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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Emma Chavarro Diaz

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capital

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

control internista

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Control signos de alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Claudia Gomez
FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha. Gonzalez Duarte.

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO.

Farmacológicos: Losartan - Calcio. Ibuprofeno.

Estado de conciencia: Consiente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OB

NARIZ: OB

BOCA: OB

OJOS: OS.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 4/5

DESPLAZAMIENTO: 5/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronico.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con especialista

Ubudis Gomez.
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Matilde Hueje.

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de ortopedista.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con medicina interna

Claudia Gomez. — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA
52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CJRR. — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Rafael. Robayo Gualtero

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Tito. Alfonso Peña alfonso.

No. DOCUMENTO: 19.093384 DE Bogota EDAD: 73

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con Medicina Interna.

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

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Rodriguez Hernandez.

No. DOCUMENTO: 19449014 DE: Bogota EDAD: 61

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos:

Traumáticos:

Tóxicos:

Alérgicos:

Farmacológicos: Losartan.

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Constante

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Normal

NARIZ: Normal

BOCA: Normal

OJOS: Normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5

MOVILIDAD: 5/5

DOLOR: 3/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Control con especialista.

Claudia Gomez. 52198046

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 20524.206 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA - Gastritis.

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Continuar controles medicos

Claudia Gomez. 52198016 C.T.R.

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 3.007788 DE: CHOCONTA

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: CAPITAL SALUD

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con especialistas.

TRATAMIENTO MÉDICO

Asiste a los citas de control con los especialistas.

OBSERVACIONES

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

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Anita Rojas Salazar

No. DOCUMENTO: 25454009 DE: Ibg EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niego

Traumáticos: Niego

Tóxicos: Niego

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientada

Orientación: Consciente

Lenguaje: Adecuado

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIROS: Sin alteración

NARIZ: Mucosas humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES: Controles medicos

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

Controles medicos

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MEDICO

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Ines Rodrigues Sanchez

No. DOCUMENTO: 41742668 DE: Bogota EDAD: 65

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Salbahamol

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS:

NARIZ: Fosas nasales humedas.

BC: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimal normal

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 5/5

DOLOR: 1/5

DESPLAZAMIENTO: 5/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192 714 455 [signature]

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: ZOILO RRO MARTINEZ CARDOVA

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: NUEVA EPS

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: 92%

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua.

OBSERVACIONES

Continua control cronicos

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CTLR — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERÍA

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote. 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Ines Martinez Guzman

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva eps

ANTECEDENTES

Patológicos: N6

Quirúrgicos: N6

Traumáticos: N6

Tóxicos: N6.

Alérgicos: N6

Farmacológicos: Acetaminofen

Estado de conciencia: orientada

Orientación: Conciso, preciso - en sus tres esferas.

Lenguaje: acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: normal

NARIZ: normal

BOCA: normal

OJOS: normal.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: N6

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Claudia. Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Elma Vera Vela

No. DOCUMENTO: 51678302 DE: Bogotá EDAD: 60

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Comparsar

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Tiroxina 50%

Estado de conciencia: Alerta

Orientación: Consiso pierde en algunas fechas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK

NARIZ: OK

BOCA: OK

OJOS: OK

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con cardiaco

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Yazdia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 41405551 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas

ANTECEDENTES

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

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma.

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52.198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 7.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Julio Joya Baez.

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Daniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1.192714.435 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Daniel — FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 19156521 DE:

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA Diabetes.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de agua.

OBSERVACIONES

Signos de alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 51658365 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilson Almando Caballero Gonzalez

No. DOCUMENTO: 19165624 DE: Bogota EDAD: 79

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Alianzalca

ANTECEDENTES -H-Ta.

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Tomadan

Estado de conciencia: Ouentado

Orientación: Conejo, piezo en sus tres esferas.

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteracion Auricular.

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Tonzi lagrimal normal, pupilas isocoricas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Se Sugiere Control con Cronicos.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Nadia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198 046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Doña Castañeda García

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps

ANTECEDENTES

Patológicos: Tiroides, Diabetes

Quirúrgicos: Histerectomia

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos:

Farmacológicos: No Levotiroxina, Hertamina

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consiso, Presiso con sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin limitaciones Auricular

NARIZ: Mucosas hidratadas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

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

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Romel
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52 [illegible] 094
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Irene Caballero Santos EDAD: 66

No. DOCUMENTO: 41651002 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: Hta

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Losartán

Estado de conciencia: Consciente, presenta enfermedades externas.

Orientación: Acorde.

Lenguaje: Acorde.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración auricular.

NARIZ: Mucosas humedas, cornetes normales

BOCA: Simetrica.

OJOS: Conjuntivas lagrimales normales, papilas isocoricas.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Signos de alarma

OBSERVACIONES

Ingesta de Agua

Claudia Gomez
NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198 C/G
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Bernarda Bonilla Camilo B

No. DOCUMENTO: 21163694 DE: Bogota EDAD: 80

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva Eps.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Control Con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Dadiia Gomez — NOMBRE DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Ballen Acensio EDAD: 66

No. DOCUMENTO: 21 057 384 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo, tiempo con sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular

NA: Fosas humedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5.5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5.5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Helena Bohorquez de Villa

No. DOCUMENTO: 39639460 DE: Bogota EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA

Quirúrgicos: Niega

Traumáticos: Niega

Tóxicos: Niega

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Losartan

Estado de conciencia: orientado

Orientación: Completo en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteración Auditiva

NARIZ: Mucosas humedas, Cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Leve lagrimeo y normales

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5-5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles medicos con Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198026 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DE(LA) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Susana Ayala Parra

No. DOCUMENTO: 21687770 DE: Bogota EDAD: 69

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS.

ANTECEDENTES

Patológicos: Diabetes, osteoporosis

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: No

Alérgicos: No

Farmacológicos: Reformina, Calew

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consigo, espacio en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Sin alteracion Auricular

NARIZ: Fosas humedas, Cornete normal

BOCA: Humectada

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

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

TRATAMIENTO MEDICO

TE: Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Garcia — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Dioselina Ayala Herran

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: HTA, Artrosis

Quirúrgicos: Esterectomia

Traumáticos: NG

Tóxicos: NG

Alérgicos: NG

Farmacológicos: Losartan, Atorvo, Tramadol

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Consciente, orientada en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS: Sin alteración aparente

NARIZ: Mucosas humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, Pupilas Isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: S.S.

MOVILIDAD: S.S

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: S.S

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control con Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

52 FB 0616 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

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

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DIA 16 MES 03 AÑO 2023

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Edgar Duque García EDAD 61

No. DOCUMENTO: 79234224 Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Nueva EPS

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Controles Cronicos

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de alarma.

Yaneth Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Pablo Fajardo Munoz EDAD: 73

No. DOCUMENTO: 17118390 DE: Bogota

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

EXTREMIDADES

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

DIAGNOSTICOS MÉDICOS

Controles medicos cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Claudia Rojas
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

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

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Helena Espinosa Sabogal

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Capitas Subsidiados

ANTECEDENTES

Patológicos: Gastritis

Quirúrgicos: N9

Traumáticos: N9

Tóxicos: N9

Alérgicos: N9

Farmacológicos: Ome prazol

Estado de conciencia: orientada

Orientación: consciente en sus tres esferas

Lenguaje: Acorde

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Sin alteración Aparentes

NARIZ: Mucosas hemedas, cornetes normales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Zona lagrimales normales, pupilas isocoricas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5-5

MOVILIDAD: 5.5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5-5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

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

TRATAMIENTO MÉDICO

Controles medicos

OBSERVACIONES

signos de alarma

Claudia Gomez
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Esperanza Cardenas Barragan

No. DOCUMENTO: 41588950 DE: Bogotá EDAD: 71

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sura.

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen

Estado de conciencia: Orientado

Orientación: Conciso y preciso

Lenguaje: Claro.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: No escucha por el audifonado

NARIZ: Fosas Nasales humedas.

BL: Asimetrica

OJOS: Con formula.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5.

DOLOR: 3/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda 1192714435

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Alba Yate.

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control Cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192714435

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Adiela Acevedo Arias

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Sanitas.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipotiroidismo

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Loscutan.

Estado de conciencia: Conciente

Orientación: Orientado.

Lenguaje: Claro y preciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: Alterados la audicion del oido derecho

NARIZ: OK.

BOCA: Asimetrica.

OJOS: OK

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 4/5.

MOVILIDAD: 3/5.

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 4/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

TIF Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1792719455 Daniel.

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: Lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Lucy Amparo Velasco Velasco

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: famisanar

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

HTA.

TRATAMIENTO MÉDICO

OBSERVACIONES

Control Cronicos.

Claudia Gomez — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

52198046 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 79000075 DE: Bogotá

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control crónicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

David Castañeda. 1142711435

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Sor Margarita Montoya Toro

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1142719493

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Mary Elina Gonzales

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Bogota - Famisanar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1192719935 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Leonor Diaz

No. DOCUMENTO: 41658196 DE: Bogotá EDAD: 68

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Bogota Eps Famisanar

ANTECEDENTES

Patológicos: Artrosis

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen, Naproxeno

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Claro y preciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: Alteración en el oido derecho.

NARIZ: Fosas nasales humedas

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con formula - Gafas

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 3/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 0

DESPLAZAMIENTO: 5/5

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Yeniel Castañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERIA

1192719935 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 1.7.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 43340012 DE: Bogotá.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de cronico.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma

Daniel Castañeda. 1192-1194135

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Adela Niño

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Compensar

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC Hipertension.

Quirúrgicos: NG

Traumáticos: NG

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Salbutamol, Losartan

Estado de conciencia: Consciente

Orientación: Orientado

Lenguaje: Lenguaje claro y fluido.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS: OS

NARIZ: Humedas las fosas nasales

BOCA: Asimetrica

OJOS: Con formula por optometria

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 3/5

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control de cronicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192719935

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: lote 17.

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Maria Anzoa Anzoa

No. DOCUMENTO: 21161329 DE: EDAD: 66

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD:

ANTECEDENTES

Patológicos: EPOC. Hipertension

Quirúrgicos: NO

Traumáticos: NO

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Acetaminofen, Losartan, Salbutamol.

Estado de conciencia: Normal.

Orientación: Orientado.

Lenguaje: Claro conciso

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OIDOS:

NARIZ:

B. 0

OJOS:

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 5/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 3/5

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control cronicos.

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Diana Catañeda — NOMBRE DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

1192111135 — DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE - 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

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

No. DOCUMENTO: 35336906 DE: Bogotá.

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: EPS Famisanar.

ANTECEDENTES

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

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

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

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

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

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MEDICOS

Cardiacos cronicos.

TRATAMIENTO MEDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192114435

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

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

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: LOTE 17

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

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Edilma Pastor Silva.

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

SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: Famisanar.

ANTECEDENTES

Patológicos: Hipertension

Quirúrgicos: No

Traumáticos: No

Tóxicos: NO

Alérgicos: NO

Farmacológicos: Losartan.

Estado de conciencia: Consiente

Orientación: Orientado

Lenguaje: claro y preciso.

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

OÍDOS: OK.

NARIZ: OK.

BOCA: OK

OJOS: OK.

OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN:

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

OBSERVACIONES:

EXTREMIDADES

FUERZA: 3/5

MOVILIDAD: 4/5

DOLOR: 4/5.

DESPLAZAMIENTO: 4/5.

OBSERVACIONES:

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Control clonicos

TRATAMIENTO MÉDICO

Ingesta de Agua.

OBSERVACIONES

Signos de Alarma.

Daniel Castañeda. 1192714935 Reme

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

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

Powered by CamScanner