| | |
|---|---|
| Lugar | *Comunidad de Cuidado San José* |
| *Fecha* | *08/05/2026* |
| Tema | *Ingreso por traslado de la persona mayor Alfredo Rodríguez Sanabria CC 1.136.912.862 proveniente del servicio de atención Alta Dependencia Mental o Cognitiva, Comunidad de Vida Vientos de un Mundo Mejor.* |
| *Desarrollo* | *Siendo las 10:00 am del 08 de mayo del 2026, se realiza ingreso de la persona mayor Alfredo Rodríguez Sanabria identificado con número de cedula 1.136.912.862 de 77 años de edad, en compañía de la profesional en trabajo social Michell Díaz y el Coordinador Ricardo Zuluaga del servicio de atención alta dependencia mental o cognitiva, comunidad de vida vientos de un mundo mejor.*<br>*De la comunidad de cuidado San José se encuentran las profesionales Darlene Álzate Gerontóloga, Zulay Rojas Trabajadora Social y Vanessa Cobos, auxiliar de trámites.*<br>*Persona mayor con diagnóstico de demencia no especificada, con antecedentes por historia clínica de Hipertensión esencial, EPOC, Insuficiencia Cardiaca, e Insuficiencia Venosa.*<br>*Se recibe 90 unidades de ácido valproico, 30 capsulas de Omeprazol y 30 tabletas de Quetiapina.*<br>*Se recibe órdenes médicas para control de 6 meses de la especialidad de psiquiatría, con copia de historia clínica y carnet de vacunación de fiebre amarilla.*<br>*Se recibe documento original de la persona mayor (cédula de ciudadanía).*<br>*Así mismo, se reciben pertenencias las cuales quedan relacionadas en el formato inventario de pertenencias, 4 bóxer, 1 par de medias, 4 camisetas, 2 pantalones, tipo jean de color azul y negro, 1 sudadera completa, 1 camisa de pijama azul, 1 par de sandalias, 1 par de tenis grises, 1 cinturón y un bastón de 1 punto de apoyo de su propiedad, también se hace relación de kit de aseo (crema dental, cepillo de dientes, papel higiénico, desodorante, crema corporal, shampoo y talcos).* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | *Por parte de la auxiliar asignada de la comunidad de cuidado San José se realiza revisión cefalocaudal a la persona mayor quien se evidencia orientada en persona, desorientada en tiempo y espacio, presenta disminución visual, hipoacusia bilateral, piel totalmente integra, su traslado lo realiza con apoyo de bastón, sin embargo, se observa que presenta alto riesgo de caída, con antecedentes de dos caídas de su propia altura, referido por fisioterapia de la comunidad de vida vientos de un mundo mejor.* | | |
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | *Se adjunta planilla de asistencia* | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | *NA* | | |
| Próxima reunión | *NA* | | |
| Elaboró | *Zulay Rojas-Trabajadora Social* | | |

| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Ingreso por traslado de la persona mayor Alfredo Rodri – 2. Lugar o Localidad o Sede : CC San Jose 3. Fecha y hora: 08-05-2026 10:00 am

4. Nombre responsable: Zuley Rojas. Gerz Bonabia profesional de visita de comisaría 5. Dependencia responsable: Trabajo Social

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Laura Michell Ocat. | CC | 1070626915 | alta dependencia. | Trab. social. | Contratista. | tsmichelldiaz@gmail.com. | 3113918432. | |
| 2 | Vanesa cobos | CC | 1069730975 | San Jose | Auxiliar enfermería | OPS | tramitesenfermeria@gmail.com | 3004813665 | |
| 3 | Ricardo E. Zuluaga Giraldo | C.C. | 11.222.446 | Alta Dependencia | Coordinador | Contratista | ricardo2914zuluaga@gmail.com | 3102510143 | |
| 4 | Zuley Rojas Vargas | cc | 1.108.939.060 | cc san jose | Trabajo Social | Contratista | Sanjosetrabajosocial@gmail.com | 3102611741 | |
| 5 | Darlene Alzate Pardo | CC | 52317413 | cc San José | Gerontologa | Contratista | cesanjosegerontologia@gmail.com | 3123975281 | |
| 6 | Johanna Rocio Cuervo | Cc | 35251620 | cc San Jose | coordinadora | contratista | sanjosecomunidad@gmail.com | 3139475461 | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

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