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

OI: Sin alteracion aparente

NA: Fosas nasales, 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 Perez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

32198086 — 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 asistentes 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 20222015490 – 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 ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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 Pagnormales 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: 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 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, corneta normal

B... Asimetrico

OJOS: Llena 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