ACTA N° 0421 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA– 2022

FECHA: Chinauta, Marzo 31 de 2022.
HORA: 3:00 p.m.
LUGAR: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA
TEMA: Eje Familia, participación y redes, Línea de Familias /intervenciones familiares/ Convenio 7455-2021.

ASISTENTES: Profesionales en las áreas de Trabajo Social y redes familiares y/o sociales referidas.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad:
2. Introducción de la actividad:
3. Actividades desarrolladas:
4. Materiales a utilizar en la actividad.
5. Compromisos.

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad: Brindar atención integral a las personas mayores, abordando temáticas inherentes a su vida familiar, como medio de intervención y vinculación de las mismas dentro de su dinámica institucional, teniendo en cuenta que las intervenciones se realizan a necesidad con situaciones específicas, que se presenten con las personas mayores. Las intervenciones con redes familiares y/o sociales se realizan a necesidad con base a los acontecimientos presentados con las personas mayores, durante el mes de marzo se realizaron 08 intervenciones familiares.
2. Introducción de la actividad: El acompañamiento de las redes vinculares familiares y/o sociales facilitan los procesos de institucionalización de las personas mayores, es por ésta razón que se brinda atención y asesoría familiar frente a las diversas vivencias a nivel individual, familiar y grupal de las personas mayores, de igual forma se busca involucrar a sus referentes como estrategia de acompañamiento y fortalecimiento de vínculos afectivos.
3. Actividades desarrolladas: Dentro de las intervenciones con redes familiares y sociales durante el mes de Marzo se realizaron:
    - Acompañamiento y seguimiento telefónico con red de apoyo familiar (hermana y

Escaneado con CamScanner

sobrino) de la persona mayor Francia Villamarín en proceso de hospitalización, y consecución de medicamentos evidenciando compromiso y cumplimiento frente a ello.

- Seguimiento telefónico con la red de apoyo familiar (primo) con el proceso de hospitalización de la persona mayor Belsy Jiménez, donde se evidencia el cumplimiento en compromisos de corresponsabilidad familiar.
- Seguimiento telefónico con la red de apoyo familiar de la señora Amparo Robledo quien egreso de manera voluntaria en este tiempo, situación donde también se realizo envío por correo electrónico información completa de acuerdo al proceso legal por el que ingreso al servicio y colaborando con la gestión de reclamar los medicamentos pendientes del mes de Marzo y enviar por correo certificado.
- Gestión con la red de apoyo familiar de la Señora Ofelia Grisales en la consecución del dinero para la compra de dos pares de gafas ordenadas según el tratamiento que ha recibido en la clínica Barraquer, donde fue satisfactoria la respuesta
- Gestión con la red de apoyo social del señor Raúl García en la consecución del recurso económico para la compra de dos pares de gafas ordenadas según el tratamiento que ha recibido en la clínica Barraquer, donde se obtuvo parte del dinero.
- Intervención con la red de apoyo familiar del señor Carlos Julio Moreno, donde se realiza sensibilización sobre un posible reintegro familiar, debido a las constantes solicitudes de salida a medio familiar, donde su hijo refiere que se reunirá con la familia a fin de evaluar la situación, dado que todos tienen actividades diarias programadas, se hará acompañamiento y seguimiento al núcleo familiar a fin de evaluar la mejor decisión para la persona mayor.
- Se retoma al grupo familiar de la persona mayor Fabio Osorio, donde refieren involucrarse más en el acompañamiento al proceso de vida institucional, turnándose entre sí, para visitarlo, dado que habían dejado de verse por más de dos (2) años.
- Dentro del periodo de tiempo reportado se contó con 04 salidas a medio familiar de personas mayores con referente familiar.
- Durante el mes de marzo seis (6) personas mayores salieron con permiso corto, acompañados de su red familiar y/o social.

Escaneado con CamScanner

Por otro lado dentro de la estrategia de familias en cuanto a la búsqueda de familiares y/o conocidos de las personas mayores que no tiene red de apoyo se da continuidad al proceso de indagación a través de revisión de historias sociales y redes sociales de los casos puntuales y según la información socializada por la persona mayor José Ignacio Flórez quien en algún momento había expresado que del hogar que proviene le habían realizado visitas domiciliarias, no se encuentra ningún registro en las 8 carpetas que tiene de historia social de algún dato de ubicación de familiares o conocidos.

Dentro del periodo de tiempo reportado, mes de marzo se realizaron 26 visitas de referentes familiares y sociales de las personas mayores, con los debidos protocolos de bioseguridad y según protocolo de la SDIS.

4. Materiales a utilizar en la actividad:
   - Teléfono.
   - Cuaderno de registros.
   - Computador
   - Internet
   - Formatos

5. Compromisos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: Se dará continuidad a la búsqueda y contacto de más redes vinculares familiares y sociales que aporten al bienestar emocional de las personas mayores.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Marcela Ruiz C.	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	
Milena Castiblanco	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	
Rubiela Giraldo	Coordinadora	Hogar Nazareth	

Escaneado con CamScanner

Elaboró: Diana Ruiz-Milena Castiblanco. Trabajadoras Sociales.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO: ACTA DE SOLICITUD DE SALIDA TEMPORAL BAJO RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA MAYOR, REFERENTE Y/O FAMILIA**	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

Con previa autorización del equipo Interdisciplinario del CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL Comunidad de Cuidado hogar Nazareth Chinauta.

se concede el permiso solicitado por el/la señor/a José Manuel Tibata Aguilar

identificado-a con cédula de ciudadania No. 19'106.340 de Bogotá o por su familiar o referente Juan Manuel Mendoza identificado-a con cédula de ciudadanía No. 79.602.237 de Bogotá para salir de la Institución en su compañía 3 días del 06-03-2022 al 13-03-2022 bajo su responsabilidad o la de su familia y/o referente si es el caso, ante cualquier calamidad que este pueda presentar. Se considera que la persona mayor no puede privarse de su libertad, ni de la posibilidad de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Y se compromete a regresar a la institución el día 13 de Marzo de 2022. Si no cumple con este compromiso, se adelantarán los trámites legales para disponer del cupo en la Unidad Operativa.

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA DE FAMILIAR / REFERENTE

DIRECCIÓN Y BARRIO: Kra 11A Nº 8 Este - 36 Cajicá (Vereda granjitas)

TELÉFONO: 3138885074

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE AUTORIZA: Yany Bulul

FIRMA Y Nº DE LA TARJETA PROFESIONAL: Psicóloga T.P 13

Vo.Bo. COORDINADOR/A Y/O RESPONSABLE CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE COMPROMISO PARA SALIDA A MEDIO FAMILIAR	Código: Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 2

ACTA DE COMPROMISO PARA SALIDA A MEDIO FAMILIAR

Yo, Juan Manuel Mendoza identificado (a) con cédula de ciudadanía No, 79602237 expedida en la ciudad de Bogotá, referente con parentesco Hijo de la persona mayor José Manuel Tibata con cédula de ciudadanía No, 19.106.340 declaro bajo la gravedad de juramento que:

A. SI X **No**__ se me brindó la información sobre cuáles son los síntomas asociados a Covid 19 y la normatividad vigente frente a la presente emergencia sanitaria y frente al cuidado en casa. Así mismo **SI** X **No**__ me comprometo a acatar los lineamientos dados **por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta**

B. Actualmente **SI** __ **No** X soy un caso probable o confirmado de Covid 19 y **SI** __ **No** X poseo síntomas asociados.

C. Actualmente, el grupo de personas que van a estar en el domicilio con la persona mayor durante su estadía **SI** __ **No** X son casos probables o confirmados de Covid 19 y **SI** __ **No** X poseen síntomas asociados.

D. Brindo los siguientes datos para garantizar mi comunicación fluida con el centro comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta y la Secretaría de Integración Social:

Dirección (se adjunta copia del recibo público no mayor a 2 Meses): Kra 11 A Nº 8 ote-36. Cajicá. (Vereda Granjitas)

Teléfono Fijo: ——o——

Teléfono Celular: 3138885074

Correo Electrónico: jms720@hotmail.com.

E. Brindo los siguientes datos de otro referente en caso de falla de algún medio de comunicación suministrado en el numeral anterior:

Nombre segundo referente: Stella Gotierrez.

Teléfono Fijo: ——o——

Teléfono Celular: 3107648943.

Correo Electrónico: stellagotierrezr@gmail.com.

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Escaneado con CamScanner

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: AUTORIZACIÓN DE SALIDA TEMPORAL DE PERSONAS MAYORES - RECOMENDACIONES	Código: F-PS-060 Versión: 0 Fecha: Página. 1 de 1

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL: Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chiquinquira

FECHA: DIA 18 MES 03 AÑO 2022

El Equipo Interdisciplinario del Centro de protección autoriza la solicitud de salida temporal la persona mayor Carlos Julio Moreno identificado-a con cedula de ciudadanía No. 19 084 642 de Bogotá, teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones desde las áreas de:

Trabajo Social: Se entrega cédula original, se atento sobre el servicio de Urgencias en la red hospitalaria de capital Salud. e informar de forma inmediata al hogar, cumplir con los protocolos de bioseguridad reforzar pautas de cuidado.

Firma Yolima Ortiz

Psicología: QUEDA FIRMA EN EL TIEMPO QUE SE ENCUENTRE EL EN MEDIO FAMILIAR ES IMPORTANTE COMPARTIR CON SU RED FAMILIAR, VER PELICULAS, TENER SALIDAS A PARQUES, DONDE PUEDA CAMBIAR DE AMBIENTE, ES IMPORTANTE SUMINISTRAR SUS TRATAMIENTOS FARMACOLOGICOS Y SIEMPRE ESTAR ACOMPAÑADO CON UN CUIDADOR, MANTENIENDO SU INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA.

Firma

Medicina-Enfermería:

Firma

Nutrición: Se recomienda una alimentación fraccionada en 5 tiempos de comida que incluya todos los grupos de alimentos especialmente frutas y verduras, baja en sal, sin azucar ni paqueter o golosinas, no dar miel, no panela, no se exceda en el consumo de alimentos y prefiera preparaciones bajas en grasas.

Firma Felipe Jaramillo - Nutricionista

Terapia Ocupacional: Persona mayor independiente en el desarrollo de actividades de la vida diaria (bañe, vestido - alimentacion). Realizar actividades lúdicas, y familiares en Casa- lecturas, Juegos de mesa, Origamicas familiares entre otros- Fortalecer participacion en actividades individuales y familiares.

Firma

Fisioterapia: Persona mayor funcional quien se recomienda realizar caminata en compañía de algun cuidador de manera diaria.

Firma Diana Plaza 52229863 Fisioterapeuta

Observaciones:

NOTA: una vez conocidas las recomendaciones brindadas por el equipo interdisciplinario y las normas mínimas del CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO Ley 769 de 2001 Normas para Peatones, asumo la responsabilidad al salir sólo o acompañado, exonerando a la Unidad Operativa de cualquier responsabilidad.

Carlos Julio Moreno
FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

Wilson Moreno
FIRMA

Yolima Ortiz
NOMBRE TESTIGO

Vo.Bo. COORDINADOR-A Y/O RESPONSABLE CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: ACTA DE SOLICITUD DE SALIDA TEMPORAL BAJO RESPONSABILIDAD DE LA PERSONA MAYOR, REFERENTE Y/O FAMILIA	Código: F - PS - 060 Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

Con previa autorización del equipo Interdisciplinario del CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL Hogar Nazareth Chinauta se concede el permiso solicitado por el/la señor/a Olga Hojica - Jorge Hojica identificado-a con cédula de ciudadania No. _____ de _____ o por su familiar o referente Olga Hojica identificado-a con cédula de ciudadanía No. 20 774. 381 de Nocaima para salir de la Institución en su compañía días 1 - 03 - 2022 bajo su responsabilidad o la de su familia y/o referente si es el caso, ante cualquier calamidad que este pueda presentar. Se considera que la persona mayor no puede privarse de su libertad, ni de la posibilidad de compartir con su familia y/o referentes fuera del espacio institucional.

Y se compromete a regresar a la institución el día 01 - 03-2022 Si no cumple con este compromiso, se adelantarán los trámites legales para disponer del cupo en la Unidad Operativa.

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR

FIRMA DE FAMILIAR / REFERENTE

DIRECCIÓN Y BARRIO: _____

TELEFONO: 321 472 390 3

Diana Ruiz

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE AUTORIZA

Diana Ruiz 53024408

FIRMA Y Nº DE LA TARJETA PROFESIONAL

Vo.Bo. COORDINADOR/A Y/O RESPONSABLE CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	MARTHA RUTH CARDENAS MONSALVE	MARIA ANTONIA VELAZCO
CARGO	EQUIPO PROFESIONAL DEL SERVICIO SOCIAL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ	DIRECTORA TERRITORIAL EN CALIDAD DE LIDERESA DEL PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE REGISTRO DE INGRESO DE REFERENTES FAMILIARES Y SOCIALES A UNIDAD OPERATIVA

Código:	
Versión:	DOCUMENTO NO CONTROLADO
Fecha:	
Página:	

SERVICIO /MODALIDAD: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Lazareth Chinauta

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO: Equipo Interdisciplinario

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NUMERO DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	EAPB	TOMA DE TEMPERATURA	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	PARENTESCO CON PERSONA MAYOR	OBSERVACIONES
01-03 2022	Olga Hojica	20774.381	9:00 am.		321 47 23903	C11 32C Sur #0-25		Sanitas		Jorge Hojica	Hermana	
6-03 2022	Jorge Espinel Romero.	13239508	10:43	11:15	311 5302187	Calle 167. 51-40.	—	Sanidad Militar		Luis Alfonso Jimenez	Amigo	
7-03 2022.	Rosmira. Saavedra.	20407443.	9:30.		310262 1581.		—			Leonor. saavedra	Hermana.	
8-03 2022	Blanca Silva Muñoz	51675967	3:00pm	4:00pm	316740 6198	Diagonal 26 # 36 CC	—	Med Salud		Bertha Ojeda Hernandez Gladys.	Amiga,	
09-03 2022	Carlos Sogamoso	79523847	9:15.	9:40	305 7160589	Calle 130D N°95b-13	—	FAMI SANAR	34°C.	Gilma Sogamoso	Hija	
09-03 2022	Olga Gonzalez	20.789.880	9:53	10:40	313 4428053	Kra 21 N° 144-60	—	Servisalud	35.6°C	Ana delina Gonzalez	Hermana.	
09-03 2022	Andres Vega.	3.115.888	9:53	10:40	300 3004025	Kra 21 N° 144-60	—	Servisalud	34.9°C	Ana delina Gonzalez	Cuñado	
09-03 2022	Jucero Vega.	52.556.031	9:53	10:40	313 3960280	Kra 21 N° 144.60	—	Compensar	35.4°C	Ana delina Gonzalez	Sobrina	

20

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO DE REGISTRO DE INGRESO DE REFERENTES FAMILIARES Y SOCIALES A UNIDAD OPERATIVA	Código: Versión: Fecha: Página:

DOCUMENTO NO CONTROLADO

SERVICIO /MODALIDAD: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO: Equipo Interdisciplinario

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NUMERO DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	EAPB	TOMA DE TEMPERATURA	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	PARENTESCO CON PERSONA MAYOR	OBSERVACIONES
14.03 2022	Carmen. Benavides	35 500 245	10:55.		310 4821110.	Cl 35A No 74 42 Sur.	—	Nueva E.P.S.	—	Margarita Plazas	Hija.	
14.03 2022	Luz Marina Plazas.	51 772 473	10.55.		314 380 4650.	Cll 65B Sur 86-05	—	Salud Total.	—	Margarita Plazas.	Sobrina.	
20/03 2022	TERESA HELARCO	41719.779	9:53		3156117953	Cra 13c este # 63H-17	—O—	COMPENSAR		TERESA HELARCO	HIJA SOCIAL	
20/03 2022	ADELA. LUZ MARIA GONZALEZ	35.409.469	9:55		3125179923	Cra 138A # 143-74 SUBA	—O—	CAFAM		LUZ MARIA GONZALEZ	AMIGA	
20/03 2022	LUZ NELLY MOJICA	51 803 646	11:33		322355 3947	Cra 68 B y b.j # 39 H-23 SUR	—	COMPENSAR		JORGE MOJICA	HERMANA	
20/03 2022	MERCEDES FONSECA	41.603 361	2:06 PM		22.899 19	Cll 88 #95 -35 Int 110 ACHUG	—	EPS NUEVA		LAURA HERNANDEZ	HIJA	
23/03 2022	Katica Gomez Gonzales	52266574	3:00pm		312 305 2233	Trav-24 #54-24		Sanitas		Ana Delfina Gonzales	Sobrina	
23/03 2022	Consuelo Gonzales Luiz	27905 61	3:00pm		301 741 2226	Trav-24 #54-24		Sanitas		Ana Delfina Gonzales	Hermana.	

20

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO DE REGISTRO DE INGRESO DE REFERENTES FAMILIARES Y SOCIALES A UNIDAD OPERATIVA	Código: Versión: Fecha: Página:

DOCUMENTO NO CONTROLADO

SERVICIO /MODALIDAD: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth. Chinauta.

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO: Equipo Interdisciplinario

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	No. DE IDENTIFICACIÓN	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	No. DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	EPS	TOMA DE TEMPERATURA	NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	PARENTESCO CON PERSONA MAYOR	OBSERVACIONES
23/03 2022	Javier Gonzales	11518840	3:00pm		310867 3647	Cra 69-73 21	-0-	Salud Total	Ana Delsino Gonzales	Hijo.	Hijo	
24-03 2022	Natalia Rivera	53'893372	2:40pm		324 46703 72	Angel el rosal	-0-	Convida		Oscar Rivera	Hija.	
26/03 2022	Nubia Rubio	41505133	9:05AM		313374 4651	cll 12# 26-55 Funza	-0-	Nueva Eps		Plutarco Rubio	Hermana	
27/03 2022	Hedilberto Osorio.	19315709.	11:00am	11:30	313205 1085	Cra 85 #58C54	-0-	Compensar	35.3.	Fabio Osorio.	Hermano	
27/03 2022	Ana Delia Barreto.	23628493	11:00am	11:30	313205 1085	Cra 85 #58C54	-0-	Compensar	35.2	Fabio Osorio	Cuñada	
27-03 22.	Sonia Osorio	52883139	11:00am	11:30	315205 1085	Cr 85 # 58C54	-0-	Salud Total.	35.5	Fabio Osorio.	Sobrina	
27-03 22	Oscar Cobra.	79517131	2:00pm		312364 4772	Cr 7B. 14561.	-0-	Salud Total	34.6	Franco Villamarin	Sobrino.	
27-03 22	Estella Villamarin.	20226917	2:00pm		312 36 44772	Cra 7B 145 61.	-0-	Compensar	34.3.	Franco Villamarin.	Hermana.	

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE REGISTRO DE INGRESO DE REFERENTES FAMILIARES Y SOCIALES A UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Código:
Versión:
Fecha:
Página:

SERVICIO /MODALIDAD: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado

NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth. Chinauta.

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO: Equipo Interdisciplinario

		TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	No. DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	EAPB	TOMA DE TEMPERATURA	IMC DE LA PERSONA MAYOR	PARENTESCO DE LA PERSONA MAYOR	OBSERVACIONES
28/03/2022	Isidro Gonzalez	19321340	9:20		3125187103	Cachunzipa Vda. San Jose		Famisanar	34,6	Margen de Alpaca	Hijo	
28/03/2022	Carmen Rosa Puentes	39700630	9:20		3132639391	=		Famisanar	34,6	Margen de Alpaca	Nuera.	

20

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO VIISTAS REFERENTES FAMILIARES Y SOCIALES PERSONAS MAYORES	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Bogotá D.C. 19 de Febrero 2022

Yo, Katia. Gómez Gonzalez identificado con la cedula de ciúdadanía No 52266574, Expedida en Bogota, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. En los últimos 15 días no he presentado síntomas asociados al COVID19.
2. Que, en los últimos tres días, no he presentado fiebre, tos, secreciones nasales y otros síntomas aparentemente producto de gripas pero que al mismo tiempo pueden ser manifestaciones de contagio con COVID.19.
3. Que, no he tenido contacto en los últimos 20 días con personas diagnosticadas y/o sospechoso (a) de ser portadora de COVID-19.
4. Que, si he sido (a) diagnosticado (a) con COVID-19, he cumplido con la cuarentena, garantizando que no soy transmisor del virus (persona que puede contagiar a otros).
5. Que, en mi unidad familiar a la fecha, ningún miembro mantiene contacto con persona contagiada y/o con sospecha de COVID-19.
6. Me comprometo posterior a la visita, informar oportunamente en caso de presentar síntomas asociados a COVID-19.
7. Que conozco el protocolo y medidas de bioseguridad para la realización de las visitas en el centro a las personas mayores, las cuales cumpliré a cabalidad.
8. Que realizare un uso correcto de los elementos de bioseguridad como medida de prevención del Covid-19.

En constancia de lo expuesto, se firma por,

Katia Gómez González.

Nombres y Apellidos del referente familiar y/o Social

Katia Gómez G.

Firma CC 52266574 Bta.

Escaneado con CamScanner