ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 2

Lugar	Comunidad de Cuidado Bosque - SDIS.
Fecha	26 de Agosto de 2026. 10:55 a.m.
Tema	Ingreso de la persona Mayor Luisa Triana.
Desarrollo	1 Realiza Ingreso de la persona Mayor LUISA TRIANA identificada con Cedula de Ciudadania. 41325051, esta actividad se desarrolla el 26/08/2026 a las 10:55 am. 2. Se realiza Ingreso de la persona mayor por Solicitud de la Secretaria distrital de integracion Social, entidad que notifica que proceso de ingreso se va ejecutar el dia 26/08/2026 entre Validacion de condiciones y C.C. Hogar San Jose - Sasaima. Para la ejecucion de esta actividad demanera previa se recibio informacion Via Correo electronico el dia. 25/08/2026. 3 Teniendo en cuenta lomencionado anteriormente, se realiza el Ingreso de la persona mayor. Luisa Triana. identificada con cc. 41325.051, Edad 83años Barthel. 20, EPS Capital Salud, Dx = Enf. de Parkinson, antecedentes de ECV, Sindromes geriatricos, incontinencia urinaria mixta (pañal permanente) Tratamiento farmacologico= Amantadina Clorhidrato 100mg 39 tab Levodopa 120 tab. acido acetilsalicilico 30 tab. Quetiapina 25 mg. 39 tab. Dieta: Normodieta. Documentos= Cedula Original. Ordenes Medicas = Mipres pañales pendiente 3 entregas, Cita agendada 31 agosto. 1pm. med. familiar reformulacion, Epicrisis. mango Hospitalario, Epicrisis atencion urgencias por caida. (25 agosto) - entrega orden Valoracion Consulta externa. Red de Apoyo= Consuelo Ramirez Tel: 3005568449. red social. (amigas) Nubia Carter Tel: 3204246078

Revision cefalocaudal: Cabeza, cavidad oral sin hallazgos con protesis dental en maxilar inferior en regular condicion, cuello movil sin palpacion de masas, Torax y abdomen sin hallazgos a palpacion de masas, se observa cicatriz post quirurgica en abdomen Miembros superiores moviles sin hallazgos, zona pelvica se observa lesion por presion estadio I en zona sacra de aproximada mente medio centimetro de contorno, Miembros inferiores moviles con presencia de micosis en zona inter digital.

Anexo = FOR - PSS - 579 Formato inventario de pertenencias.

Asistentes

Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Yeferson Chaves	fisioterapeuta	CC. Hogar San Jose Sasaima.	Yeferson Chaves.
Vilma Rios Diaz	Gerontóloga	CC. Hogar San Jose Sasaima	
Sharon Tatiana Vega	Auxiliar Area de la Salud	Subdirección para la vejez	
Wilmen Morales	Contratista	Subdirección para la vejez	
Nubia Cortés Otálora			
Diego Baez	Aux. Enfermeria	CC. Hogar San Jose Sasaima	
Zulay Marcia	Aux. Enfermeria	cc Hogar San Jose Sasaima	
Olga P. Gaona	Profesional TS	Validación Subvejez	Olga P. Gaona
Mery David H	Profesional PS.	Validación Sub vejez	Mery David H

Compromisos

Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión: No Aplica.

Elaboró: Yeferson Chaves fisioterapeuta. CC. Hogar San Jose - Sasaima.
Vilma Rios. Gerontologa.

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

PROCESO PRESTACIÓN SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INVENTARIO PERTENENCIAS

Código: FOR-PSS-579
Versión: 1
Fecha: Memo I2026027461 – 20/08/2026
Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

SERVICIO: Comunidad de Cuidado UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José Sosaima

NOMBRES PERSONA MAYOR: Luisa Triana DOCUMENTO: 41325057 TIPO: CC: X CE: PA: OTRO ¿Cual?:

FECHA ELABORACIÓN DÍA: 26 MES: 08 AÑO: 2026 ETAPA ELABORACIÓN: INGRESO: X TRASLADO: EGRESO:

N°	ELEMENTOS	CANTIDAD	LISTA DE CHEQUEO		
			ESTADO		
			BUENO	REGULAR	MALO
	AYUDAS TÉCNICAS				
1	SILLA DE RUEDAS				
2	CAMINADOR				
3	BASTÓN				
4	MULETAS				
5	PRÓTESIS	1		X	
	PRENDAS DE VESTIR				
6	BLUSA				
7	BRASIER				
8	BUSO	5	X		
9	CACHUCHA				
10	CAMISETAS	2	X		
11	CHAL-PAÑOLON				
12	CHAQUETA				
13	CINTURÓN				
14	CHALECO				
15	CORBATA				
16	FALDA				
17	GORRO				
18	MEDIAS	6	X		
19	PANTALÓN	5	X		
20	PANTALONCILLOS				
21	PANTUFLAS				
22	PANTY	5	X		
23	PIJAMA	2	X		
24	SACO				
25	RUANA				
26	SUADADERA COMPLETA				
27	TENIS	1		X	
28	ZAPATOS				
29	OTRA PRENDA				
	LENCERÍA				
30	TOALLAS	1	X		
31	COBIJA				
32	PAÑUELOS				
	OTROS ELEMENTOS				
33	DINERO				
34	RADIOGRABADORA				
35	RADIO				
36	RELOJ	1		X	
37	CAMA				
38	ARMARIO				
39	TELEVISOR				
40	MALETA				
	OTROS-DESCRIBA				
41	Jabon Barra	5			
	Crema Cuerpo	2			
	Desodorante	1			
	Talco	1			
	Shampoo	1			
	Panitos Humedos	1			
	Pañales L X 30	2			

OBSERVACIONES DEL PROCESO:

FIRMA DE LA PERSONA MAYOR: X LUISA TRIANA.

PROFESIONAL QUE ENTREGA	NOMBRE:		PROFESIONAL QUE RECIBE	NOMBRE:	Vilma Rios Diaz
	FIRMA:			FIRMA:	

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.