ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO INDIVIDUAL	Código: FOR-PSS-224 Versión: 2 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Página: 1 de 1

Nombre del servicio social: Cuidado Transitorio Dia-Noche	
Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy	
Estrategia:	Lote/Zona:
Nombre y apellidos: Gonzalo Chaves Zorro	
C.C: 19440060 Edad: 64 Teléfono:N/A	

Fecha	Atención individual
25/07/2026	Persona mayor quien se presenta con reporte de resultados de laboratorio clinico. Los cuales registran HIV presuntiva técnica inmunocromatográfia NO REACTIVA y prueba rapida para Treponema Pallidum POSITIVO, se le explica a la persona mayor el significado de este resultado buscando sensibilizarlo en la importancia de continuar con el proceso médico y seguir estrictamente las indicaciones del profesional tratante para el manejo y tratamiento correspondiente Persona mayor comprende las recomendaciones, manifiesta disposición para asistir a los controles y continuar el tratamiento indicado, Invitándolo también a que continue socializando la evolución y de este y demás procesos médicos para llevar a cabo una adecuada orientación y un debido seguimiento anexo a su historia social. En este documento se evidencia también; ordenes medicas programadas para valoración por odontología, medición de agudeza visual y verificación del esquema de vacunación. Se orienta sobre hábitos de autocuidado, higiene oral, alimentación saludable y asistencia a los controles médicos. Se deja fotocopia de este documento para anexar a su historia social.  DAVID GONZALO RUA FLOR CC1024513851 Auxiliar de 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 SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.