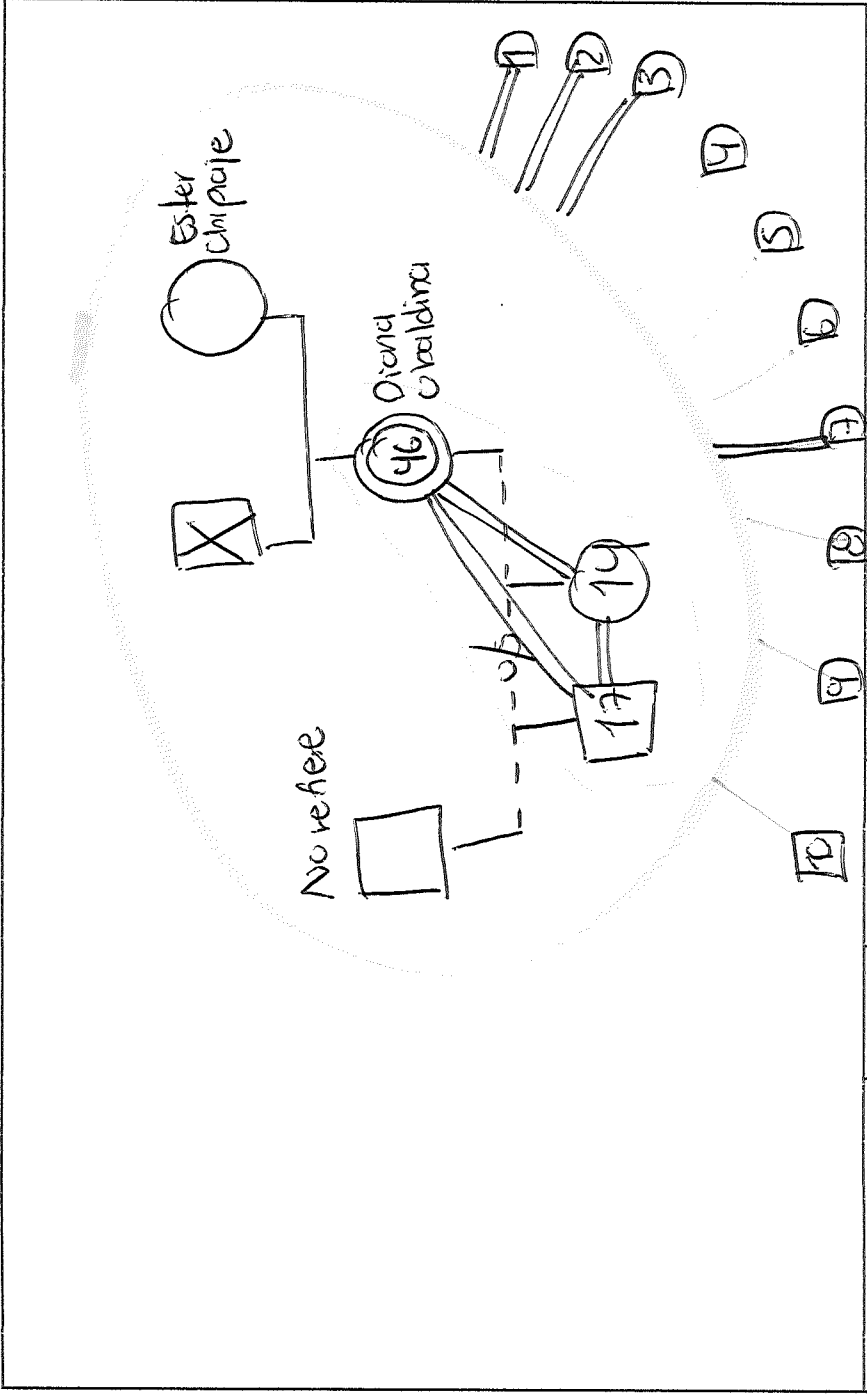
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	5	1, 2, 3, 7 CERCANA	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	
EDUCACION	7	4, 5, 6, 8, 9 DISTANTE 10	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	
POLICIA	9		
EJERCITO	10		

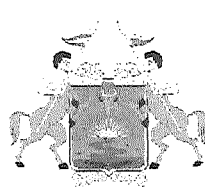
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Pasto Gaudin</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>24</u>
-------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Adelayda Estella Cayagua tl., identificado (a) con tipo de documento: Cc N° 1006952467, expedida en: Unumaci, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 25, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alyndra Sanchez Cuencq. para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 21 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Adelayda Estella Cayagua</u>	
Nombre completo	Firma <u>Estella Cayagua.</u>
Tipo y numero de documento	<u>Cc 1006952467</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>UNUMACI</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	25
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	23
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: <u>1</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M ☐	Heber Alexander Ponave Robles Adeleyda Stella Cayula H.	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☒		CERCANA	CERCANA ☒
VIVE CON LA FAMILIA:		DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO ☐			
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		
	UNION LIBRE	☒	
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		

HIJO No. 2: EDAD: <u>6</u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☒	Heber Alexander Ponave Robles Adeleyda Stella Cayula H.	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☒		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☒		CERCANA	CERCANA ☒
VIVE CON LA FAMILIA:		DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO ☐			
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
SEMANAS: <u>X</u>	CASADOS		
	UNION LIBRE	☒	
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		

HIJO No. 3: EDAD: <u> </u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:		DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐			
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
SEMANAS: <u> </u>	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		

HIJO No. 4: EDAD: <u> </u>	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:		DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐			
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
SEMANAS: <u> </u>	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
<u>No refiere</u>	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
<u>No refiere</u>	VIVO	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

MADRE del conyugue	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
<u>Mañá Robles</u>	VIVA	☒ MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACION CON HUO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

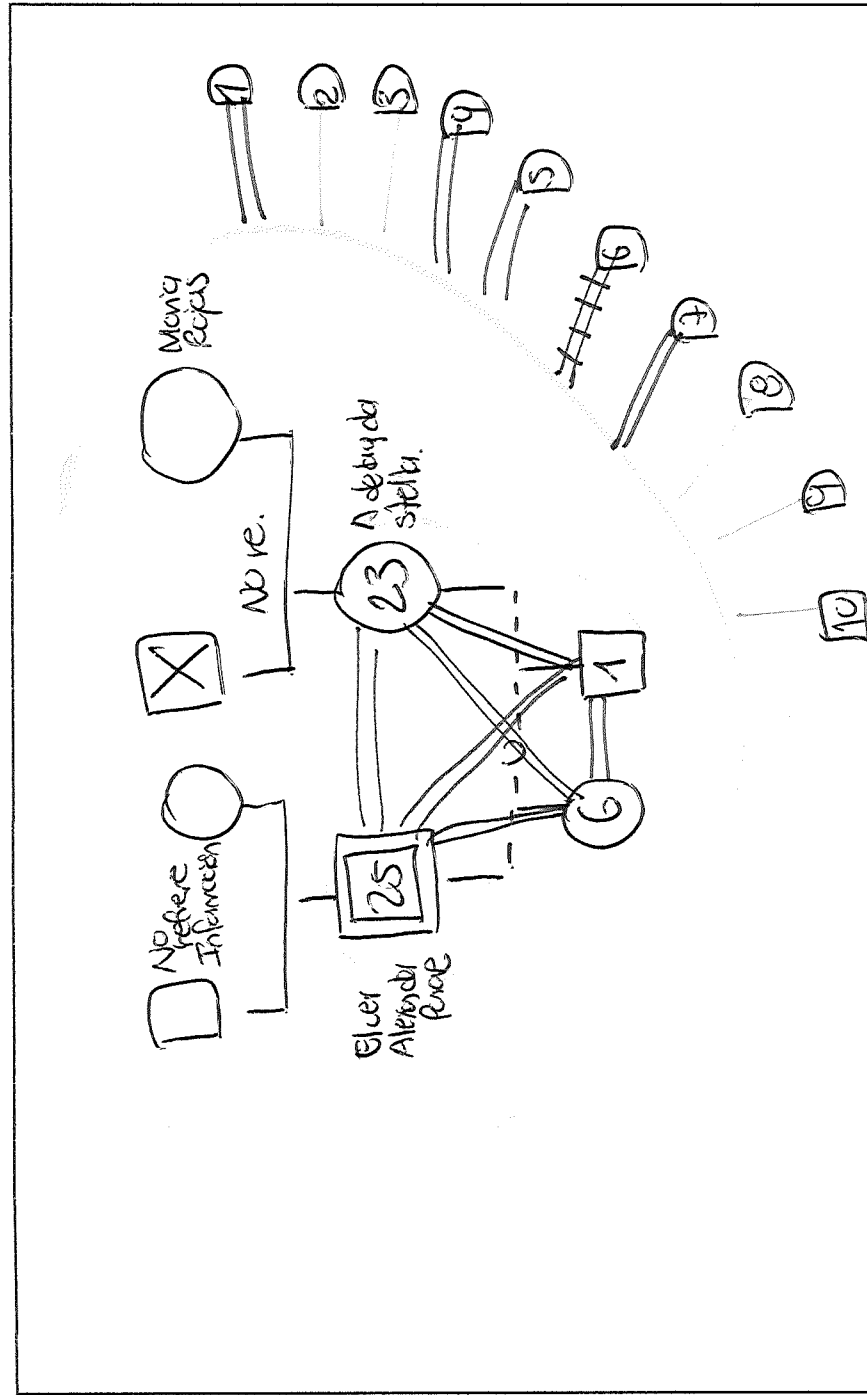
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA	1, 4, 5, 7	
RECREACION	6	CONFLICTIVA	1,	
EDUCACION	7	DISTANTE	2, 3, 7, 9, 10	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA	6	
POLICIA	9			
EJERCITO	10			

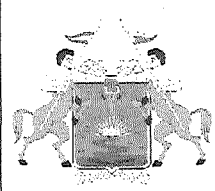
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Puerto Galán MICROTERITORIO 2 HOGAR 25



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Derly Patricia Hernandez Gaitán, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1124990906, expedida en: Cumarbo (C), residente del municipio Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 26, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuencá para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 21 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒ ; No ☐

En constancia firma

<u>Derly Patricia Hernandez Gaitán</u>	
Nombre completo	Firma <u>Derly P.H.G</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1124990906</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>URUMA</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	21	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI	☒	NO				
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 4	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M	Brayan Hernandez.						
GEMELO: SI NO ☒			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO	Derly Patricia Hernandez.		CERCANA		CERCANA		
EN GESTACIÓN: SI NO ☒			☒				
SEMANAS: 1			DISTANTE		DISTANTE		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNIÓN LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		☒		☒		
HIJO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M							
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			CERCANA		CERCANA		
EN GESTACIÓN: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
SEMANAS:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNIÓN LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M							
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			CERCANA		CERCANA		
EN GESTACIÓN: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
SEMANAS:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNIÓN LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H M							
GEMELO: SI NO			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI NO			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO			CERCANA		CERCANA		
EN GESTACIÓN: SI NO			DISTANTE		DISTANTE		
SEMANAS:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	CASADOS						
	UNIÓN LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
Glady Rodriguez	EDAD	49.	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
MADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
Pedro Wilson Hernandez	EDAD	49.	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO ☒	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
NO REFIERE	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
MADRE del conyugue	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

NO REFIERE PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

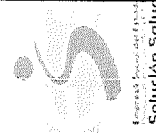
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actar Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA		
RECREACION	6	CONFLICTIVA		
EDUCACION	7	DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA		
POLICIA	9			
EJERCITO	10			



DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"

FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS

Codigo E.S.E

Version

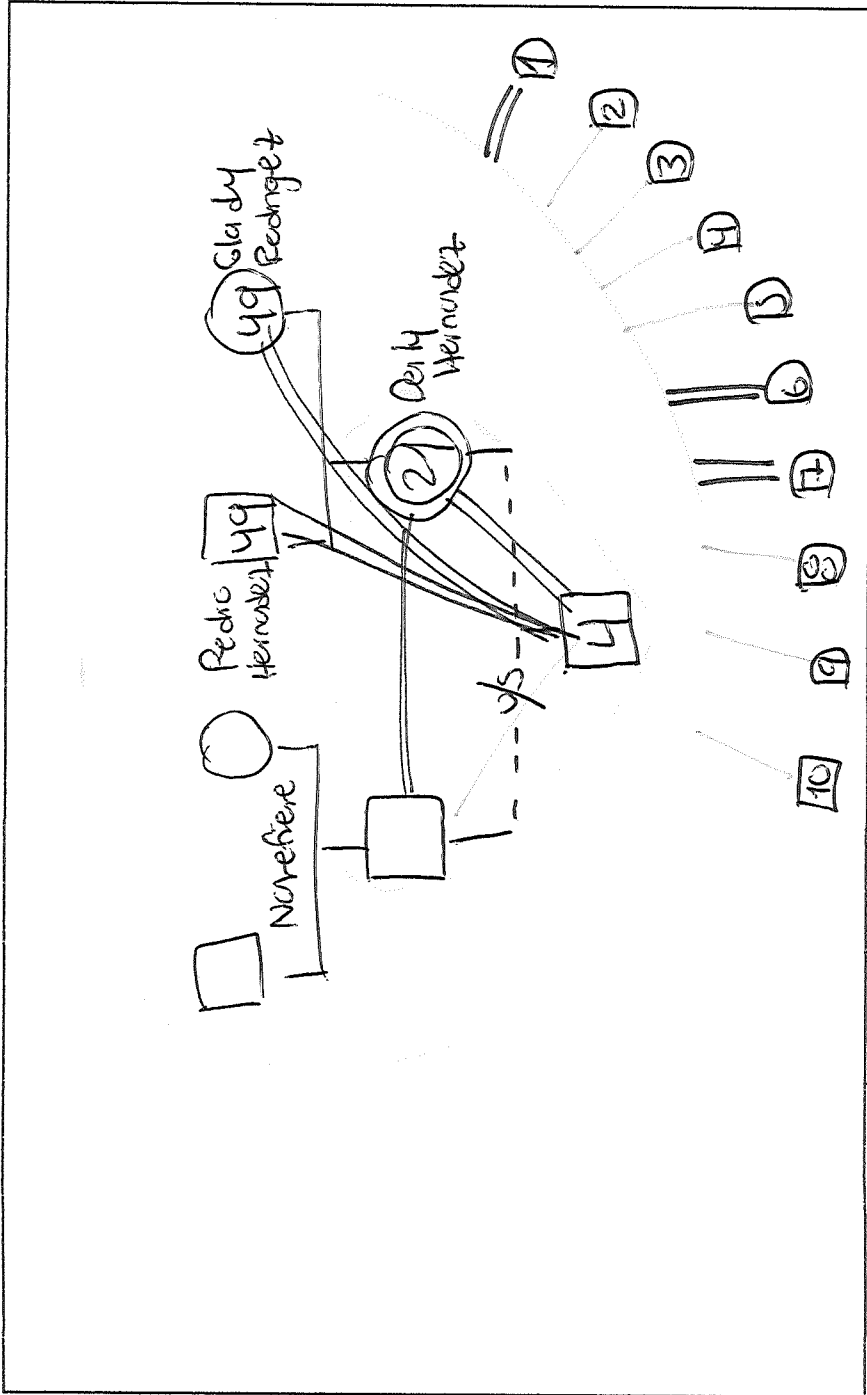
Documento Controlado

Fecha de Vigencia 2023

MUNICIPIO Pasto Cañan

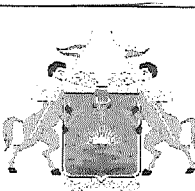
MICROTERRITORIO 2

HOGAR 26



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo RAFAEL ARMANDO SALCEDO PEROTE identificado (a) con tipo de documento: CC N° 94322925, expedida en: PALMIRA VALLE, residente del municipio Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 27, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Aljandra Sanchez Luna para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto GAITÁN el día 21 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☐; No ☒

En constancia firma

<u>RAFAEL ARMANDO SALCEDO</u>	
Nombre completo	Firma <u>Rafael. S.p</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC. 94322925</u>
Teléfono	<u>NO REFIERE</u>
Dirección	<u>UNUMA.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER	☐	EDAD	49	
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	SI	☐	NO	☒			
SEXO:	HOMBRE	☐	MUJER	☐	EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA	☐	CONFLICTIVA	☐	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE	☐	QUEBRADA / ROTA	☐	
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: _____ SEXO: H _____ M _____ GEMELO: SI _____ NO _____ MELLIZO: SI _____ NO _____ VIVE CON LA FAMILIA: SI _____ NO _____ EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H _____ M _____ GEMELO: SI _____ NO _____ MELLIZO: SI _____ NO _____ VIVE CON LA FAMILIA: SI _____ NO _____ EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H _____ M _____ GEMELO: SI _____ NO _____ MELLIZO: SI _____ NO _____ VIVE CON LA FAMILIA: SI _____ NO _____ EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H _____ M _____ GEMELO: SI _____ NO _____ MELLIZO: SI _____ NO _____ VIVE CON LA FAMILIA: SI _____ NO _____ EN GESTACIÓN: SI _____ NO _____ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI _____ NO _____	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI _____ NO _____	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI _____ NO _____	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

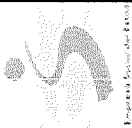
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

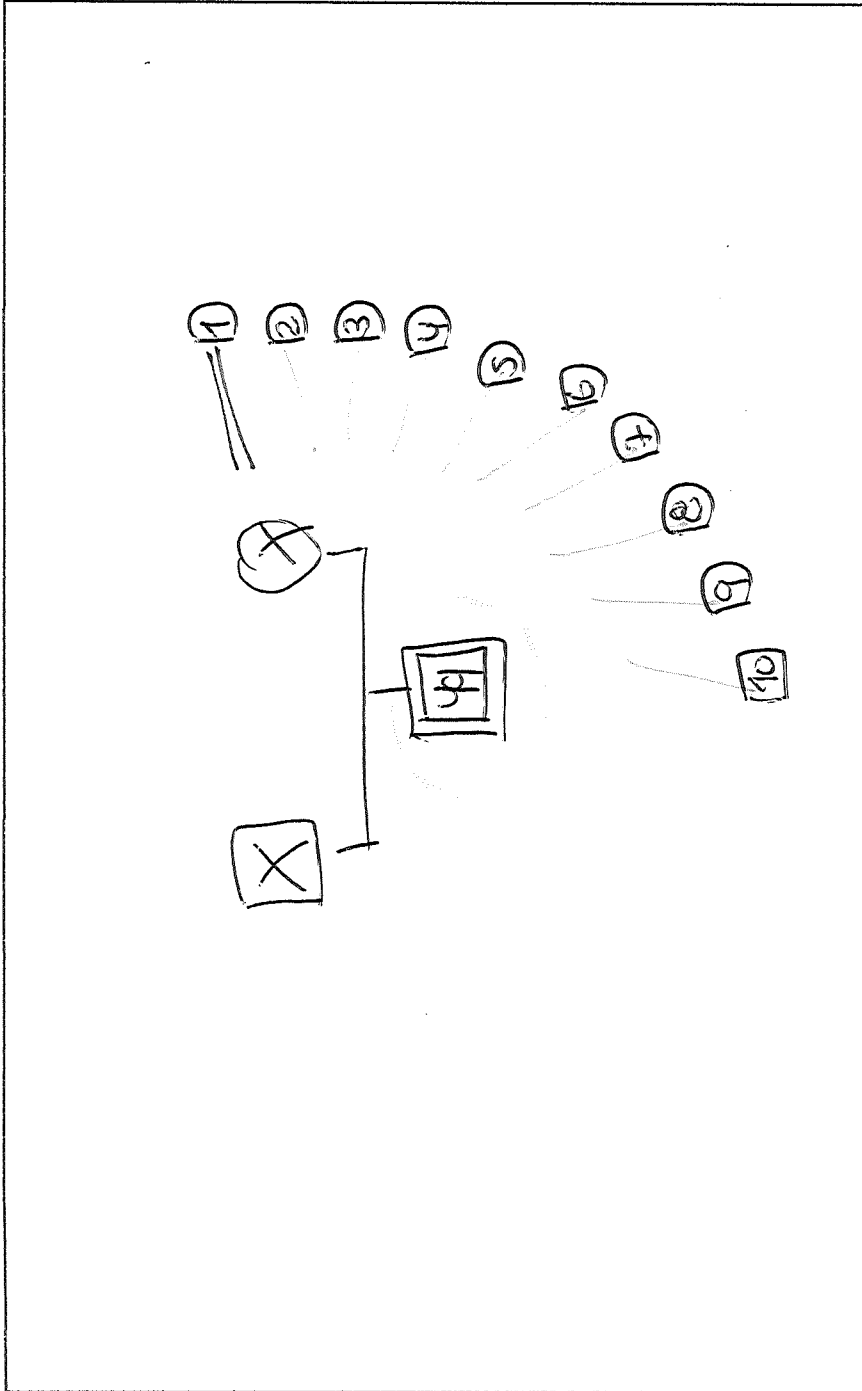
ECOMAPA

(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA		
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA		
RECREACION	6	CONFLICTIVA		
EDUCACION	7	2,3,4,5,6 DISTANTE	7,8,9,10	
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA		
POLICIA	9			
EJERCITO	10			

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

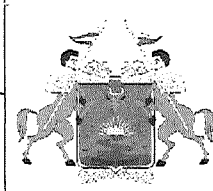
MUNICIPIO Resto Gaitan MICROTERITORIO 2 HOGAR 27



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

1278

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Gladys Diaz, identificado (a) con tipo de documento:
cc N° 30982870, expedida en: Pto Gaitán, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 28, Si autorizo ☐ No autorizo ☐
al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandro Sánchez Cuenca, para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 20 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒ ; No ☐

En constancia firma

<u>Gladys Diaz.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Gladys Diaz</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 30982870</u>
Teléfono	<u>322 4547114</u>
Dirección	<u>Uruma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	☒	EDAD	50
EN GESTACIÓN:	SI NO	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	NO	☒		
SEXO:	HOMBRE	MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: 14 SEXO: H ☒ M ☒ GEMELO: SI ☐ NO ☒ MELLIZO: SI ☐ NO ☒ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒ SEMANAS: ☒	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Gladys Diaz	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA ☒ DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
HIJO No. 2: EDAD: SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: ☐	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
HIJO No. 3: EDAD: SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: ☐	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE
HIJO No. 4: EDAD: SEXO: H ☐ M ☐ GEMELO: SI ☐ NO ☐ MELLIZO: SI ☐ NO ☐ VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐ EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐ SEMANAS: ☐	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE	RELACIÓN CON HERMANOS MUY ESTRECHA MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA CERCANA DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO	☒	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

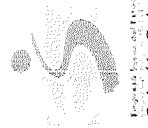
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

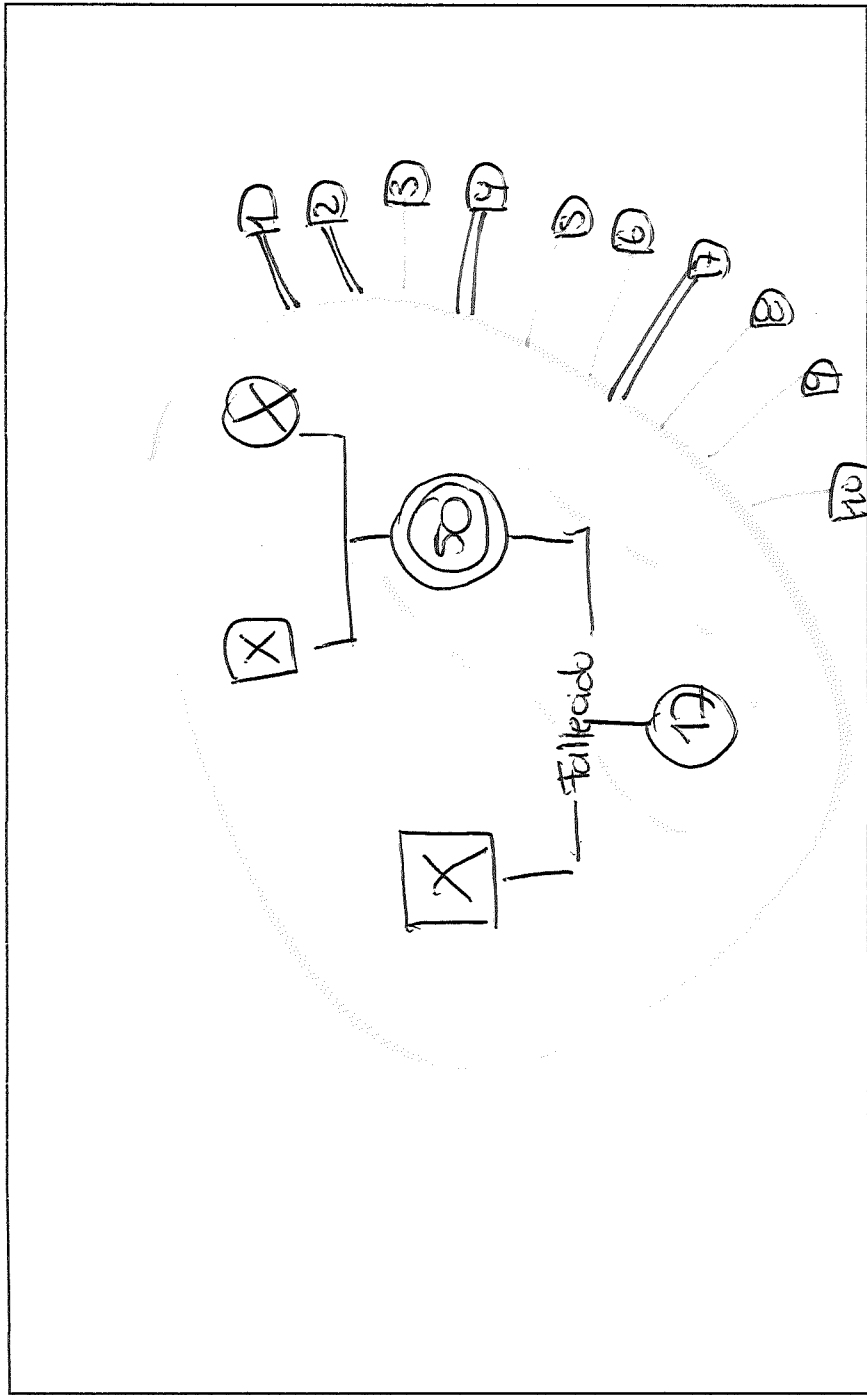
ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales	
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA			
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
IGLESIA	3	QUIEBRE O RUPTURA			
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA			
CENTRO DE SALUD	5	1,2,4,3, CERCANA			
RECREACION	6	CONFLICTIVA			
EDUCACION	7	3,5,6,8,9,10 DISTANTE			
JUNTA DE ACCION COMUNAL	8	ARMONIA			
POLICIA	9				
EJERCITO	10				

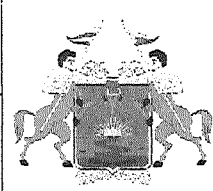
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Rento Carlsen MICROTERITORIO 2 HOGAR 28



SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION	
HOMBRE O MUJER	
FALLECIDO HOMBRE O MUJER	
EMBARAZO	
UNIÓN LIBRE	
MATRIMONIO	
UNIÓN LIBRE SEPARADA	
MATRIMONIO DIVORCIO	
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.	
MUY ESTRECHA	
CERCANA	
ARMONIOSA	
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
CONFLICTIVA	
DISTANTE	
QUIEBRE	

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Claudia Cecilia Ponare Gomez, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 2000022368, expedida en: Villavicencio, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 30, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 26 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

<u>Claudia Cecilia Ponare Gomez</u>	
Nombre completo	Firma <u>Claudia</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 2000022368</u>
Teléfono	<u>3133808353</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
EN GESTACIÓN:	SI NO	SEMANAS DE GESTACIÓN	27
CONYUGUE	SI	NO	
SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	CONFLICTIVA
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUJO No. 1: EDAD: 9	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M X	• claudia Celina ponare Gomez	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO X	• no refiere	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO X		CERCANA	CERCANA X
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI X NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO X	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: X	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 2: EDAD: 4	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H X M	• claudia Celina ponare Gomez	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO X	• no refiere	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO X		CERCANA	CERCANA X
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI X NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO X	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: X	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 3: EDAD: 6	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H X M	• claudia Celina ponare Gomez	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO X	• no refiere	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO X		CERCANA	CERCANA X
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI X NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO X	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: X	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS:	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

mana Isabel Perez	EDAD:	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI X NO	CERCANA	CERCANA X
		DISTANTE	DISTANTE

Ramon dario ponare	EDAD:	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI X NO	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE X

NO refiere.	EDAD:	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

no refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON NIO (A) / NUERA - YERNO
	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

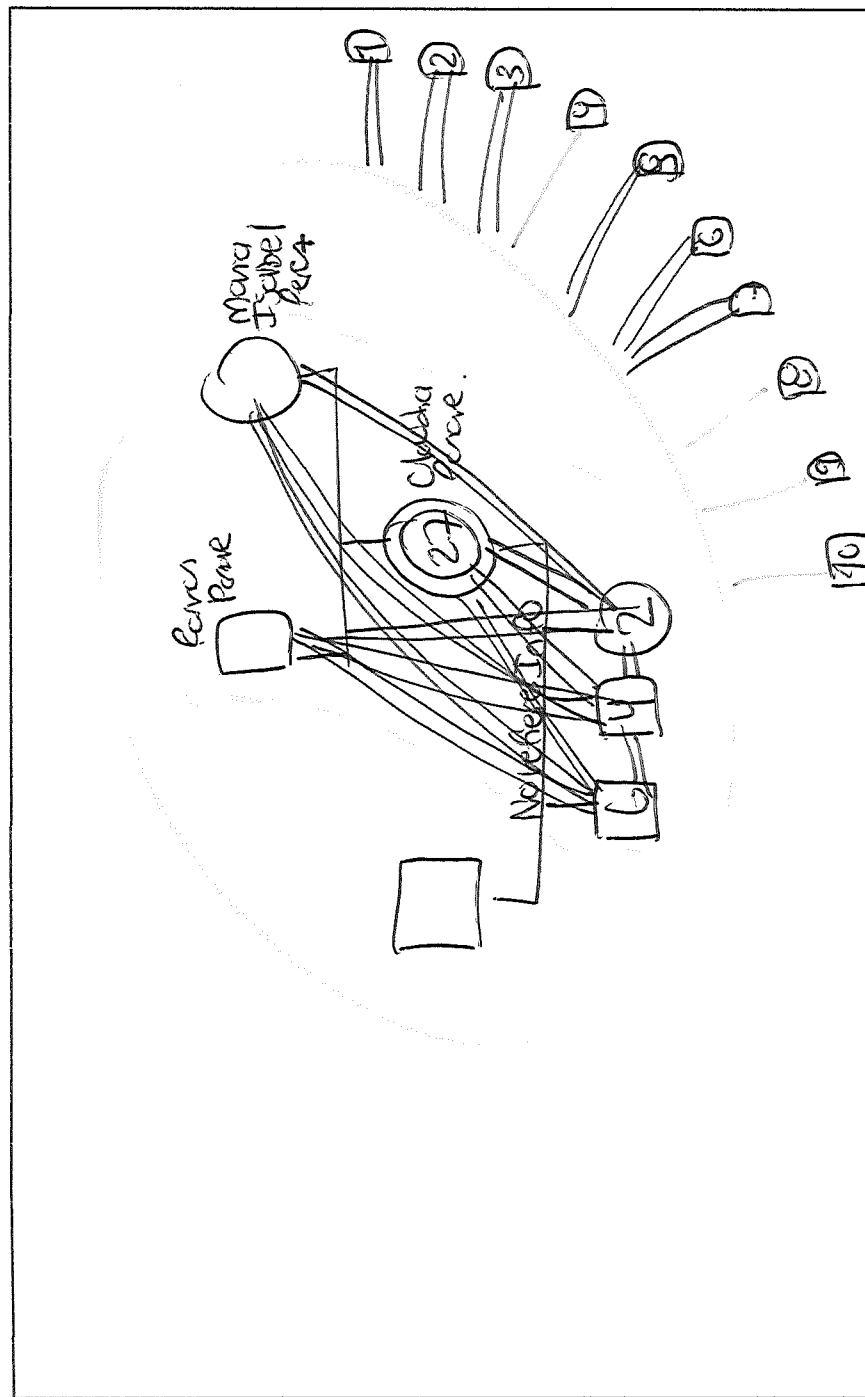
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERÓ CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUILBRA - RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POUCIA			
EFECTIVO			

 <p>Ministerio de Salud República de Colombia</p>	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Cortés

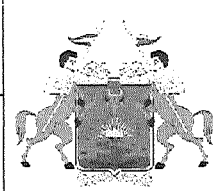
MICROTERRITORIO 2

HOGAR 30



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

HOMBRE		MUJER	
SIMBOLOGIA			
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Jorge Antonio Fajardo Sinesterra, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 16481526, expedida en: Buenaventura, residente del municipio Pto Gaitán, en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 32, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Uenca para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 27 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

<u>Jorge Antonio Fajardo S.</u>	
Nombre completo	Firma <u>[Firma]</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 16481526</u>
Teléfono	<u>3127684584</u>
Dirección	<u>Unuma 8</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	62
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI		NO	☒		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: 24	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M	• Jorge Antonio Fajardo Sinesterra	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO ☒	• no refiere.	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO ☒	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 2: EDAD: 26	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M	• Jorge Antonio Fajardo Sinesterra	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO ☒	• no refiere.	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO ☒	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO ☒	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H _____ M _____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO _____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO _____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO _____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO _____	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H _____ M _____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO _____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO _____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO _____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO _____	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere.	EDAD: 86	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA	☒ MUY ESTRECHA	☒ MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ CERCANA	SI ☒ CERCANA
		NO ☒ DISTANTE	NO ☒ DISTANTE

	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la persona que recibe la visita	VIVO	☒ MUY ESTRECHA	☒ MUY ESTRECHA
	FALLECIDO	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ CERCANA	SI ☒ CERCANA
		NO ☒ DISTANTE	NO ☒ DISTANTE

	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
MADRE del conyugue	VIVA	☒ MUY ESTRECHA	☒ MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☒ MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ CERCANA	SI ☒ CERCANA
		NO ☒ DISTANTE	NO ☒ DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO
	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN PRECEDENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 NIETO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
NIETO No. 2 NIETO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
NIETO No. 3 NIETO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE	CERCANA DISTANTE

ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

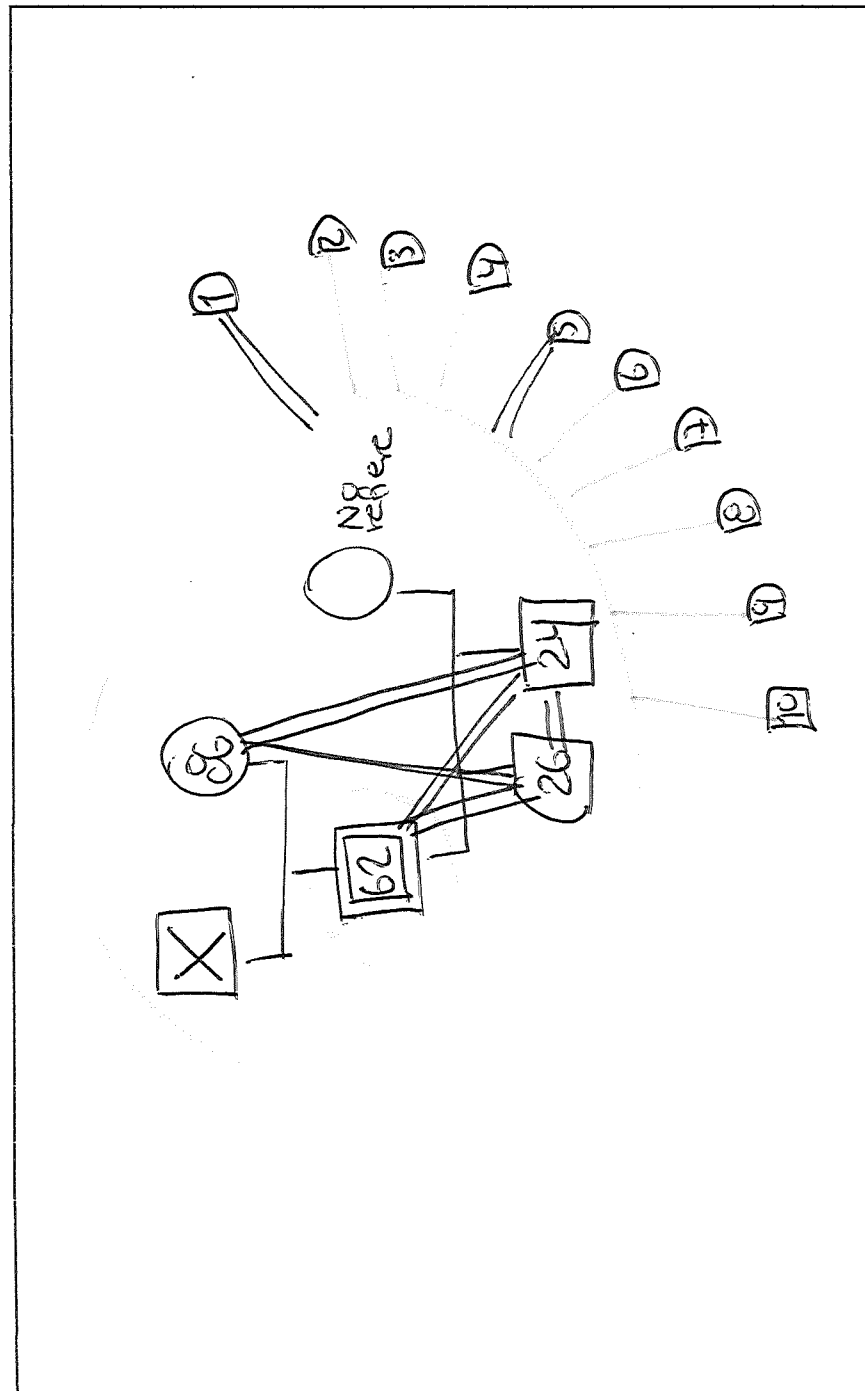
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POICIA			
PIRROITO			

	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Perfo Caritan

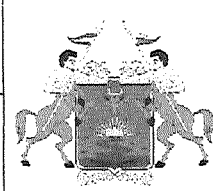
2
MICRO TERRITORIO

HOGAR 32



ECONOMIA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

PERSONA QUE DA LA INFORMACION		HOMBRE	MUJER
SIMBOLOGIA			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-EGOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Luz Mery Chipiaye Erreñoma, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1124825457, expedida en: pto Gaitán, residente del municipio
pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 33, Si autorizo X No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en pto Gaitán el día 27 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

Luz Mery Chipiaye Erreñoma	
Nombre completo	Firma <u>Luz Mery Chipiaye</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc: 1124825457</u>
Teléfono	<u>3159034503</u>
Dirección	<u>Unoma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER	☒	EDAD	26
EN GESTACIÓN:	SI	☒	NO	☐	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☒	NO	☐		
SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER	☐	EDAD	28
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA	☒	CONFLICTIVA	☐
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE	☐	QUEBRADA / ROTA	☐

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUJO No. 1: EDAD: 1	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M ☐	• Luz Mary Chipaje Errera.	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☒	• Alberto Amaya Chipaje.	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO ☐	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 2: EDAD: 8	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☒	• Luz Mary Chipaje Errera.	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☒	• Alberto Amaya Chipaje.	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO ☐	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE U MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

NO REFIERE.	EDAD	47	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la persona que recibe la visita	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

NO REFIERE	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la persona que recibe la visita	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

Cecilia Chipaje	EDAD	72	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
MADRE del conyugue	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO
PADRE del conyugue	VIVO			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCAHUENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)					
NIETO No. 1	EDAD			TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 2	EDAD			TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 3	EDAD			TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE			MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI		CERCANA	CERCANA
		NO		DISTANTE	DISTANTE

ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

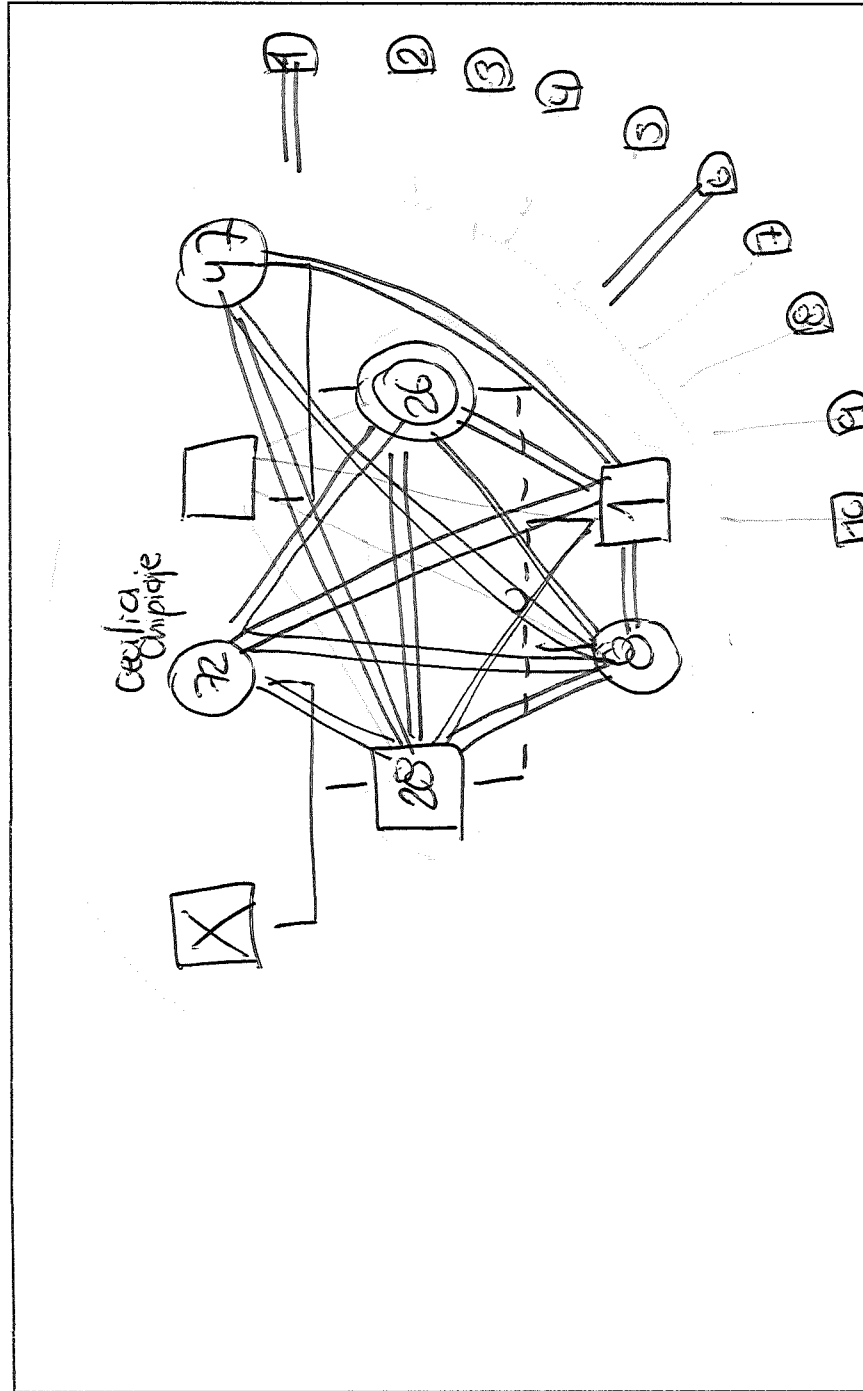
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUILDIR O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
MUNICIPIO DE ACCION COMUNITARIA		ARMONIA	
POLICIA			
EFECTIVO			

MUNICIPIO Rosita Garibay

MICROTERRITORIO

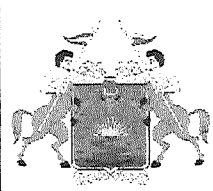
2

HOGAR



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

HOMBRE MUJER		SIMBOLOGIA	
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Luis Eduardo Morales Gaitán, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1124828604, expedida en: Bocaramanga, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 34, Si autorizo X No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 27 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Luis Eduardo Morales G.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Eduardo M</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC: 1124828604</u>
Teléfono	<u>3154558310</u>
Dirección	<u>Unuma Casa 110</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	29
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	32
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUJO No. 1: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ____ M ____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ____ NO ____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ____ NO ____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ____ NO ____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE	☒ MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 2: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ____ M ____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ____ NO ____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ____ NO ____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ____ NO ____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 3: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ____ M ____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ____ NO ____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ____ NO ____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ____ NO ____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUJO No. 4: EDAD: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ____ M ____		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ____ NO ____		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ____ NO ____		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ____ NO ____	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

NO refiere PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD:		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO ☒	DISTANTE	DISTANTE

NO refiere MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD:		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO ☒	DISTANTE	DISTANTE

No refiere MADRE del conyugue	EDAD:		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

NO refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

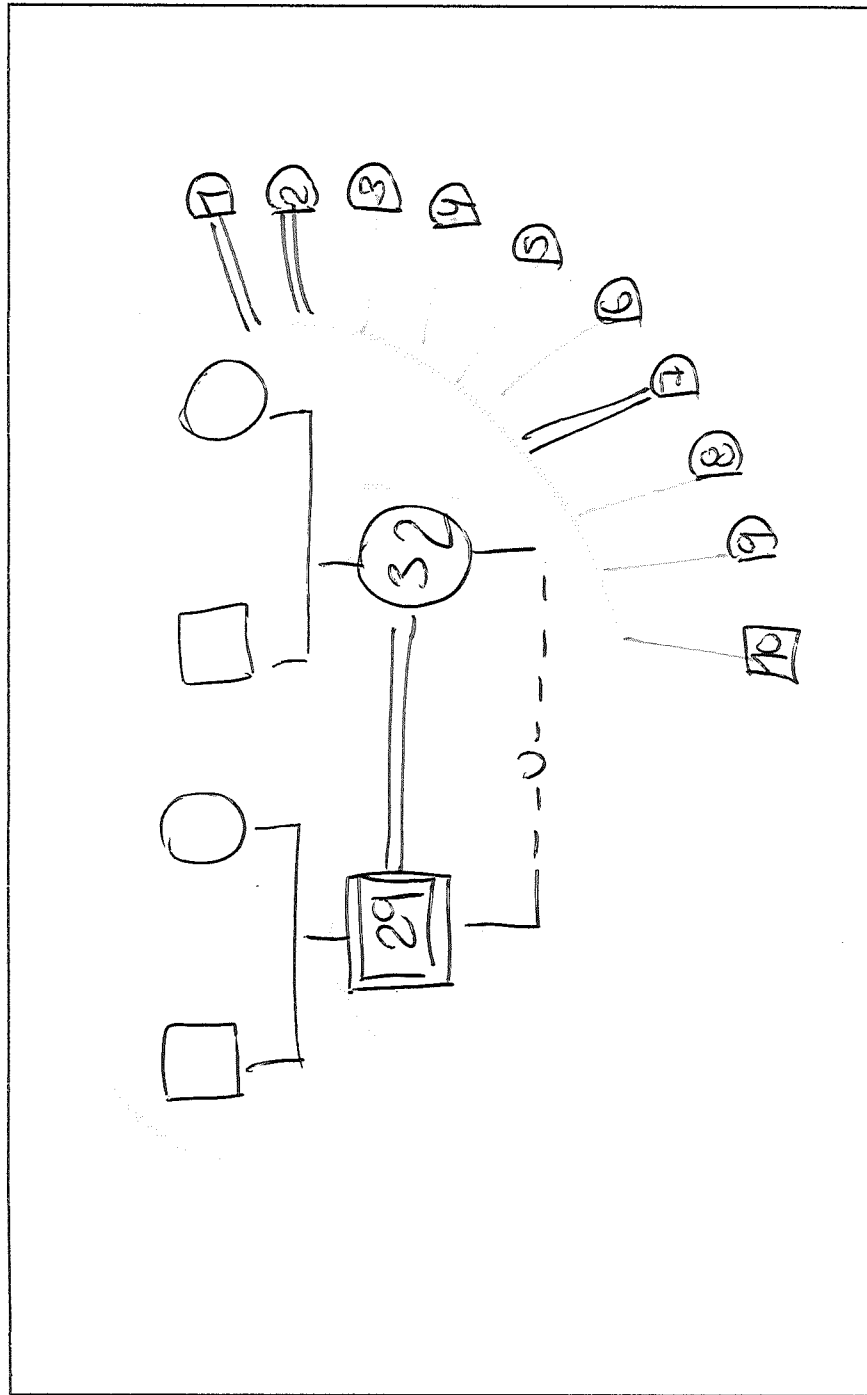
ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUILBRIL O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POLICIA			
FIRMITO			

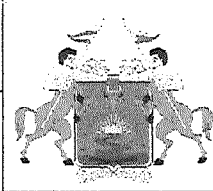
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Garibay MICROTERITORIO 2 HOGAR 34



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1293

Yo Jose Luis Morales Gaitan, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1.124.824.854, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan, en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 35, Si autorizo ☒ No autorizo
☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuenca, para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 27 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☐; No ☒

En constancia firma

<u>Jose Luis Morales Gaitan</u>	
Nombre completo	Firma <u>Jose Ortiz</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC. 1124.824.854</u>
Teléfono	<u>3101755279</u>
Dirección	<u>Unuma Casa 110</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918653

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER	☐	EDAD	32
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☐	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☐	NO	☒		
SEXO:	HOMBRE	☐	MUJER	☐	EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA	☐	CONFLICTIVA	☐
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE	☐	QUEBRADA / ROTA	☐

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
EN GESTACIÓN: SI NO	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
SEMANAS: _____	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
EN GESTACIÓN: SI NO	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
SEMANAS: _____	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
EN GESTACIÓN: SI NO	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
SEMANAS: _____	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
EN GESTACIÓN: SI NO	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
SEMANAS: _____	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

NO Refiere padre de la persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
NO Refiere madre de la persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
madre del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA	☐	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	☐	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NIETOS - YERNO	
PADRE del conyugue	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relación si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

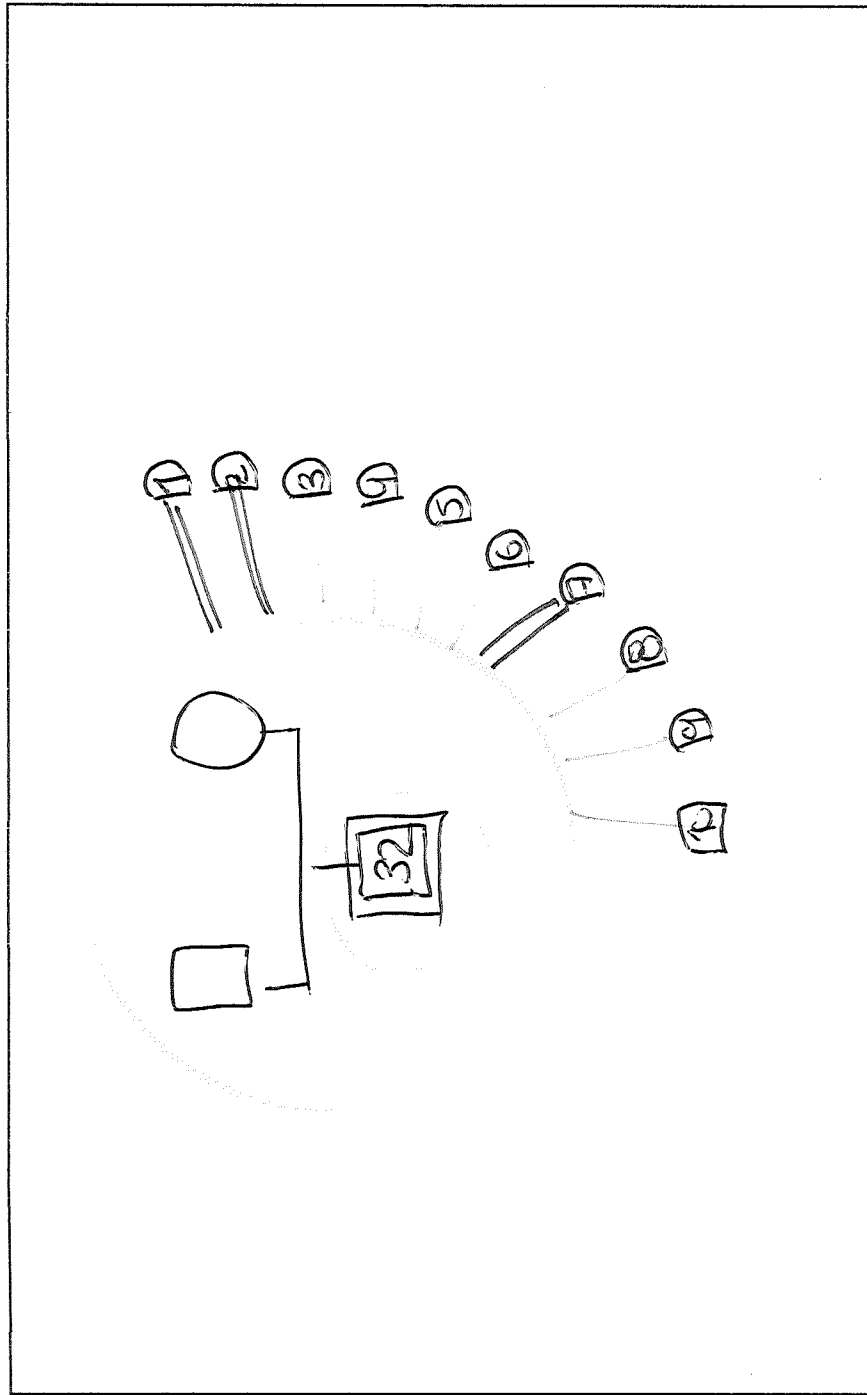
ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actores Sociales		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
FALDIA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNITARIA		ARMONIA	
FERIA			
FIFRITO			

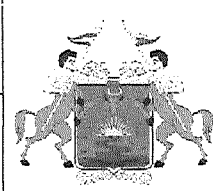
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Peto Cañón MICROTERITORIO 2 HOGAR 35



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Luis Orlando Chipiraje Nieto, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 8.193.272, expedida en: Pto Gaitán, residente del municipio Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 36, Si autorizo X No autorizo al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandro Sánchez Cuencá para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización*, y en las etapas de *plan de cuidado y sus respectivos seguimientos*.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 28 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No

En constancia firma

<u>Luis Orlando Chipiraje Nieto</u>	
Nombre completo	Firma <u>Luis Orlando</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC: 8.193.272</u>
Teléfono	<u>3174260641</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	48
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI	☒	NO			
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	41
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA	☒	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNIÓN LIBRE	☒	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNIÓN LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No Refiere PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERRO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

No Refiere PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERRO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

No Refiere MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERRO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

No refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

(INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relación si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

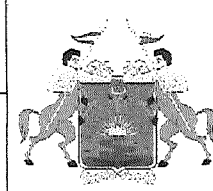
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

ESCALA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
YOLLESA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POLICIA			
FIFR(C)O			

1249

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Henaida Gaitan Hurtado, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1134450057, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 37, Si autorizo X No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Cuenca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 28 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Henaida Gaitan Hurtado</u>	
Nombre completo	Firma <u>Henaida G.H</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 1134450057</u>
Teléfono	<u>3102882283</u>
Dirección	<u>Una casa 23</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
EN GESTACIÓN:	SI NO	SEMANAS DE GESTACIÓN	18
CONYUGUE	SI	NO	
SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	CONFLICTIVA
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: 3	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M X	Herencia baton hortado	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO X		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO X		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI X NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO X	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: X	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS:	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS:	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS:	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere	EDAD	55	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA	X	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO X	DISTANTE	DISTANTE
No refiere	EDAD	86	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO	X	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO X	DISTANTE	DISTANTE
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
MADRE del conyugue	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

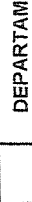
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

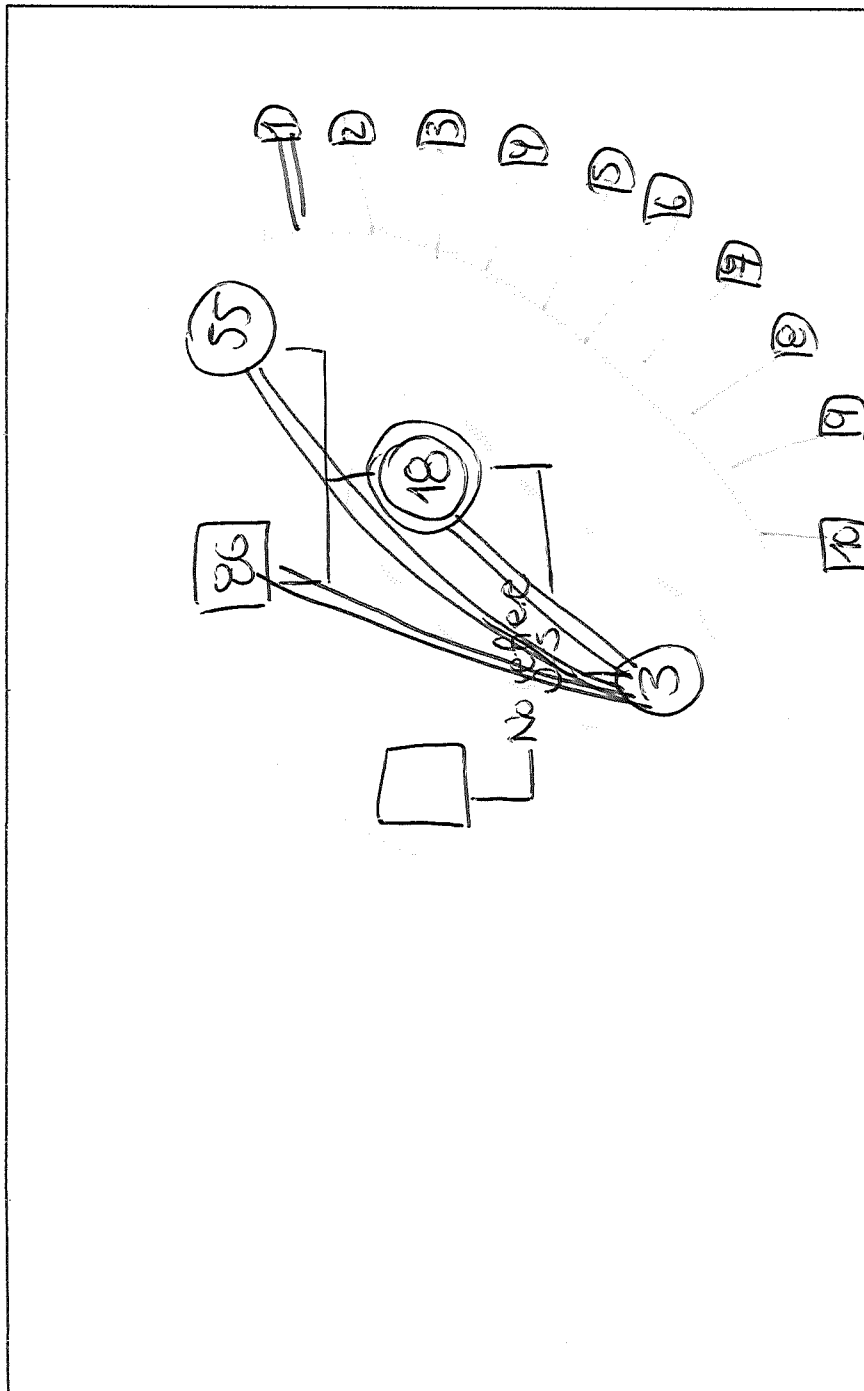
Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
COMUNIDAD DE ACCION COMUNAL		ARMONIA	
POLICIA			
OTROS			

 <p>Departamento de Salud de Bogotá</p>	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Peto Garibán

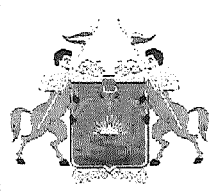
MICROTERRITORIO 2

HOGAR 37



ECOMAPA REDES DE APOYO					
1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA	
2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO	

SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-EGOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1304

Yo Katherine Sandoval Gaitán, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1134449732, expedida en: Pto Gaitán, residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 38, Si autorizo X No autorizo
____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Wences para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 28 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

Nombre completo	Firma <u>Katherine</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc. 1134449732</u>
Teléfono	<u>3144587617</u>
Dirección	<u>Unuma Casa 25</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA									
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		26		
EN GESTACIÓN:	SI NO		SEMANAS DE GESTACIÓN						
CONYUGUE	SI		NO						
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD				
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA				
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA				
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)									
HIJO No. 1: EDAD: 4 SEXO: H X M		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Katherine Sandoval Gaitan • no refiere.		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
GEMELO: SI NO X MELLIZO: SI NO X				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
VIVE CON LA FAMILIA: SI X NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
EN GESTACIÓN: SI NO X SEMANAS: X				CERCANA		CERCANA X			
				DISTANTE		DISTANTE			
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
		CASADOS							
		UNION LIBRE							
		DIVORCIADOS							
		SEPARADOS		X					
		FALLECIDO							
HIJO No. 2: EDAD: 11 SEXO: H M X		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Katherine Sandoval Gaitan • no refiere.		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
GEMELO: SI NO X MELLIZO: SI NO X				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
VIVE CON LA FAMILIA: SI X NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
EN GESTACIÓN: SI NO X SEMANAS: X				CERCANA		CERCANA X			
				DISTANTE		DISTANTE			
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
		CASADOS							
		UNION LIBRE							
		DIVORCIADOS							
		SEPARADOS		X					
		FALLECIDO							
HIJO No. 3: EDAD: 10 SEXO: H X M		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD Katherine Sandoval Gaitan • no refiere.		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
GEMELO: SI NO X MELLIZO: SI NO X				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
VIVE CON LA FAMILIA: SI X NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
EN GESTACIÓN: SI NO X SEMANAS: X				CERCANA		CERCANA X			
				DISTANTE		DISTANTE			
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
		CASADOS							
		UNION LIBRE							
		DIVORCIADOS							
		SEPARADOS		X					
		FALLECIDO							
HIJO No. 4: EDAD: SEXO: H M		NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS			
GEMELO: SI NO MELLIZO: SI NO				MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
VIVE CON LA FAMILIA: SI NO				MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
EN GESTACIÓN: SI NO SEMANAS:				CERCANA		CERCANA			
				DISTANTE		DISTANTE			
		RELACIÓN CON EL PROGENITOR		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES			
		CASADOS							
		UNION LIBRE							
		DIVORCIADOS							
		SEPARADOS							
		FALLECIDO							
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)									
Dobula Gaitan		EDAD 45		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO			
MADRE de la Persona que recibe la visita		VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
		FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA			
		SI NO X		DISTANTE		DISTANTE			
PADRE de la Persona que recibe la visita		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO			
		VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
		FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA			
		SI NO		DISTANTE		DISTANTE			
MADRE del conyugue		EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO			
		VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA			
		FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA			
		VIVE CON LA FAMILIA		CERCANA		CERCANA			
		SI NO		DISTANTE		DISTANTE			

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

NIETO No. 2 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

NIETO No. 3 HUO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

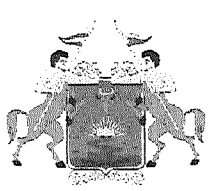
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

ECOMAPA
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Miriam Sandoval Gaitan, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1134449735, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 39, Si autorizo ☐ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Luenga para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 20 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

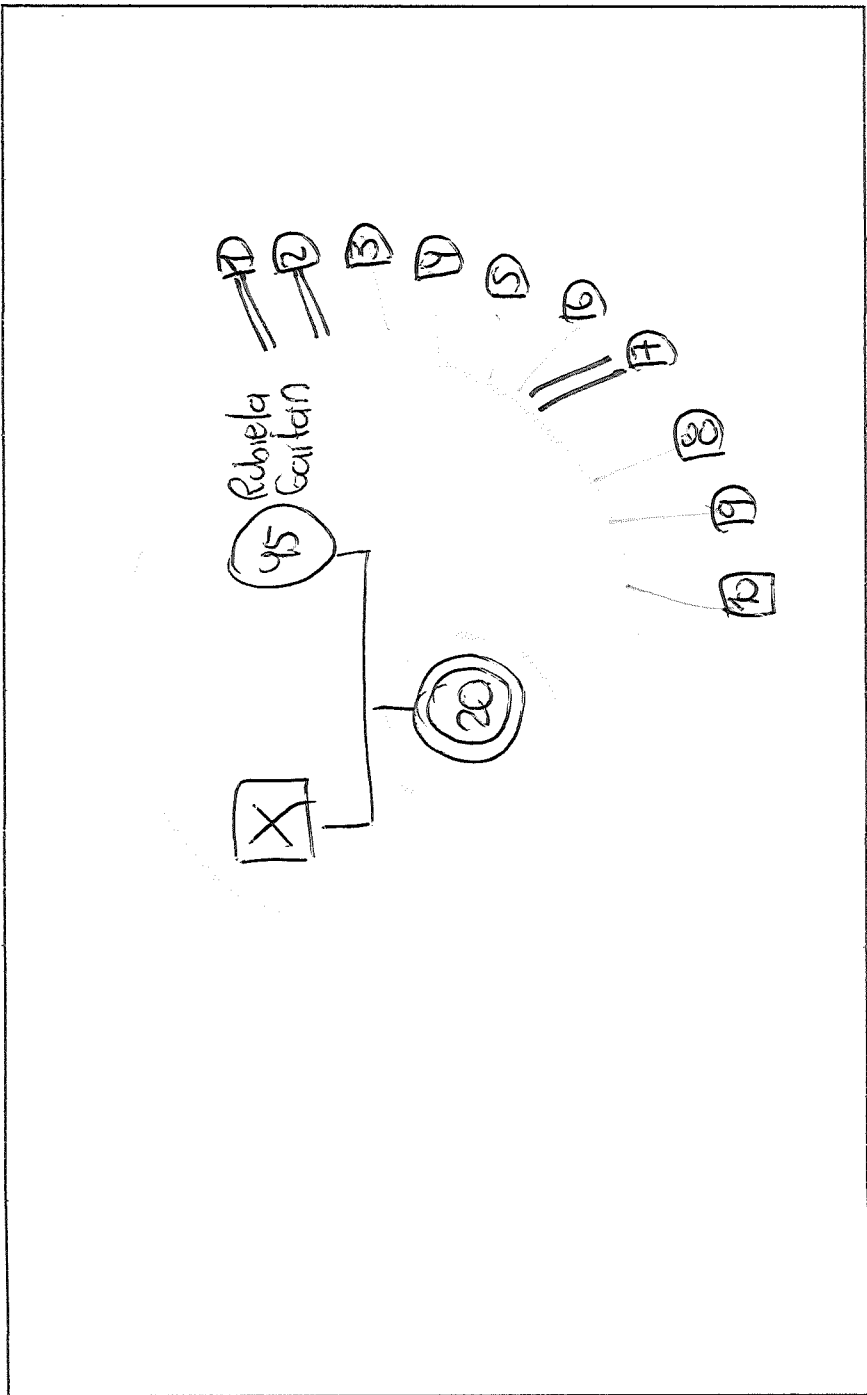
Miriam Sandoval Gaitan	
Nombre completo	Firma <u>Miriam</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC-1134449735</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>Una casa # 25</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	X	EDAD	20	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	X	SEMANAS DE GESTACIÓN			
CONYUGUE	SI		NO	X			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HUJO No. 1: EDAD: _____ SEXO: H ___ M ___ GEMELO: SI ___ NO ___ MELLIZO: SI ___ NO ___ VIVE CON LA FAMILIA: SI ___ NO ___ EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUJO No. 2: EDAD: _____ SEXO: H ___ M ___ GEMELO: SI ___ NO ___ MELLIZO: SI ___ NO ___ VIVE CON LA FAMILIA: SI ___ NO ___ EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUJO No. 3: EDAD: _____ SEXO: H ___ M ___ GEMELO: SI ___ NO ___ MELLIZO: SI ___ NO ___ VIVE CON LA FAMILIA: SI ___ NO ___ EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HUJO No. 4: EDAD: _____ SEXO: H ___ M ___ GEMELO: SI ___ NO ___ MELLIZO: SI ___ NO ___ VIVE CON LA FAMILIA: SI ___ NO ___ EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___ SEMANAS: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
Rebiela Gaitan MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	45	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA	X	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO X	DISTANTE		DISTANTE		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO	X	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA		
		NO	DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una linea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

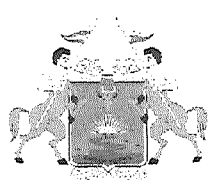
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO Rio Negro MICROTERITORIO 2 HOGAR 39



ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

HOMBRE		MUJER	
SIMBOLOGIA			
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA-ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Deysi Yaneth londoño valencia, identificado (a) con tipo de documento: CC N° 1125469457, expedida en: MITU, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 40, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alyandra Sánchez Cuencas para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 28 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

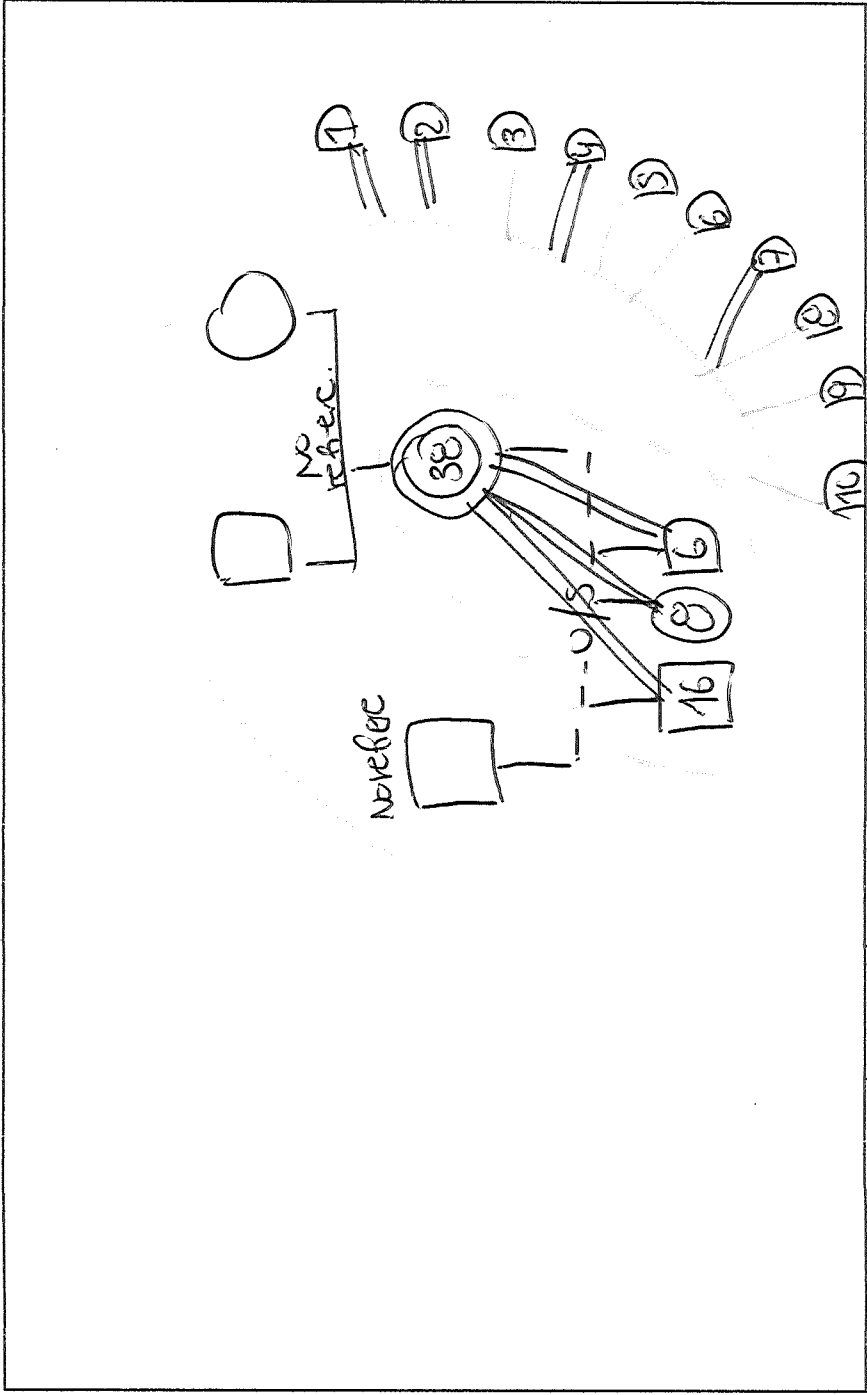
<u>Deysi Yaneth londoño v</u>	
Nombre completo	Firma <u>Jurani</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1125469457</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>UNUMA</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA							
SEXO:	HOMBRE		MUJER	☒	EDAD	38	
EN GESTACIÓN:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACIÓN				
CONYUGUE	SI		NO	☒			
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD		
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA		
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA / ROTA		
HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)							
HIJO No. 1: EDAD: 6	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☒	Deysi Yaneth Londono Valencia						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	no refiere.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☒ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 2: EDAD: 6	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Deysi Yaneth Londono Valencia						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	no refiere.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☒ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 3: EDAD: 16	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☒ M ☐	Deysi Yaneth Londono Valencia						
GEMELO: SI ☐ NO ☒	no refiere.		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☒			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☒ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☒	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: ☒	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
HIJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD		RELACIÓN CON LA MADRE		RELACIÓN CON HERMANOS		
SEXO: H ☐ M ☐							
GEMELO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
MELLIZO: SI ☐ NO ☐			MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
			CERCANA		CERCANA		
VIVE CON LA FAMILIA: SI ☐ NO ☐	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		DISTANTE		DISTANTE		
EN GESTACIÓN: SI ☐ NO ☐	CASADOS		RELACIÓN CON EL PADRE		RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES		
SEMANAS: _____	UNION LIBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	DIVORCIADOS		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	SEPARADOS		CERCANA		CERCANA		
	FALLECIDO		DISTANTE		DISTANTE		
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)							
MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO		
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVO	☒	MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☒	CERCANA		CERCANA		
MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO		
	VIVA		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA		
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☐ NO ☐	CERCANA		CERCANA		
			DISTANTE		DISTANTE		

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA (una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						

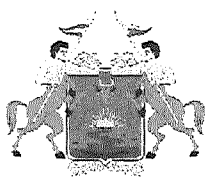
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO <u>Puerto Caicedo</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>40</u>
---------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo William Guadalupe Machado Diaz, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 1124824650, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 41, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Cuena para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 28 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>William Guadalupe Machado</u>	
Nombre completo	Firma <u>William Diaz</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 1124824650</u>
Teléfono	<u>NO RETIRIO</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

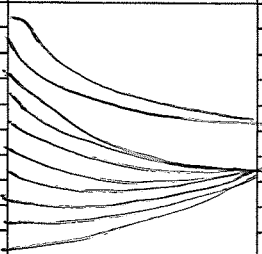
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	

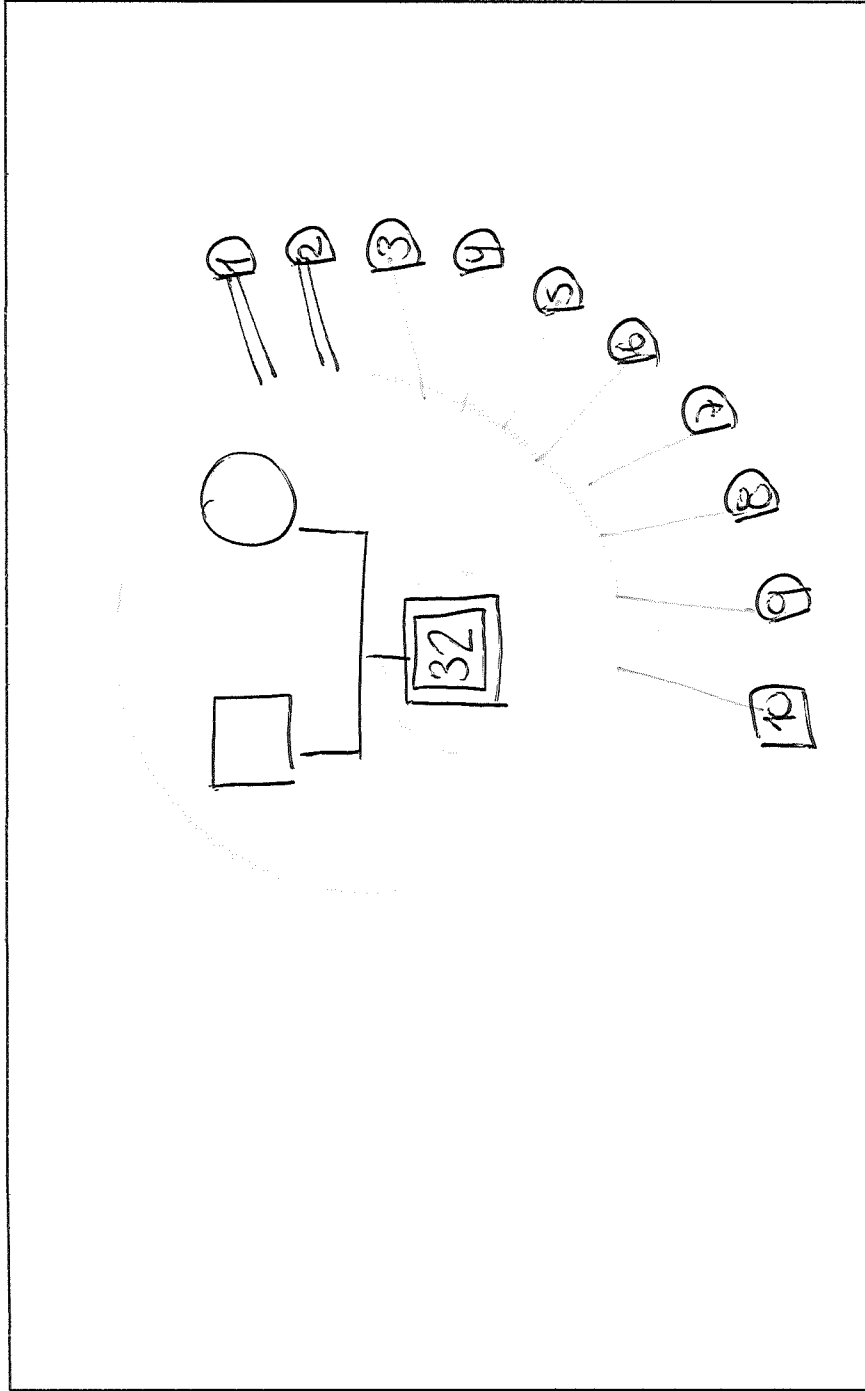
ECOMAPA

(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA		
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA		
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA		
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA		
CENTRO DE SALUD		CERCANA		
RECREACION		CONFLICTIVA		
EDUCACION		DISTANTE		
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA		
POLICIA				
EJERCITO				

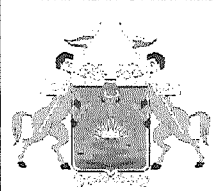
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO <u>Pasto Centro</u>	MICROTERRITORIO <u>2</u>	HOGAR <u>47</u>
-------------------------------	--------------------------	-----------------



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA -ECOMAPA-			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Yenny Katherine Quintero Silve, identificado (a) con tipo de documento:
T.1 N° 1124824402, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERITORIO: 2, en
representación de la familia: 43, Si autorizo ☒ No autorizo
☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Aly'andra Sanchez Wencq. para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 29 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒ ; No ☐

En constancia firma

<u>Yenny Katherine Quintero</u>	
Nombre completo	Firma <u>Yenny Katherine Q</u>
Tipo y numero de documento	<u>T.1 1124824402</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>Unuma Casa 118.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD	17
EN GESTACIÓN:	SI ☒ NO	SEMANAS DE GESTACIÓN	4	
CONYUGUE	SI	NO		
SEXO:	HOMBRE	MUJER	EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HIJO No. 1: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE	☒	
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS	☒	
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 2: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 3: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

HIJO No. 4: EDAD: ____ SEXO: H ____ M ____ GEMELO: SI ____ NO ____ MELIZO: SI ____ NO ____ VIVE CON LA FAMILIA: SI ____ NO ____ EN GESTACIÓN: SI ____ NO ____ SEMANAS: ____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
	RELACIÓN CON EL PROGENITOR		
	CASADOS		
	UNION LIBRE		
	DIVORCIADOS		
	SEPARADOS		
	FALLECIDO		
		RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
		CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

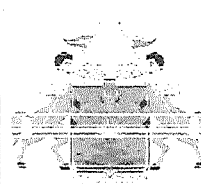
PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

No refiere PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

No refiere. MADRE del conyugue	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)						
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)						
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA DISTANTE		CERCANA DISTANTE	
ECOMAPA						
(una con una línea la relacion que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)						
Actor Social		Nivel de Relación		otros actores sociales		
FAMILIA		MUY ESTRECHA				
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA				
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA				
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA				
CENTRO DE SALUD		CERCANA				
RECREACION		CONFLICTIVA				
EDUCACION		DISTANTE				
JUNTA DE ACCION COMUNAL		ARMONIA				
POLICIA						
EJERCITO						



Yo Arnoldo David Daza Soto

Identificado (a) con tipo de documento:

cc N° 1003624995, expedida en: Par Airporo, residente del municipio

Pto Gaitán en el MICROTERITORIO: 2 en

representación de la familia: 44. Si autorizo X No autorizo

_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado

"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Luna para que

ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque

ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el

diligenciamiento de fichas caracterización, y en las citas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 29 del mes de MAYO del año 2023.

Autoriza registro fotográfico: Si _____; No X

En constancia firma

<u>Arnoldo David Daza Soto</u>	
Nombre completo	Firma <u>David Daza Soto</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 1003624995</u>
Teléfono	<u>3203863534</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER	☐	EDAD	25
EN GESTACIÓN:	SI	☐	NO	☒	SEMANAS DE GESTACIÓN	
CONYUGUE	SI	☐	NO	☒		
SEXO:	HOMBRE	☐	MUJER	☐	EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	☐	CERCANA	☐	CONFLICTIVA	☐
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	☐	DISTANTE	☐	QUEBRADA / ROTA	☐

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ___ M ___		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ___ NO ___		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ___ NO ___		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ___ NO ___	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ___ M ___		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ___ NO ___		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ___ NO ___		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ___ NO ___	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ___ M ___		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ___ NO ___		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ___ NO ___		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ___ NO ___	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H ___ M ___		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ___ NO ___		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELLIZO: SI ___ NO ___		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ___ NO ___	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI ___ NO ___	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (Relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
MADRE de la Persona que recibe la visita	57		
	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
	SI ___ NO ___	DISTANTE	DISTANTE
PADRE de la Persona que recibe la visita	62		
	VIVO	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
	SI ___ NO ___	DISTANTE	DISTANTE
MADRE del conyugue			
	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (a) / NUERA - YERNO
	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
	SI ___ NO ___	DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

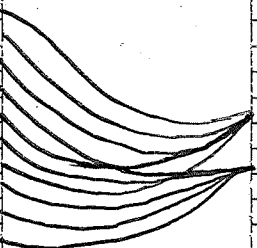
NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

ECOMAPA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con los diferentes actores sociales)

Actor Social		Nivel de Relación	otros actores sociales
FAMILIA		MUY ESTRECHA	
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA		QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD		CERCANA	
RECREACION		CONFLICTIVA	
EDUCACION		DISTANTE	
JUNTA DE ACCION COMunal		ARMONIA	
POLICIA			
EJERCITO			

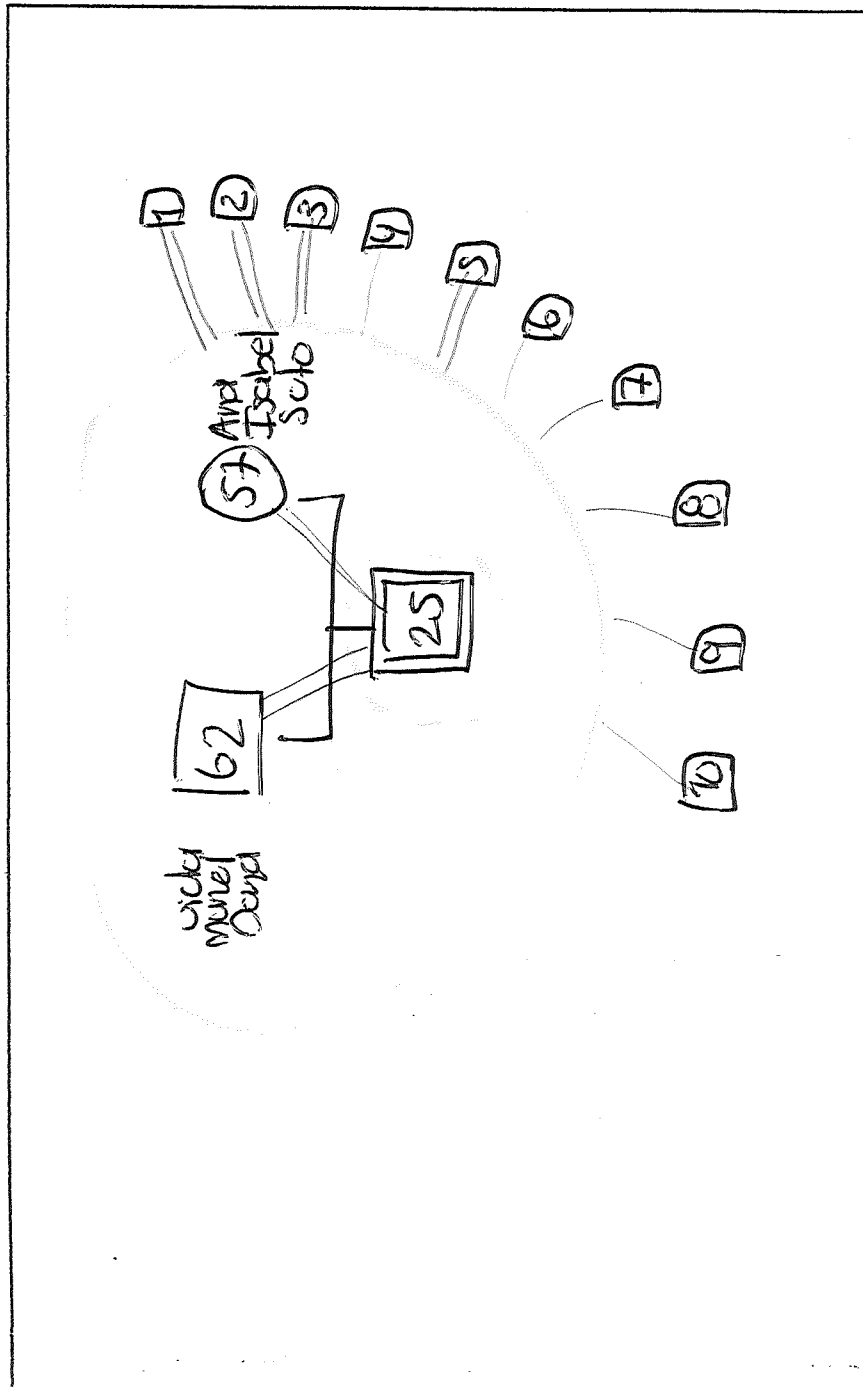
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Codigo E.S.E
	FAMILIOGRAMA -ECOMAPA PSICOLOGIA- APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

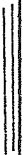
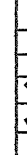
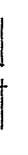
MUNICIPIO Resolto Caidan

MICROTERRITORIO 2

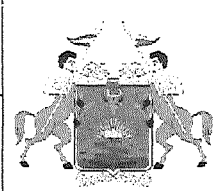
HOGAR

44



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO					
1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA	
2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO	

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

1320

Yo Gustavo Andres Castrillon Amaya, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1116612125, expedida en: Pto Gaitan, residente del municipio
Pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en
 representación de la familia: 45, Si autorizo X No autorizo
 _____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
 "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Uenca para que
 ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
 ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
 diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitan el día 29 del mes de MAYO del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Gustavo Andres Castrillon.</u>	
Nombre completo	Firma <u>Gustavo</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1116612125</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>UNUMA</u>

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

FR-GQ-01. V4 Correspondencia Institucional



DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	NOMBRE	☒ MUJER	EDAD	21
EN GESTACIÓN:	SI NO	☒ SEMANAS DE GESTACIÓN		
CONYUGUE	SI	☒ NO		
SEXO:	HOMBRE	MUJER	☒ EDAD	
TIPO DE RELACIÓN ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	☒ CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUJO No. 1: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUJO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUJO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUJO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACIÓN CON LA MADRE	RELACIÓN CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACIÓN CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACIÓN CON EL PADRE	RELACIÓN CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACIÓN: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NIETA - YERBA
MADRE de la Persona que recibe la visita	VIVA	☒ MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI CERCANA	CERCANA
		NO DISTANTE	DISTANTE
No refiere	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NIETA - YERBA
PADRE de la Persona que recibe la visita	VIVO	☒ MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI CERCANA	CERCANA
		NO DISTANTE	DISTANTE
No refiere	EDAD	TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NIETA - YERBA
MADRE del conyugue	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI CERCANA	CERCANA
		NO DISTANTE	DISTANTE

PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS		TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO	
	VIVO		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES		TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON		TIPO DE RELACIÓN CON	
	HOMBRE		MUY ESTRECHA		MUY ESTRECHA	
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA		CERCANA	
		NO	DISTANTE		DISTANTE	

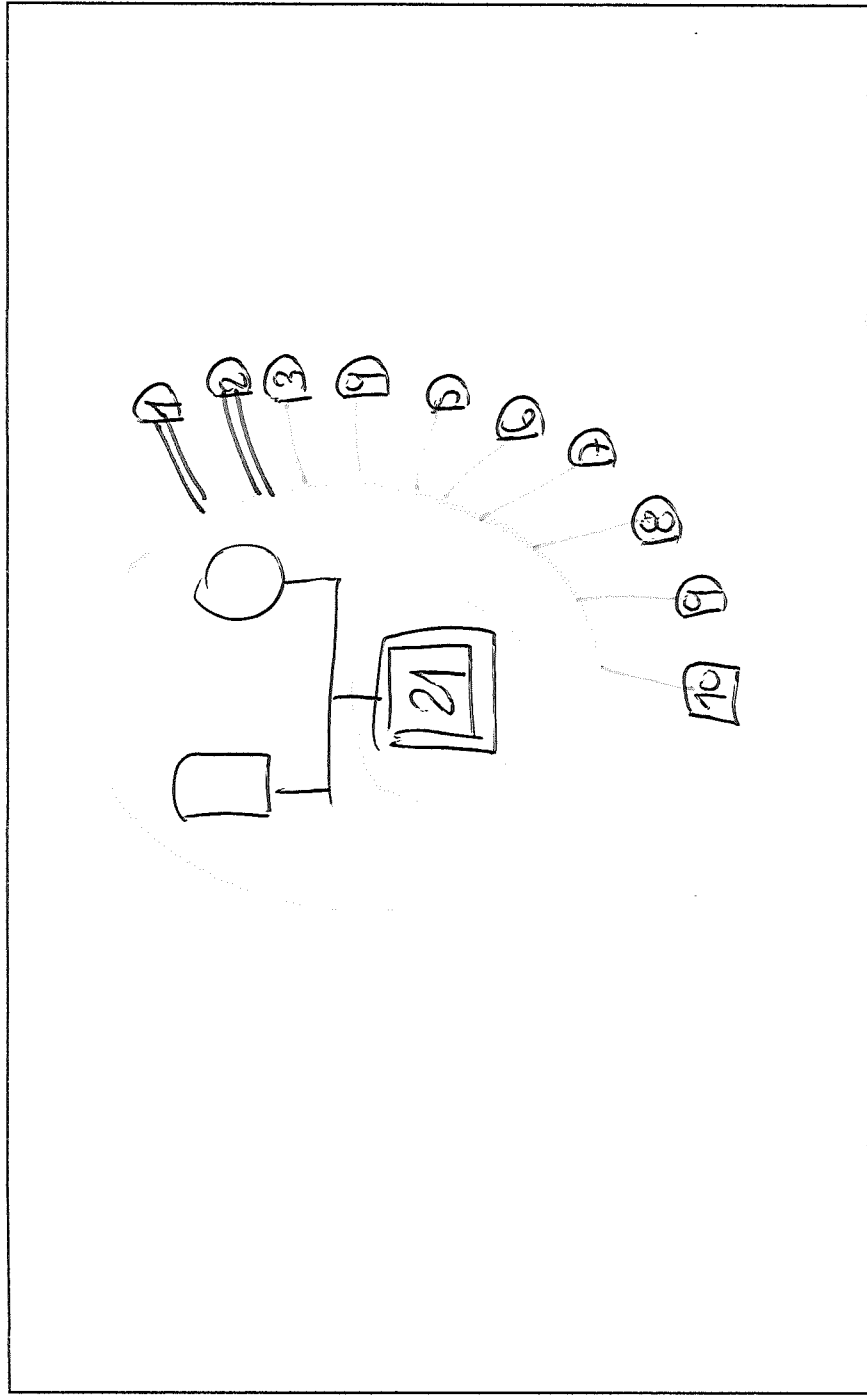
ESQUEMA:

(esta parte tiene forma de redondeo que muestra la familia con diferentes relaciones)

Actos Sociales		Nivel de Relación		Otros Actos Sociales	
FAMILIA		MUY ESTRECHA			
AMIGOS		MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
ALCALDIA		QUIEBRE O RUPTURA			
CENTRO DE SALUD		QUIEBRE - RUPTURA REPARADA			
RECREACION		CERCANA			
EDUCACION		CONFLICTIVA			
UNTA DE ACCION COMUNITARIA		DISTANTE			
IGLESIA		CERCANA			
PROFESION					

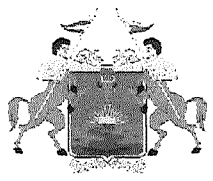
	DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version	Código E.S.E
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado

MUNICIPIO	Porto Caiado	MICROTERRITORIO	2	HOGAR	45
-----------	--------------	-----------------	---	-------	----



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓN	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Jairo Jampol Rodriguez Colmies, identificado (a) con tipo de documento:
CC N° 1136294121, expedida en: Casualito (C), residente del municipio
Pto Gaitán en el MICROTERRITORIO: 2, en
representación de la familia: 46, Si autorizo X No autorizo
_____ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado
"Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sánchez Cuaca para que
ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque
ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el
diligenciamiento de fichas caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en Pto Gaitán el día 29 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si X; No _____

En constancia firma

<u>Jairo Jampol Rodriguez Colmies</u>	
Nombre completo	Firma <u>Jairo Jampol Rodriguez</u>
Tipo y numero de documento	<u>CC 1136294121</u>
Teléfono	<u>NO TIENE</u>
Dirección	<u>Unuma</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	HOMBRE	☒	MUJER		EDAD	32
EN GESTACION:	SI	NO	SEMANAS DE GESTACION			
CONYUGUE	SI	NO		☒		
SEXO:	HOMBRE		MUJER		EDAD	
TIPO DE RELACION ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA		CERCANA		CONFLICTIVA	
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA		DISTANTE		QUEBRADA Y ROTA	

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 2: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 3: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

HUO No. 4: EDAD: _____	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H M		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI NO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI NO		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI NO	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI NO	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: _____	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PAUKE O MAUKE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere PADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (a) / NIETOS - YERRO
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI ☒ NO	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

No refiere MADRE de la Persona que recibe la visita	EDAD		TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (a) / NIETOS - YERRO
	VIVA	☒	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO ☒	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

MADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (a) / NIETOS - YERRO
	VIVA		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI NO	CERCANA	CERCANA
			DISTANTE	DISTANTE

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON HIJO (A) / NUERA - YERNO
PADRE del conyugue	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN DESCENDIENTE (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

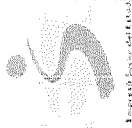
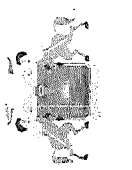
NIETO No. 1	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 2	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
NIETO No. 3	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
HIJO DE:	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

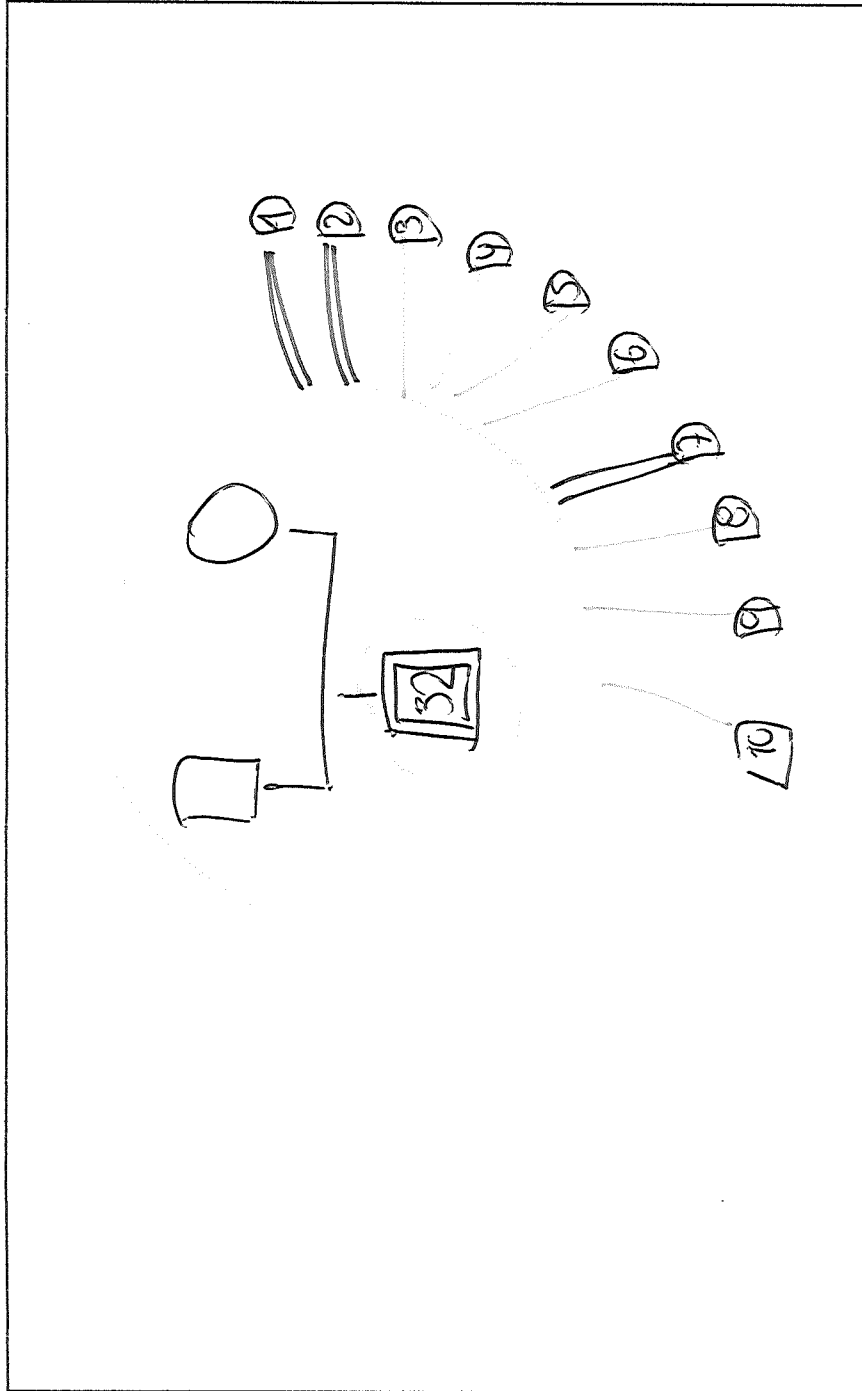
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
		NO	DISTANTE	DISTANTE

OTROS ACTORES

Actores Sociales	Grupos de Referencia	Otros actores sociales
FAMILIA	MUY ESTRECHA	
AMIGOS	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA	
IGLESIA	QUIEBRE O RUPTURA	
ALCALDIA	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA	
CENTRO DE SALUD	CERCANA	
RECREACION	CONFLICTIVA	
EDUCACION	DISTANTE	
UNIDAD DE ACCIÓN COMUNITARIA	OTROS	
POLICIA		
PROFESIONALES		

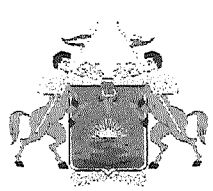
	DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Version	Código E.S.E	
	FAMILIOGRAMA - ECOMAPA PSICOLOGIA - APS	Fecha de Vigencia 2023	Documento Controlado	

MUNICIPIO Puerto Caicedo MICROTERITORIO 2 HOGAR 46



SIMBOLOGIA		HOMBRE	MUJER
PERSONA QUE DA LA INFORMACION			
HOMBRE O MUJER			
FALLECIDO HOMBRE O MUJER			
EMBARAZO			
UNIÓN LIBRE			
MATRIMONIO			
UNIÓN LIBRE SEPARADA			
MATRIMONIO DIVORCIO			
RELACIONES DE FAMILIOGRAMA - ECOMAPA.			
MUY ESTRECHA			
CERCANA			
ARMONIOSA			
MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA			
CONFLICTIVA			
DISTANTE			
QUIEBRE			

ECOMAPA REDES DE APOYO	1. FAMILIA	3. IGLESIA	5. CENTRO DE SALUD	7. EDUCACIÓN	9. POLICIA
	2. AMIGOS	4. ALCALDIA	6. RECREACIÓ N	8. JUNTA DE ACCIÓN	10. EJERCITO

 <p>Empresa Social del Estado Solución Salud NIT: 822.006.595-1</p>	EMPRESA SOCIAL DE ESTADO SOLUCION SALUD	VERSION	CODIGO FR-RH-	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR DE VISITA DOMICILIARIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD	FECHA DE VIGENCIA 2023	DOCUMENTO CONTROLADO	

Yo Brianda Yureivy mora martinez, identificado (a) con tipo de documento: cc N° 1010026591, expedida en: pto Gaitan, residente del municipio pto Gaitan en el MICROTERRITORIO: 2, en representación de la familia: 47, Si autorizo ☒ No autorizo ☐ al equipo básico de salud del Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E. Empresa Social del Estado "Solución Salud", en específico al auxiliar de enfermería Alejandra Sanchez Lencia para que ingrese a mi hogar con el objetivo de desarrollar la Estrategia de Atención Primaria en Salud Con Enfoque ambiental, Familiar e individual comprometiéndome a suministrar la información requerida mediante el diligenciamiento de fichas *caracterización, y en las etapas de plan de cuidado y sus respectivos seguimientos.*

Me comprometo a cumplir con mis obligaciones tales como:

- Estar presente en el domicilio la fecha indicada para la visita.
- Tener un trato cordial y respetuoso con el personal de salud.
- Suministrar información veraz para ser consignada en las fichas de CARACTERIZACION AMBIENTAL, FAMILIAR E INDIVIDUAL EN EL ENTORNO HOGAR
- Revisar, concertar las actividades y las recomendaciones del PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP)
- Cumplir con las citas asignadas por el prestador de promoción y prevención en la ESE solución salud
- Participar activamente en los seguimientos y las actividades de INTERVENCIONES COLECTIVAS en información, educación y comunicación en salud para cumplir con las tareas asignadas dentro PICP
- Preguntar cuando no entienda algo relacionado con mi salud y la de mi núcleo familiar.
- Informar cambio de domicilio o número de teléfono al programa.
- Acatar las indicaciones para la realización de los procedimientos de enfermería y psicología en casa.

Dado en pto Gaitan el día 29 del mes de Mayo del año 2025.

Autoriza registro fotográfico: Si ☒; No ☐

En constancia firma

<u>Brianda Yureivy mora martinez</u>	
Nombre completo	Firma <u>Brianda</u>
Tipo y numero de documento	<u>cc 1010026591</u>
Teléfono	<u>3152623046</u>
Dirección	<u>Unoma.</u>

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA VISITA

SEXO:	(HOMBRE)	(MUJER)	EDAD
EN GESTACION:	SI ☒ NO	SEMANAS DE GESTACION	32
CONYUGUE	SI ☒ NO		
SEXO:	(HOMBRE)	(MUJER)	EDAD
TIPO DE RELACION ENTRE CONYUGUES	MUY ESTRECHA	CERCANA	24
	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	DISTANTE	QUEBRADA / ROTA

HIJOS (relacione los hijos que tiene la persona que recibe la visita)

HUO No. 1: EDAD: 10	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H ☒ M	Brandu Yurely Mora Martinez	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☒	No refiere	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ☐ NO ☒		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☒ NO	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI ☐ NO ☒	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☒	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 2: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☐	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 3: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☐	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE
HUO No. 4: EDAD:	NOMBRE DEL PADRE/MADRE Y EDAD	RELACION CON LA MADRE	RELACION CON HERMANOS
SEXO: H ☐ M ☐		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
GEMELO: SI ☐ NO ☐		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
MELIZO: SI ☐ NO ☐		CERCANA	CERCANA
VIVE CON LA FAMILIA:	RELACION CON EL PROGENITOR	DISTANTE	DISTANTE
SI ☐ NO ☐	CASADOS	RELACION CON EL PADRE	RELACION CON OTROS FAMILIARES
EN GESTACION: SI ☐ NO ☐	UNION LIBRE	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
SEMANAS: ☐	DIVORCIADOS	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	SEPARADOS	CERCANA	CERCANA
	FALLECIDO	DISTANTE	DISTANTE

PADRE O MADRE (relacione el padre/ madre de la persona que recibe la visita y de su conyugue)

No refiere	EDAD	TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (A)
MADRE de la persona que recibe la visita	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
No refiere	EDAD	TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (A)
PADRE de la persona que recibe la visita	VIVO	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE
No refiere	EDAD	TIPO DE RELACION CON NIETOS	TIPO DE RELACION CON HIJO (B)
MADRE del conyugue	VIVA	MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	CERCANA	CERCANA
		DISTANTE	DISTANTE

No refiere PADRE del conyugue	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON NIETOS	TIPO DE RELACIÓN CON NIETO (A) / NUERA - YERNO
	VIVO		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	FALLECIDO		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA

INFORMACIÓN DE GENERACIÓN INMEDIATA (Relacione si la persona que recibe la visita tiene nietos)

NIETO No. 1 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
NIETO No. 2 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
NIETO No. 3 HIJO DE:	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON PADRES	TIPO DE RELACIÓN CON ABUELOS
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA

OTROS FAMILIARES (mencione a otros familiares que sean importantes para la persona que recibe la visita)

	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA
	EDAD		TIPO DE RELACIÓN CON	TIPO DE RELACIÓN CON
	HOMBRE		MUY ESTRECHA	MUY ESTRECHA
	MUJER		MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA	MUY ESTRECHA Y CONFLICTIVA
	VIVE CON LA FAMILIA	SI	CERCANA	CERCANA

ESCALA

(una con una línea la relación que tiene cada familia con las diferentes actores sociales)

Actores Sociales	Nivel de Relación	Actores Sociales
FAMILIA	1	MUY ESTRECHA
AMIGOS	2	MUY ESTRECHA PERO CONFLICTIVA
ALCALDIA	3	QUIEBRE - RUPTURA
ALCALDIA	4	QUIEBRE - RUPTURA REPARADA
CENTRO DE SALUD	5	CERCANA
RECREACIÓN	6	CONFLICTIVA
EDUCACIÓN	7	DISTANTE
COMUNIDAD	8	DISTANTE
IGLESIA	9	DISTANTE
PARROCO	10	DISTANTE