"CERTIFICACION"

Yo Maria Del pilar Garcia Galvis identificada Con Numero De Cedula 52348977 en calidad de Coordinadora del Centro Comunidad De Cuidado convenio 7460 en asociación con la Fundación Mesalud

CERTIFICA,

Que en Calidad de Coordinadora , me permito notificar que los profesionales de talento Humano que labora en el **Centro Comunidad De Cuidado La Mesa Convenio 7460 de 2021 en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de Mayo de 2022;** utilizo todos los formatos, instrumentos, documentos, lineamientos ydemás que se encuentran publicados en el mapa de procesos de la Secretaria Distrital De Integración Social .Para lo cual al presente informe se anexa registro Fotográfico dando cumplimiento a la obligación general **número 24."Implementar y utilizar la documentación que para la prestación del servicio seasuministrada por la SDIS"**.

Para que conste donde sea oportuno firmo la presente a los 31 dias *del mes* De *Mayo de 2022,* en *La Mesa Cundinamarca*

María Del Pilar García G

SIGNED VIA ILOVEPDF
08EC0A53-25EF-4460-A1EF-732B49DD3C3F

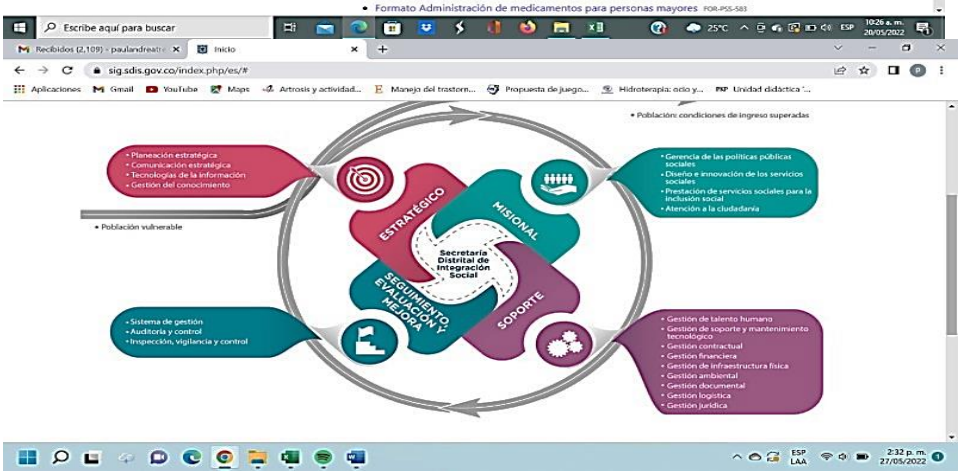
Maria Del Pilar Garcia Galvis
Coordinadora
Centro Comunidad De Cuidado La Mesa

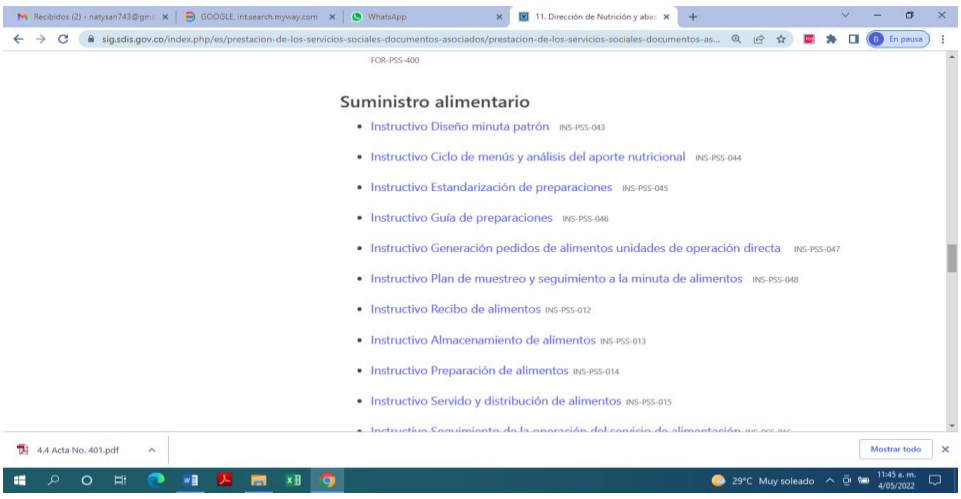
Anexos Registros Fotográficos



4.1. Comunidad de Cuidado: Formatos [Regresar al índice]

- Formato Certificado aprobación de cupos FOR-PSS-218
- Formato Registro de morbilidad, accidentalidad y mortalidad de personas mayores FOR-PSS-222
- Formato Valoración inicial artes Centros de Protección Social FOR-PSS-223
- Formato Ingreso de medicamentos masivo FOR-PSS-262
- Formato Plan de cuidado FOR-PSS-263
- Formato Valoración inicial de enfermería FOR-PSS-515
- Formato Valoración funcional integral FOR-PSS-575
- Formato Solicitud de salida temporal personas mayores FOR-PSS-576
- Formato Recomendaciones durante la salida temporal de personas mayores FOR-PSS-577
- Formato Inventario de pertenencias FOR-PSS-579
- Formato Ingreso individual de medicamentos para persona mayor FOR-PSS-580
- Formato Seguimiento al consumo alimentario de personas mayores FOR-PSS-581
- Formato Plan de Atención Integral Individual - PAIIN FOR-PSS-582
- Formato Administración de medicamentos para personas mayores FOR-PSS-583

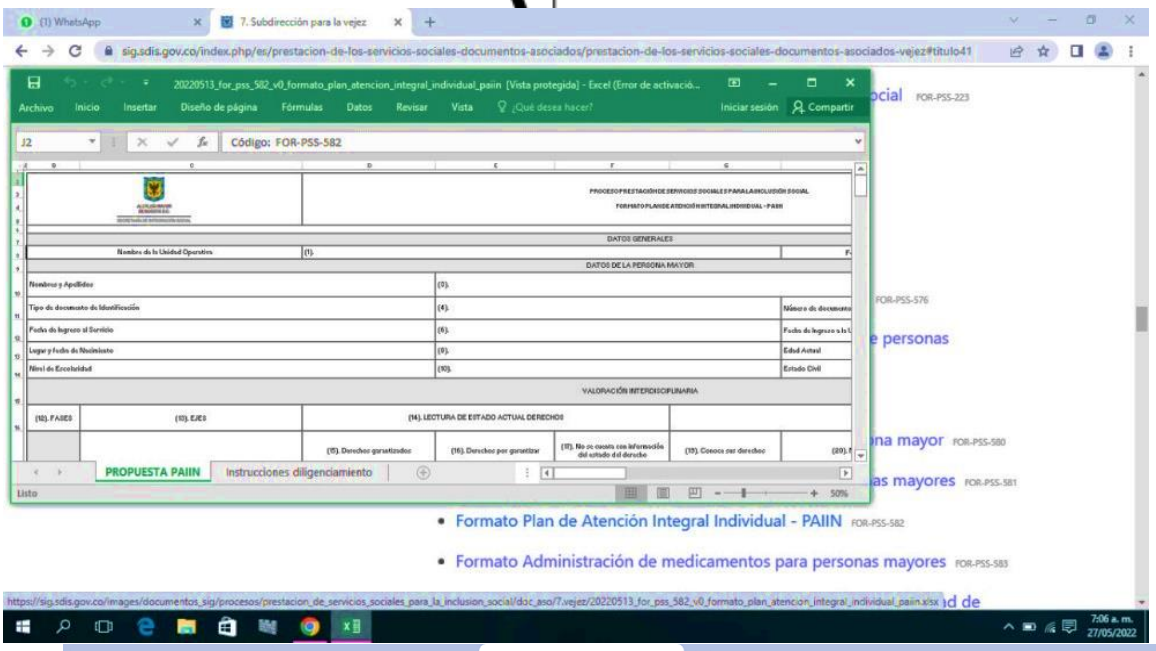


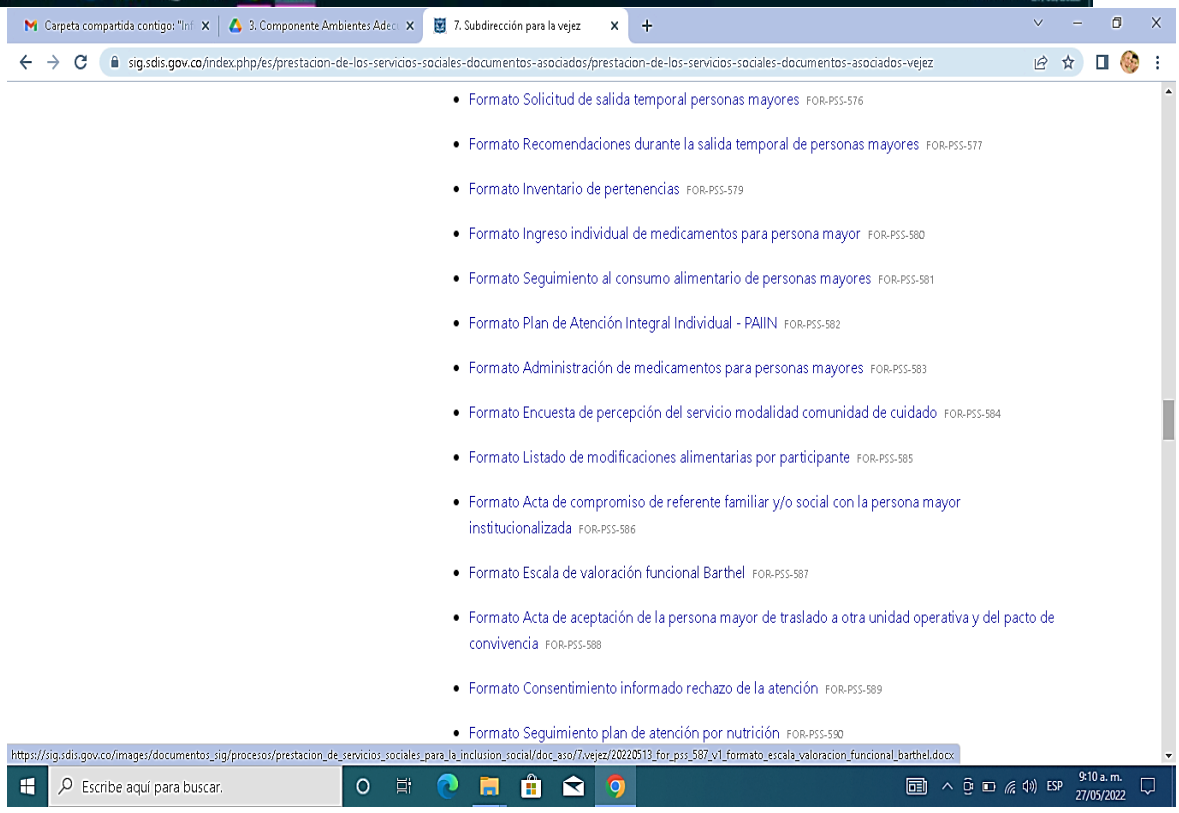


FOR-PSS-400

Suministro alimentario

- Instructivo Diseño minuta patrón INS-PSS-043
- Instructivo Ciclo de menús y análisis del aporte nutricional INS-PSS-044
- Instructivo Estandarización de preparaciones INS-PSS-045
- Instructivo Guía de preparaciones INS-PSS-046
- Instructivo Generación pedidos de alimentos unidades de operación directa INS-PSS-047
- Instructivo Plan de muestreo y seguimiento a la minuta de alimentos INS-PSS-048
- Instructivo Recibo de alimentos INS-PSS-012
- Instructivo Almacenamiento de alimentos INS-PSS-013
- Instructivo Preparación de alimentos INS-PSS-014
- Instructivo Servido y distribución de alimentos INS-PSS-015


sig.sdis.gov.co/index.php/es/prestacion-de-los-servicios-sociales-documentos-asociados/prestacion-de-los-servicios-sociales-documentos-asociados-vejez#titulo41
20220513_for_pss_582_v0_formato_plan_atencion_integral_individual_paiin [Vista protegida] - Excel (Error de activació...
Código: FOR-PSS-582
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL INDIVIDUAL - PAIIN
DATOS GENERALES
DATOS DE LA PERSONA MAYOR
VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA
PROPUESTA PAIIN
Instrucciones diligenciamiento
Formato Plan de Atención Integral Individual - PAIIN FOR-PSS-582
Formato Administración de medicamentos para personas mayores FOR-PSS-583


sig.sdis.gov.co/index.php/es/prestacion-de-los-servicios-sociales-documentos-asociados/prestacion-de-los-servicios-sociales-documentos-asociados-vejez
Formato Solicitud de salida temporal personas mayores FOR-PSS-576
Formato Recomendaciones durante la salida temporal de personas mayores FOR-PSS-577
Formato Inventario de pertenencias FOR-PSS-579
Formato Ingreso individual de medicamentos para persona mayor FOR-PSS-580
Formato Seguimiento al consumo alimentario de personas mayores FOR-PSS-581
Formato Plan de Atención Integral Individual - PAIIN FOR-PSS-582
Formato Administración de medicamentos para personas mayores FOR-PSS-583
Formato Encuesta de percepción del servicio modalidad comunidad de cuidado FOR-PSS-584
Formato Listado de modificaciones alimentarias por participante FOR-PSS-585
Formato Acta de compromiso de referente familiar y/o social con la persona mayor institucionalizada FOR-PSS-586
Formato Escala de valoración funcional Barthel FOR-PSS-587
Formato Acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia FOR-PSS-588
Formato Consentimiento informado rechazo de la atención FOR-PSS-589
Formato Seguimiento plan de atención por nutrición FOR-PSS-590
https://sig.sdis.gov.co/images/documentos_sig/procesos/prestacion_de_servicios_sociales_para_la_inclusion_social/doc_aso/7.vejez/20220513_for_pss_587_v1_formato_escala_valoracion_funcional_barthel.docx