32

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-SS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220164B0 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Janeth Hernadez Clavijo

No. DOCUMENTO: 51571670 DE: Bogota EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Fuerzas Militares

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan, Insolina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Conoce Fecha en sus tres esferas

Lenguaje: Adec.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auditar

N: Mucosas humedas, Cornetes

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

TA: 129/69 mmHg F.C.: 97 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198096 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

*Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: PGR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Alcira Herrada Jimenez EDAD: 94

No. DOCUMENTO: 41 426 124 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Levotiroxina
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consigo mismo no en tiempo ni otros
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin Alteracion Auricular
NARIZ: Mucosas humedas, pupilas isocoricas
BOCA: Asimetrica
OJOS: Lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 131/80 mmHg F.C: 80 x min F.R: 19 x min | Temperatura: 36.6 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52990286
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 0 Fecha: Memo I2023018490 – 13/05/2023 Página: 1 de 3

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:	Centro día	17
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	16-03-2023	(día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	María Alicia Herrado Jiménez
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41426124

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días		
2 a 3 días	X	
Más de 3 días		
De 4 a 6 días		
No realiza Actividad Física	¿Por qué?:	

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		
	NO		

6 CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACION	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0	-2	Intervalo 0		V.Positivo	>0
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0	-1	Intervalo 0		V.Positivo	>0
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	90	> Al Intervalo	>100
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6	= Al Intervalo	<5

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor la cual se encuentra con una limitación leve en su capacidad de flexibilidad, en condiciones generales se encuentra con un estado físico aceptable

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Daniel Eduardo Uribe Castillo
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1024593166
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Yolanda Quiñones
9.1. CÉDULA:	52954640

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de ese registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222015493 – 13/06/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa de Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Cecilia Gutierrez Robayo EDAD: 68

No. DOCUMENTO: 51588252 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides

Quirúrgicos: N/G

Traumáticos: N/G

Tóxicos: N/G

Alérgicos: N/G

Farmacológicos: Levotiroxina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consiso, presto en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

TA: 138/72 mmHg F.C.: 62 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con endocrinologia

TRATAMIENTO MEDICO

Signos de Alarma

OBSERVACIONES

Ingesta de Agua

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-P35-515
Versión: 4
Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 19

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Gonzalez

No. DOCUMENTO: 41616218 DE: Bogota EDAD: 90.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: Estrotomia, Tiroidectomia total

Traumáticos: Ng.

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consiso, Piciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Fosas humedas, Corneta normales.

BOCA: Asimetria

OIDOS: Zona lagrimal normal, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 130/69 mmHg F.C: 85 x min F.R: 18 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: PCP-PSS-F15 Versión: 4 Fecha: Memo 20220168490 – 12/08/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Custodia Mendoza Vda De Florez

No. DOCUMENTO: 41591926. DE: Bogota EDAD 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides, HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan, Levotyroxina

Estado de conciencia: orientado

Orientación: Consciso Preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrico

OJOS: Lente lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 132/67 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Con Cirugia
Control Con Endocrinologo

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52980076
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220134B0 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Teresa Montenegro Montenegro

No. DOCUMENTO: 24 119595 DE: BOYACA EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Sordera Permanente, Vision borrosa, Osteoporosis
Quirúrgicos: Estereotomia
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Calcio, complejo B, Tramadol
Estado de conciencia: orientada
Orientación: Confuso, Preciso, en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteracion aparente
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrico
OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 146/81 mmHg F.C.: 89 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-3
DOLOR: 5-3
DESPLAZAMIENTO: 5-3
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles continuos con otorrinolaringologo, con oftalmologia, Traumatologia o Clinica del dolor

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198016
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 26 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Humberto Avendaño Pena

No. DOCUMENTO: 14201774 DE: Bogota EDAD: 76 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Tiroides

Quirúrgicos: NG

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Losartan, Levotiroxina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consiso, Preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIR: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Lentes lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 132/61 mmHg F.C.: 61 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con Cronicos y Endocrinologia

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220154490 – 13/06/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Lino Puentes Munoz

No. DOCUMENTO: 17003299 DE: Bogota EDAD: 86 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: CA Prostatica, Cataratas, Asma, EPOC, Asiatica

Quirúrgicos: CA prostatico, Cataratas, Vesicula

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Inhaladores "Aerosoles, Oxigeno permanente, dolex

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consiso preciso en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Fosas nasales, Cornete normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 116/72 mmHg F.C: 88 x min F.R: 19 x min Temperatura: 35.3c

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

Controles cronicos con especialistas

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52998 006
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Codigo: FOR-PSS-516 Version: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ofelia Rios de Amaya

No. DOCUMENTO: 51 566 167 De: Bogota EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Depresion

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Sertralina, Flexetina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciso, Preciso en sus dos esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

O: Sin alteracion aparente

N: Hoscosas limpias, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 154/90 mmHg F.C: 86 x min F.R: 19 x min Temperatura: 35.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con psiquiatria, psicologia y endocrinologia o cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Ramirez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

3219805 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Alda Valdes

No. DOCUMENTO: 29021998 DE: Medellin EDAD: 85

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consiso, Presso on sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion, Auscultar

NARIZ: Mucosas, hometas, cornetes normales

BOCA: Asimetria

OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 130 / 70 mmHg F.C.: 73 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Con Cronicas

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es su deber y el compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propio beneficio

a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Marzo (2022)16490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Contanto Eugenia Aranda Aranda

No. DOCUMENTO: 28757397 DE: Bosa EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: CA Biliar
Quirúrgicos: CA Biliar
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Acetaminofen
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consciente en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin limitación Auditiva
NA: Fosas humedas
BOCA: Asimetrica
OJOS: Lenta lagrimal normal, pupilas isocoricas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:
T.A.: 119/61 mmHg F.C.: 66 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.6 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5.5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Periodicos Medicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Signos de Alarma

OBSERVACIONES

Ingesta de Agua

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52798046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo:20220108490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa- Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Amalia Alvarado

No. DOCUMENTO: 41348695 DE: Bogota EDAD: 80 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consciso, preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración Aparentes

NARIZ: Fosas nasales, Corneta normal

BOCA: Asimetrica

OJOS: Cejas lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 132/72 mmHg F.C.: 63 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR:

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Dieta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198296 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo (20220160-90 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Soto Pinzon

No. DOCUMENTO: 41538729 DE: Bogota EDAD: 73 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hta

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciso, preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acerado

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración Auricular

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Cornea Lagrimal normal, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 123/61 mmHg F.C.: 65 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CREA
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

13

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 19 MES: 05 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Pablo Alberto Ibañez Rodriguez EDAD: 69 años

No. DOCUMENTO: 19213682 DE Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud Total

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Lyz

Traumáticos: Lyz

Tóxicos: Lyz

Alérgicos: No

Farmacológicos: Negativo.

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Conserva piezas en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin limitación Auditiva

NARIZ: Fosas Nasales, Cornetes normales.

BOCA: Asimetria

OJOS: Tono Pupilar, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 140/90 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Rodilla con Artritis

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 198 016
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

13

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Mar-14-2022016430 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Esperanza Tello Cala

No. DOCUMENTO: 41758836 DE: Bogota EDAD: 165 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: orientado

Orientación: Consiso, preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Pupilas isocoricas, Zona lagrimal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A. 120/62 mmHg F.C.: 73 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con cronicas

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán de carácter confidencial, reservado y de uso exclusivo de los usuarios y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgará información alguna en ningún momento a menos que exista una orden de autoridad competente que así lo exija bajo pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR EN EL SERVICIO CENTRO DÍA	Código: FOR-PSS-363 Versión: 8 Fecha: Memo 20222610490 - 13/05/2022 Página: 1 de 5

VALORACIÓN FÍSICA

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	16-03-23	(día/mes/año)

3. DATOS GENERALES

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	Esperanza Isabel Cortes
3.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	41758836

4. FRECUENCIA Y TIPO DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA A LA SEMANA

1 a 2 días	
2 a 3 días	X
Más de 3 días	
De 4 a 6 días	
No realiza Actividad Física	¿Por qué?

5. ANTECEDENTES

Hospitalizaciones:	NO	Lesiones Físicas:	NO
Cirugías:	NO	Fracturas o caídas:	NO
Sistema Osteomuscular:	NO		
Sistema Respiratorio:	NO		

6. CUALIDADES FÍSICAS

CLASIFICACIÓN	REGULAR	Puntuación	ACEPTABLE	Puntuación	BUENA	Puntuación
6.1. 30s Sentarse y levantarse de una silla (#repeticiones)	< 10		Intervalo 10 a 15	12	> Al Intervalo	>15
6.2. Sentado y alcanzar el pie extendido (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0
6.3. Alcanzar mano tras la espalda (centímetros)	<0		Intervalo 0	0	V.Positivo	>0
6.4. Marcha 2 Minutos (# pasos completos)	<68		Intervalo 68 a 100	75	> Al Intervalo	>100
6.5. Levantarse, caminar y volverse a sentar (segundos)	>7		Intervalo 5 a 7 seg	6	> Al Intervalo	< 5

7. CONCEPTO PROFESIONAL

Persona mayor la cual cuenta con un estado físico general aceptable.

8. NOMBRE PROFESIONAL / TECNOLOGO / TECNICO EDU FISICO (A):	Daniel Eduardo Uribe Castillo
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1024593136
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Yuly Catherine
9.1. CÉDULA:	52454640

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20220154490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Maria Ortiz Narvaez

No. DOCUMENTO: 51626269 DE: Bogota EDAD: 63 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan,
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consciente, preciso en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación auditiva
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Cejas laminal normal, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 160/67 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5.5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5.5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Eladio Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asesoras y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en perjuicio diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

13

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo 20220164901 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Baudilio Sanchez Celis EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 4908091 DE: Gigante Huila

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: AC Prostatica
Quirúrgicos: AC Prostatica
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Ng
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consiso, Preciso con sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auricular
NARIZ: Mucosas humedas
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 18/73 mmHg F.C.: 81 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.7 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos Periodicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198246
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados deben cardar confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los externos y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información a figura en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Esther Cecilia Villa Nueva Polanes

No. DOCUMENTO: 22392727 DE: Barranquilla EDAD: 83

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: N9

Traumáticos: N9

Tóxicos: N9

Alérgicos: N9

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consuo Preciso en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Aparente

NARIZ: Fosas nasales, cornetes normales

BOCA: Asimetrico

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 134/84 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 6

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se le recuerda que debe tomar el medicamento de acuerdo a la hora establecida por el Medico de EPS.

TRATAMIENTO MÉDICO

Le duelo tomar medicamento.

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198086
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro en pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

12

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: PGR-PSS-513 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Arnoldo Rafael Velez Cabrera EDAD: 68

No. DOCUMENTO: 19347905 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consciente, orientado en sus tres esferas
Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitacion auditiva
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes Normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimal normal pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 119/75 mmHg F.C: 103 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Vaso de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52896046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Memo 20222010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa - Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Rosa Vega de Olaya

No. DOCUMENTO: 41500811 DE: Bogota EDAD: 72

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: Orientado consciente pasivo con sus tres esferas

Orientación: Orientado

Lenguaje: Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDO: Sin alteracion auditiva

NARIZ: Fosas humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Bona lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 16/65 mmHg F.C: 65 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos expedidos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se debe y es compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en procesos diferentes a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PRS-015 Versión: 4 Fecha: Memo 20220156490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jairo Molina Mora EDAD: 73

No. DOCUMENTO: 19204641 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consejo Basico en Signos Alarmas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin limitacion, audifono

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetria

OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 120/67 mmHg F.C.: 77 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 16.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S

MOVILIDAD: S.S

COLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S.S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198696 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán cantener confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo 20220164490 - 13/04/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nohemy Hurtoz Bolido EDAD: 65

No. DOCUMENTO: 41704334 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS. Mp:

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Diabetes
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan, Metformina
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consiso, preciso en su tiempo espacio
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

C: Sin alteración aparente
N: Mucosas humedas
B: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimales Normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 127/81 mmHg F.C.: 76 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FU: A: S.S B:
MOVILIDAD: S.S
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: S.S
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles periodicos Cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PDS-519 Versión: 4 Fecha: Marzo (2022) - 4490 - 13/04/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Aguirre Villa

No. DOCUMENTO: 41511743 DE: Bogota EDAD: 71 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Estado de consciencia: orientado

Orientación: Consciente, Hablo con sus fuerzas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración auricular

NAR: Mucosas humedas, cornetes normales

BOC: Normoetrica

OJOS: Zona lagrimal normal Cornete normales pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 140/78 mmHg F.C: 78 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Bigota de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Clara Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/06/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Aguirre Martinez

No. DOCUMENTO: 41933663 DE: Bogota EDAD: 73 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consigo Persona en Sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin Limitación aparente
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrico
OJOS: Zona Lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 134/75 mmHg F.C.: 72 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5
MOVILIDAD: 5/5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5/5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles periodicos con Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

SZ 198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en procesos diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-519 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 12

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16. MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Mercedes Alarcon Valbuena

No. DOCUMENTO: 41706289 DE: Bogota EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Red Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: N9
Quirúrgicos: N9
Traumáticos: N9
Tóxicos: N9
Alérgicos: N9
Farmacológicos: N9
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consiso, preciso en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

C: Sin alteración auditiva
N: Mucosas humedas, corrector normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Con lagrimeo normales, pupilas isoconicas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 135/82 mmHg F.C.: 88 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5.5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5.5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

1. Sumo o Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asientes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-516 Versión: 4 Fecha: Maria (2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Elvia Angarita Jurado EDAD: 63

No. DOCUMENTO: 51.582.897 DE: Bogotá D.C.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: orientada
Orientación: consciente, alerta, en sus tres esferas
Lenguaje: sin limitación del habla, acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: sin limitación auditiva
NARIZ: Mucosas Humedas, cornete normales
BOCA: Asimetrica normal
OJOS: pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, reflejo corneal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: sin limitacion

T.A: 132/70 mmHg F.C.: 63 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.8 °C SAT 89

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5.5
DOLOR: 5.5
DESPLAZAMIENTO: 5.5
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

control con cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las personas y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/06/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Praxedis Sanchez Rubio

No. DOCUMENTO: 38600802 DE: Planada Tolima EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consulta precisa en sus otras esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación auditiva

NARIZ: Fosas nasales, Cornete normal

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 153/106 mmHg F.C.: 100 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S-S

MOVILIDAD: S-S

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S-S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

12

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Sanabria EDAD: 97

No. DOCUMENTO: 17131515 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC, Cefalea Permanente

Quirúrgicos: Cx de Corazon Abierto Marca Paso.

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niego

Farmacológicos: Inaladores "Aerosoles"

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Consciente, Orientado en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitacion auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 130/69 mmHg F.C.: 71 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52192216
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

12

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-815 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Patricia Rojas Solano EDAD: 64

No. DOCUMENTO: 51634707 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Dispensario Policia.

ANTECEDENTES

Patológicos: No
Quirúrgicos: No
Traumáticos: No
Tóxicos:
Alérgicos: No
Farmacológicos: No
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consciente presto en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Ojos: Sin alteración Agudeza
N. F: Mucosas humedas, Caretas normales
BOCA: Asintomatico
OJOS: Zona Lagrimal normal, Pupilas Isocoricas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:
T.A.: 116/65 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Cortes esporadicos Medicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Boca Villa del Rio. 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 10 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Emilia Payan De Hilan

No. DOCUMENTO: 29082420 DE: Cali EDAD: 83 anos

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: orientada

Orientación: Consiso Prsiso en sus tres Esferas

Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin Alteracion Auricular

N: Fosas nasales humedas, tabique normal

B: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

TA: 90/51 mmHg F.C.: 65 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52748046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR.PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 1A

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Hilda Paez

No. DOCUMENTO: 41387407 DE: Bogota EDAD: 78 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: orientado

Orientación: Con TSO, Fx TSO en sus tres esferas

Lenguaje: A. Coche

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración Aparentes

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrico

OJOS: Lentes Pagnmales normales

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 137/76 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S-S

MOVILIDAD: S-S

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S-S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 191 206
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Boca Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Dela Cruz EDAD: 75 años

No. DOCUMENTO: 41385478 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, Epoc, Bradicardia

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Asa, Insulina, Aerosoles, Inaladores,

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente, Presto en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin Alteracion Auditiva

N... Fosas nasales, cornete normal

B... Asimetrico

OJOS: Pupilas Lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 124/84 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220164490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Rosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 VIII AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Alinta Nieto de Sanabria

No. DOCUMENTO: 20183030 DE: Bogota EDAD: 84 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Estrecfomia, CA de Mama

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Losartan, Tramadol

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consiso, preso en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion auricular

NARIZ: Fosas nasales humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Tono lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 120/60 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52198046

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Yadira Cortez

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 15 MES: MAR AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSALBA PINTO MARTINEZ

No. DOCUMENTO: 41762586 DE: BOGOTA EDAD: 64

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: COMPENSAR

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Acetaminofen - Vitaminas - calcio. -

Estado de conciencia: consciente

Orientación: Giendado

Lenguaje: claro y conciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion auditiva

NARIZ: (con tapas nasales humedas)

BOCA: Asimetrica

OJOS: Sin agetos, tomados.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 93 %

T.A: 161/63 mmHg F.C.: 77 x min F.R.: 17 x min Temperatura: 36.7 °C 3043936986

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 4/5.

DESPLAZAMIENTO: 3/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Visita con medicina general.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

41.52.118.096 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Claudia Gomez — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR.PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo 20220164490 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Elva Alfonso Garnica

No. DOCUMENTO: 41 383 620 DE: Bogota EDAD: 78 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Dispensario Policia

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, Osteoporosis

Quirúrgicos: N/A

Traumáticos: N/A

Tóxicos: N/A

Alérgicos: N/A

Farmacológicos: Insolina, Caltrate, Calcio.

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consigo, Persona en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍR: Sin alteracion Auditiva

NP: Mucosas y humedas, Corneta normal

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 118/70 mmHg F.C.: 65 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Remoticas con Cronicas

TRATAMIENTO MÉDICO

1 gesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en posible diferencia a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232015480 – 13/05/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17. -

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 8 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Anibal Manuel Villalba Ramos.

No. DOCUMENTO: 9114329 DE: Carmen de Bolivar EDAD: 60

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital Salud

ANTECEDENTES

Patológicos: NG
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: Acetaminofen - Vitaminas
Estado de conciencia: alertado
Orientación: Conciso - preciso en sus tres esferas
Lenguaje: acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: Normal
OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 14/67 mmHg F.C: 81 x min F.R: 23 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: NG
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma.

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a del este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220154B0 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: José Antonio Rincon Medina EDAD: 62

No. DOCUMENTO: 14201774 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: Prostatico

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo Mismo en sus otras esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Simetrica

OJOS: Con Lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 120/61 mmHg F.C: 63 x min F.R: 19 x min | Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR PSS-515 Version: 4 Fecha: Memo 20220164490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Orilla del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Olinda Chaparro de Amortegui

No. DOCUMENTO: 22397727 DE: Barranquilla EDAD: 74

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides, HTA

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Lozartan, levotiroxina

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consigo, lugar, tiempo en sus Actividades

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin Alteracion, Auricular

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Atrimetrica

OJOS: Conjuntivas lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 130/65 mmHg F.C.: 73 x min F.R.: 19 x rin Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Claudia Gomez

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Naila Aliga Chaparro Galero

No. DOCUMENTO: 41335355 DE: Bogotá EDAD: 81

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Salud Coop

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consuo, preciso en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteracion Agudeza
MUCOSAS: Mucosas humedas, Corneta normal
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas Isoconas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:
T.A: 110/63 mmHg F.C.: 61 x min F.R: 19 x min Temperatura: 35.2 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52985016
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propio diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: PDR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Inicio 02/02/2016 FD – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Valle del Rio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Francisca Cifuentes Gomez EDAD: 78 años

No. DOCUMENTO: 41348690 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente, Hospitalizado en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin limitación Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona Lagrimal normal, Pupilas Isocoricas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 132/67 mmHg F.C: 71 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

COLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Controles medicos.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE CEDAI AUXILIAR EN ENFERMERIA

52980041
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA CEDAI AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nuhia Mery Clavijo Rodriguez

No. DOCUMENTO: 24090249 DE: Cali EDAD: 85

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Diabetes

Quirúrgicos: Estrectomia

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Losartan, insulina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo preciso

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Ojos: Sin alteracion auricular

[illegible]: Mucosas humedas, corneta normal

BOCA: Asimetrica

O[illegible]: Tono laringeal normal, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

TA: 107/65 mmHg	F.C.: 90 x min	F.R.: 19 x min	Temperatura: 36.1 °C		

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

COLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles CX Medicos con cronicas

TRATAMIENTO MEDICO

Toma de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Roma — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52980216 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 13052 Villa de Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Julia Ines Cortes Medina

No. DOCUMENTO: 20307191 DE: Bogota EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA - Antiguabetada

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Losartan, Nifedipino, Aguaparina.

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente, Presente En Sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion, Auditivo

NARIZ: Mucosas humedas, Cornete normal

BOCA: Asimetrica

OJOS: Lentes lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 120/60 mmHg F.C.: 86 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MEDICOS

Controles con Cronicos y Con Internista.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198066 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna de propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Inicio (2022/10/06) – 13/06/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: MAY AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Acosta Avendaño EDAD: 62 años

No. DOCUMENTO: 39630699 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Psiquiatricos

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Paroxetina, Sertralina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo, Espacio en sus tres esferas

Lenguaje: Coherente

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin Alteracion Aparente

NARIZ: Fosas nasales, Cornetes normales

BOCA: Asimetrico

OJOS: Cejas Pogrmal normal cejillas ecoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 110/62 mmHg F.C. 64 x min F.R.: 19 x min | Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: No

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control los medicos y se le recomienda actividades que le ayuden a mantener la mente ocupada.

TRATAMIENTO MÉDICO

Higiene de Aseo

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220164490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elisa Aurora Diaz VDA De Lopez

No. DOCUMENTO: 41 011 840 DE: Floresta Boyaca EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Artritis, Osteoporosis

Quirúrgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Tramadol, Acetaminofen con codeina, Carbrote, calcio.

Estado de conciencia: Orientada.

Orientación: Consigo Propio en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Conas lagrimales normales Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 120/66 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35,3 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S

MOVILIDAD: S.S

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S.S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

3 gres de abrma

OBSERVACIONES

Ingesta de Agua

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados serán cartelar confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa (Mayor) RIO 17

FECHA DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Enrique Hernando Lopez Pinzón

No. DOCUMENTO: 19085104 DE: Bogota EDAD: 75 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: alertado

Orientación: Consciente Reciso en sus tres esferas

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Oídos: Sin alteración Auricular

Nariz: Fosas humedas, Cornetes normales

Boca: Asimetrico

OJOS: Lagrimales normales, papilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 150/80 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Pronto con Cronicos, ya que se encuentra sus tensiones muy alta.

TRATAMIENTO MÉDICO

Signo de Alarma

OBSERVACIONES

Medida de Agua

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52190646 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515
Versión: 4
Fecha: Memo 20220164490 – 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa - Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 06 MES: 06 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Hana Stella Lopez De Casaqua

No. DOCUMENTO: 39570098 DE: Bogota EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Tiroides
Quirúrgicos: Nn
Traumáticos: Nn
Tóxicos: Nn
Alérgicos: Nn
Farmacológicos: Losartan, Levotiroxina
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consciente en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración Auricular
NARIZ: Fosas nasales, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Conjuntivas normales, Reflejos Isocoricos

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 139/70 mmHg F.C.: 75 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Controles medicos con Endocrinologia, Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220168490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2025

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Martinez de Rodriguez

No. DOCUMENTO: 10761000 DE: Bogota EDAD: 82 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: N/A
Quirúrgicos: N/A
Traumáticos: N/A
Tóxicos: N/A
Alérgicos: N/A
Farmacológicos: N/A
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Confuso respecto a sus fres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular
: Mucosas humedas, Conductos normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona Cagrital normal, Pupilas isocoricas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:
T.A: 10/67 mmHg F.C: 63 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.1 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

gesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52196046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220158495 – 15/06/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gilberto Matus Salinas

No. DOCUMENTO: 80762948 DE: Bogota EDAD: 61 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: N/S

Traumáticos: N/S

Tóxicos: N/S

Alérgicos: N/S

Farmacológicos: Losartan.

Estado de conciencia: Alertado

Orientación: Consiso, presente en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración Auricular

N: Mucosas humedas, corneta normales

B...: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 125/77 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con Cronicas.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

92198 adc — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016450 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Stella Melo De Barroy

No. DOCUMENTO: 41528682 DE: Bogota EDAD: 72

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps.

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Ng
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consigo y Preciso en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auricular
NARIZ: Mucosas hemodas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Cona lagrimales normales, pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 110/61 mmHg F.C.: 63 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S
MOVILIDAD: S.S
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: S.S
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles expontaneos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222015490 – 13/06/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Maria Guerrero Sanchez

No. DOCUMENTO: 37310852 DE: Ocaña EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroideos, HTA, Pre diabetes

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Levotiroxina, Losartan, Hidroclorotiazida.

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo mismo en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin Alteración Auricular

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetria

OJOS: Zona lagrimal normal, pupilas bolonceas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 129/79 mmHg F.C: 75 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Controles medicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198016
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito di a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222015490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 19

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Mariela Galeano Gaona

No. DOCUMENTO: 51 644 179 DE: Bogota EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Alteracion del Ritmo Cardiaco Hipocardio, Estomago de Barret

Quirúrgicos: CA de Mama

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Tramadol

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente y Receptivo en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion auditiva

NARIZ: Mucosa humedas y Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales humedas, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

TA: 120/75 mmHg F.C.: 62 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con especialista

TRATAMIENTO MÉDICO

Ivm Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin previa autorización a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022010490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: - 2023.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Gamba Duarte

No. DOCUMENTO: 39631184 DE: Bogota EDAD: 62

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Admma Cardiarca
Quirúrgicos: N9
Traumáticos: N9
Tóxicos: N9
Alérgicos: N9
Farmacológicos: ASA
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consiso, Presiso
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteraciones agudas
NARIZ: Mucosas humedas, conchas normal
BOCA: Simetrica
OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 110/66 mmHg F.C.: 82 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S
MOVILIDAD: S.S
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: S.S
OBSERVACIÓNES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Periodicos con Cardiologia

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Jacqueline Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR.PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222016490 – 13/06/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa . Villa del Rio

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalba Lancheros Martinez

No. DOCUMENTO: 41 580 471 DE: Bogota EDAD: 70

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: ACV

Quirúrgicos: Niego

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niego

Farmacológicos: ASA

Estado de conciencia: Orientado, Consciente

Orientación: Consciente, Orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin Alteracion Ocular

NARIZ: Fosas humedas, Corneta normal

OIDOS: Asimetrico

OJOS: Zona lagrimal y normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 124/69 mmHg F.C.: 61 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.3 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Cardiologicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Vigeta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 098 046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-015 Versión: 4 Fecha: Memo 20220168490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa - Villa del Río 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Helena Gomez Umbarila

No. DOCUMENTO: 24917182 DE: Bogota EDAD: 81

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension alta, hipotiroidismo y gastritis

Quirurgicos: Ng

Traumáticos: Ng

Tóxicos: Ng

Alérgicos: Ng

Farmacológicos: Ng

Estado de conciencia: Ng

Orientación: Ng

Lenguaje: Ng

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración auditiva

NARIZ: Mucosas humedas y cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales humedas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 123/70 mmHg F.C.: 62 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36,1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 5.5

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles con especialista

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS-519 Versión: 4 Fecha: Memo 20220164901 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 27 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Emma Chavarro Diaz

No. DOCUMENTO: 39'530.168 DE Aguada Santander EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: Sabutamol
Farmacológicos: conciente
Estado de conciencia: orientado
Orientación: orientado
Lenguaje: claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: Normal
OJOS: con gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C: 82 x min F.R: 20 x min Temperatura: 35 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 5/5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 4/5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

control internista

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Control signos de alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Claudia Gomez
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 7 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha. Gonzalez Duarte.

No. DOCUMENTO: 28098558. DE: Bogota. EDAD: 60

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO.

Farmacológicos: Losartan - Calcio. Ibuprofeno.

Estado de conciencia: Consiente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OB

NARIZ: OB

BOCA: OB

OJOS: OS.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 134/85 mmHg F.C: 91 x min F.R: 20 x min | Temperatura: 35 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 4/5

DESPLAZAMIENTO: 5/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronico.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con especialista

Ubudis Gomez.
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo I2022015490 – 13/06/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 30 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mathilde Hueje.

No. DOCUMENTO: 38200861. DE: Bogota EDAD: 65.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis.
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: NO.
Farmacológicos: Dipirolano, Acetaminofen.
Estado de conciencia: Consiente
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OS
NARIZ: OS.
BOCA: OS
OJOS: OS.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 90/90 mmHg F.C.: 91 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 35 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5.
MOVILIDAD: 4/5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5/5.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de ortopedista.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con medicina interna

Claudia Gomez. — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CJRR. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220164900 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 7 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Rafael. Robayo Gualtero

No. DOCUMENTO: 80761051. DE: Bogota EDAD: 68.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension
Quirúrgicos: No
Traumáticos: No
Tóxicos: No
Alérgicos: No.
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Consciente
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK Normal
NARIZ: OK Normal
BOCA: OK Normal
OJOS: Normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 140/60 mmHg F.C: 70. x min F.R: 20. x min | Temperatura: 35. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 5/5.
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 4/5.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Claudia Gomez. | 52198046 | [signature]
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 25 MES: 08 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Tito. Alfonso Peña alfonso.

No. DOCUMENTO: 19.093384 DE Bogota EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: NO Hipertension.
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: NO
Farmacológicos: Ibuprofeno – Acetaminofen.
Estado de conciencia: Consiente.
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: Normal
OJOS: Normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 134/95 mmHg F.C: 90. x min F.R: 20 x min Temperatura: 36. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5.
MOVILIDAD: 5/5.
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 4/5.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con Medicina Interna.

Claudia Gomez. — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222015490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 7 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Rodriguez Hernandez.

No. DOCUMENTO: 19449014 DE: Bogota EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos: Losartan.

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Constante

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 37 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 35 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5

MOVILIDAD: 5/5

DOLOR: 3/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con especialista.

Claudia Gomez. 52198046

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 29 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nohora. Contreras. Camilo EDAD: 70

No. DOCUMENTO: 20524.206 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA - Gastritis.
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: losartan, acetaminofen, omeprazol.
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: aseado, piel sin lesiones.
Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
RIZ: Normal
OCA: Normal
OJOS: gafas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 123/60 mmHg F.C: 68 x min F.R: 18 x min Temperatura: 36 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: N6
DESPLAZAMIENTO: 5 5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA - Gastritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Continuar controles medicos

Claudia Gomez. 52198016 C.T.R.

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220164901 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: 05 AÑO: 2022

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JULIO TORRES VARGAS EDAD: 72 años

No. DOCUMENTO: 3.007788 DE: CHOCONTA

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension.
Quirúrgicos: No tiene.
Traumáticos: No tiene
Tóxicos: No tiene
Alérgicos: No tiene
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Todo bien en su estado
Orientación: No presenta una orientacion correcta
Lenguaje: Habla Correctamente

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Presenta perdida de audicion
NARIZ: Todo Correcto
BOCA: Todo Correcto
OJOS: Todo Correcto
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 91%
T.A.: 110/65 mmHg F.C.: 67 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 33.6 °C 313 248 9648.
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 4/5
DOLOR: 4/5
DESPLAZAMIENTO: AS
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con especialistas.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a los citas de control con los especialistas.

OBSERVACIONES

Se le recomienda una constante ingesta de agua y continuar con control de especialistas

Daniel Castaneda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
1001[illegible]. — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Dan C. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Marzo (2022016490 – 13/05/2022) Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 13 MES: Mayo AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Anita Rojas Salazar

No. DOCUMENTO: 25454009 DE: Ibg EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niego

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consciente

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIROS: Sin alteración

NARIZ: Mucosas humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 120/68 mmHg F.C.: 66 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.5 °C

OBSERVACIONES: Controles medicos

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

Controles medicos

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MEDICO

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no son dados y son exclusivos de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulga información alguna en propósito diferente a los aquí estipulados so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 05 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Ines Rodrigues Sanchez

No. DOCUMENTO: 41742668 DE: Bogota EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Salbahamol

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS:

NARIZ: Fosas nasales humedas.

BC: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 110/60 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 5/5

DOLOR: 1/5

DESPLAZAMIENTO: 5/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192 714 455 [signature]

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20223016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 27 MES: 03 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ZOILO RRO MARTINEZ CARDOVA

No. DOCUMENTO: 24 866 644 DE: EDAD: 64 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: N6
Traumáticos: N6
Tóxicos: N6
Alérgicos: N6
Farmacológicos: losartan.
Estado de conciencia: orientado
Orientación: Consulo. preciso en sus tel. oficas.
Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: normal
OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 92%

T.A.: 110/65. mmHg F.C.: 68. x min F.R.: 19. x min Temperatura: 35.4.°C 3124770367

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5.
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: N6
DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua.

OBSERVACIONES

Continua control cronicos

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CTLR — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA

Código: FOR-PSS-615	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20232016490 – 13/05/2023	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote. 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Ines Martinez Guzman

No. DOCUMENTO: 31898609. DE: Bogota EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva eps

ANTECEDENTES

Patológicos: N6

Quirúrgicos: N6

Traumáticos: N6

Tóxicos: N6.

Alérgicos: N6

Farmacológicos: Acetaminofen

Estado de conciencia: orientada

Orientación: Conciso, preciso - en sus tres esferas.

Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: normal

OJOS: normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 144/87 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: N6

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Claudia. Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna se propósito diferente de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elma Vera Vela

No. DOCUMENTO: 51678302 DE: Bogotá EDAD: 60

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Comparsar

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Tiroxina 50%

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Consiso pierde en algunas fechas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK

NARIZ: OK

BOCA: OK

OJOS: OK

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 135/69 mmHg F.C.: 73 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con cardiaco

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Yazdia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual se un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220160490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 8 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia. Rodriguez de Rincon. EDAD: 76

No. DOCUMENTO: 41405551 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: losartan, aspirina.
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Conciso, preciso en sus tres esferas.
Lenguaje: acorde.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal
NARIZ: Normal
B[illegible]: Normal
O[illegible]: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 149/86 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: NG
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma.

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52.198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Aviso: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR.PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 7.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 27 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Julio Joya Baez.

No. DOCUMENTO: 19.232.562. DE: Sativanorte EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA.
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: losartan
Estado de conciencia: orientada
Orientación: Consciente en sus tres esferas.
Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
OCA: Normal.
OJOS: Normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 127/65 mmHg F.C: 70 x min F.R: 19 x min Temperatura: 36.0°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: NG.
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Daniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1.192714.435 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Daniel — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232015490 – 13/05/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: EDWIN - DARIO - CAFUERTES EDAD: 72

No. DOCUMENTO: 19156521 DE:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA - Diabetes.
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: Losartan - acetaminofen - naproxeno.
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Conciso, preciso en sus tres esferas.
Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: Normal
OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 150/40 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5.
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: NG
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA Diabetes.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua.

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Aviso: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220184490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bogota Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: - 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Blanca Chaparro de Hernandez EDAD: 64 años

No. DOCUMENTO: 51658365 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Losartan, Atodipino
Estado de conciencia: orientado
Orientación: consigo mismo con sus otras esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación Auricular
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Con lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 125/67 mmHg F.C.: 72 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilson Almando Caballero Gonzalez

No. DOCUMENTO: 19165624 DE: Bogota EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Alianzalca

ANTECEDENTES -H-Ta.

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Tomadan

Estado de conciencia: Ouentado

Orientación: Conejo, piezo en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auricular.

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Tonzi lagrimal normal, pupilas isocoricas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A. 110/70 mmHg F.C: 61 x min F.R: 18 x min | Temperatura: 36.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se Sugiere Control con Cronicos.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Nadia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198 046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propiedad. Alleviada a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FDR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Doña Castañeda García

No. DOCUMENTO: 41 398 645 DE: Bogota EDAD: 77

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides, Diabetes

Quirúrgicos: Histerectomia

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos:

Farmacológicos: No Levotiroxina, Hertamina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consiso, Presiso con sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitaciones Auricular

NARIZ: Mucosas hidratadas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 166/87 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 19 x min Temperatura: ____ °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se le recomienda a la Paciente visitar al medico ya que la tension esta un poco alta

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Romel
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 [illegible] 094
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20220154901 – 13/05/2022	
Pagina: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa - Villa del Río

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: Mayo AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Irene Caballero Santos EDAD: 66

No. DOCUMENTO: 41651002 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hta

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Losartán

Estado de conciencia: Consciente, presenta enfermedades externas.

Orientación: Acorde.

Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración auricular.

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Simetrica.

OJOS: Conjuntivas lagrimales normales, papilas isocoricas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 129/60 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Signos de alarma

OBSERVACIONES

Ingesta de Agua

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198 C/G
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232064660 - 13/06/2023 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 08 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Bernarda Bonilla Camilo B

No. DOCUMENTO: 21163694 DE: Bogota EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps.

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consiso, Preciso en sus tres esferas
Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitación Aditiva
NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 132/70 mmHg F.C: 67 x min F.R: 19 x min Temperatura: 35.2 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
COLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Control Con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Dadiia Gomez — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por la ley es un deber y un imperativo de los asesores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información a ajena en propósitos distintos a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 4	
Fecha: Memo 20222316490 – 13/05/2022	
Página: 1 de 1	

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Rosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 09 MES: 01 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Ballen Acensio EDAD: 66

No. DOCUMENTO: 21 057 384 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo, tiempo con sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular

NA: Fosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 132/67 mmHg F.C.: 69 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Rosa Villa del Rio 19

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Helena Bohorquez de Villa

No. DOCUMENTO: 39639460 DE: Bogota EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: orientado

Orientación: Completo en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Leve lagrimeo y normales

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 137/72 mmHg F.C: 109 x min F.R.: 18 x min Temperatura: 35.1 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198026 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las acciones y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-016 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Susana Ayala Parra

No. DOCUMENTO: 21687770 DE: Bogota EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, osteoporosis

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Reformina, Calew

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo, espacio en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Fosas humedas, Cornete normal

BOCA: Humectada

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 137/84 mmHg F.C.: 78 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se recomienda acar cita medica ya que Su tension esta muy alta

TRATAMIENTO MEDICO

TE: Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Garcia — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es su deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016400 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa. Villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16. MES: 05 AÑO: 2023.

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Dioselina Ayala Herran

No. DOCUMENTO: 41 519 632 DE: Bogota EDAD: 75

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Artrosis

Quirúrgicos: Esterectomia

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Losartan, Atorvo, Tramadol

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente, orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteración aparente

NARIZ: Mucosas humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 159/83 mmHg F.C.: 83 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S.

MOVILIDAD: S.S

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S.S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52 FB 0616 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código FOR-PSS-519 versión 4 Fecha: Martes 03/07/2018 - 1:55:07 p.m. Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Centro día / Bosa Villa del Río 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 16 MES 03 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Edgar Duque García EDAD 61

No. DOCUMENTO: 79234224 Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Ng
Estado de conciencia: Ng
Orientación: Ng
Lenguaje: Ng

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración auricular
NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales
BOCA: Simetrico
OJOS: Zonas lagrimales normales

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A: 130.70 mmHg F.C: 70 x min F.R. 120 x min Temperatura: 36° °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma.

Yaneth Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

Código: FOR-P33-018
Versión: 4
Fecha: Memo 20222018690 - 13/05/2022
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa Villa del Rio 1F

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Pablo Fajardo Munoz EDAD: 73

No. DOCUMENTO: 17118390 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Ng
Quirúrgicos: Ng
Traumáticos: Ng
Tóxicos: Ng
Alérgicos: Ng
Farmacológicos: Ng
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Consigo Mismo con sus tres esferas
Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular
NARIZ: Fosas humedas, Cornetes normales
BOCA: Asimetrica
OJOS: Zona lagrimal normal, Pupilas Isocoricas
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:
T.A.: 100/60 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 35.8 °C
OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5
MOVILIDAD: 5.5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 5.5
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Controles medicos cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Rojas
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Bosa villa del Rio 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 16 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Helena Espinosa Sabogal

No. DOCUMENTO: 28 844 565 DE: Melgar EDAD: 63.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capitas Subsidiados

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis

Quirúrgicos: N9

Traumáticos: N9

Tóxicos: N9

Alérgicos: N9

Farmacológicos: Ome prazol

Estado de conciencia: orientada

Orientación: consciente en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración Aparentes

NARIZ: Mucosas hemedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 148/104 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 37.5 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se le recomienda sacar cita pronto con medico tratante ya que su tensión estaba muy alta a pesar de lo segundo toma.

TRATAMIENTO MÉDICO

Controles medicos

OBSERVACIONES

signos de alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: 05 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Esperanza Cardenas Barragan

No. DOCUMENTO: 41588950 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura.

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Conciso y preciso

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: No escucha por el audifonado

NARIZ: Fosas Nasales humedas.

BL: Asimetrica

OJOS: Con formula.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 110/60 mmHg F.C.: 60 x min F.R.: 30 x min Temperatura: 37 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5.

DOLOR: 3/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda 1192714435

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20220154490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 01 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Alba Yate.

No. DOCUMENTO: 51611159 DE: Bogotá. EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis.
Quirúrgicos: No
Traumáticos: No
Tóxicos: No
Alérgicos: No
Farmacológicos: Acetaminofen.
Estado de conciencia: Consciente
Orientación: Orientada
Lenguaje: Claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Ok.
NARIZ: Con Fosas Nasales Humedas.
BOCA: Asimetrica.
OJOS: Con gafas formuladas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C: 80 x min F.R.: 21 x min Temperatura: 36. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 5/5
DOLOR: 0
DESPLAZAMIENTO: 4/5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192714435

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 04 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Adiela Acevedo Arias

No. DOCUMENTO: 24363513 DE: Bogota. EDAD: 63

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Loscutan.

Estado de conciencia: Conciente

Orientación: Orientado.

Lenguaje: Claro y preciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Alterados la audicion del oido derecho

NARIZ: OK.

BOCA: Asimetrica.

OJOS: OK

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 110/60 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5.

MOVILIDAD: 3/5.

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 4/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

TIF Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1792719455 Daniel.

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222015490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 25 MES: 03 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Lucy Amparo Velasco Velasco

No. DOCUMENTO: 34532742. DE: Bogota EDAD: 64 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA.
Quirúrgicos: NG
Traumáticos: NG
Tóxicos: NG
Alérgicos: NG
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Orientado
Orientación: Conciso. Preciso en sus tres esferas
Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Normal
NARIZ: Normal
BOCA: normal
OJOS: Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 127/93 mmHg F.C.: 90 x min F.R.: 19 x min Temperatura: 36.0 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5
MOVILIDAD: 5-5
DOLOR: NG
DESPLAZAMIENTO: 5-5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Control Cronicos.

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a los de este registro sin pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Castañeda Vargas. EDAD: 67 años

No. DOCUMENTO: 79000075 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: NO.
Farmacológicos: Losartán
Estado de conciencia: Consciente.
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro y conciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Utiliza auditonos.
IZ: con lagas nasales.
BOCA: Asimetrica
OJOS: Utiliza formula

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 140/60 mmHg F.C: 70 x min F.R: 20 x min | Temperatura: 36. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 3/5
MOVILIDAD: 4/5
DOLOR: 4/5
DESPLAZAMIENTO: 3/5
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control crónicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

David Castañeda. 1142711435

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 05 Año: - 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Sor Margarita Montoya Toro

No. DOCUMENTO: 31559503 DE Bogota. EDAD: 63 años

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC.
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: NO
Farmacológicos: Salbutamol.
Estado de conciencia: Consciente.
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Ultima auditorias por oido otorrinolaringologo
NARIZ: Fosas nasales humedas.
BOCA: Asimetrica.
OJOS: Normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

T.A.: 110/60 mmHg F.C.: 70 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 4/5
DOLOR: 4/5
DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1142719493

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222018490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 23 MES: 05 AÑO: 2023

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Elina Gonzales

No. DOCUMENTO: 21019580 DE: Bogota. EDAD: 62

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Bogota - Famisanar.

ANTECEDENTES

Patológicos: Epoc.
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO.
Alérgicos: NO
Farmacológicos: Salbutamol.
Estado de conciencia: Consciente
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Con audifonos
VISION: Con tosas humedas.
BOCA: Simetrica.
OJOS: Con formula.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C: 80 x min F.R.: 20 x min | Temperatura: 36. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 4/5
DOLOR: 3/5.
DESPLAZAMIENTO: 4/5.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1192719935 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20222016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: Oct AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Leonor Diaz

No. DOCUMENTO: 41658196 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Bogota Eps Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen, Naproxeno

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro y preciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Alteración en el oido derecho.

NARIZ: Fosas nasales humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con formula - Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C.: 80 x min F.R: 21 x min Temperatura: 36 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 3/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Yeniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1192719935 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-915 Versión: 4 Fecha: Memo 20223016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 1.7.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 09 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Mery Carreño Salazar EDAD: 65 años

No. DOCUMENTO: 43340012 DE: Bogotá.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar.

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC.
Quirúrgicos: No
Traumáticos: No
Tóxicos: No.
Alérgicos: No
Farmacológicos: Salbutamol.
Estado de conciencia: Consciente
Orientación: Orientada
Lenguaje: Claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK.
NARIZ: OK.
BOCA: Asimetrica.
OJOS: Con formula medica de gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 24 x min | Temperatura: 36.°C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 3/5
DOLOR: 0.
DESPLAZAMIENTO: 4/5.
OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de cronico.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Daniel Castañeda. 1192-1194135

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20220161490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Adela Niño

No. DOCUMENTO: 41897521 DE: Bogotá. EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC Hipertension.

Quirúrgicos: NG

Traumáticos: NG

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Salbutamol, Losartan

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Lenguaje claro y fluido.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: OS

NARIZ: Humedas las fosas nasales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con formula por optometria

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C.: 60 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 36. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 3/5

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192719935

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-615 Versión: 4 Fecha: Memo 20223016490 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 03 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Maria Anzoa Anzoa

No. DOCUMENTO: 21161329 DE: EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC. Hipertension

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen, Losartan, Salbutamol.

Estado de conciencia: Normal.

Orientación: Orientado.

Lenguaje: Claro conciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

B. 0

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60 mmHg F.C.: - x min F.R.: 18 x min Temperatura: 36 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 3/5

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Diana Catañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1192111135 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232016490 - 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE - 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Gladys Silva Aldana. EDAD: 66

No. DOCUMENTO: 35336906 DE: Bogotá.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: EPS Famisanar.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertensión.
Quirúrgicos: NO
Traumáticos: NO
Tóxicos: NO
Alérgicos: NO.
Farmacológicos: Losartan
Estado de conciencia: Consciente.
Orientación: Orientado
Lenguaje: Claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK.
NARIZ: OK.
BOCA: Asimetrico.
OJOS: OK.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A.: 170/60 mmHg F.C.: 80 x min F.R.: 20 x min Temperatura: 37 °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5
MOVILIDAD: 3/5
DOLOR: 4/5
DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Cardiacos cronicos.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192114435

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo 20232016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA: 07 MES: 03 AÑO: 23

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Edilma Pastor Silva.

No. DOCUMENTO: 41549082 DE: Bogota. EDAD: 76

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Losartan.

Estado de conciencia: Consiente

Orientación: Orientado

Lenguaje: claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK.

NARIZ: OK.

BOCA: OK

OJOS: OK.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

T.A: 110/60. mmHg F.C.: 70. x min F.R.: 21 x min Temperatura: 37. °C

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 3/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 4/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control clonicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192714935 Reme

NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA — DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner