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: Fluido

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

Oídos: Sin alteración Auricular

Nariz: Fosas humedas, Cornetes normales

Boca: Asimetrico

OJOS: Conjuntivas Lagrimales normales, papilas bacterias

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 MEDICO

Riesgo de Alzheimer

OBSERVACIONES

Maestra 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