ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES	MMDS01.03.15.P002.F133	
		VERSIÓN	001

Planos de intervención individual y familiar, para facilitar la independencia funcional de las personas con discapacidad, promover el bienestar en los cuidadores, así como la derivación a los servicios en salud y servicios sociales requeridos.

Fecha de la visita 1	14 Julio 2026
Fecha de seguimiento	
Fecha de la visita 2	
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Carlos Andres Cordoba Narvaez
Tipo y número de documento:	1111546463 FN 25/08/2023 22 años
Dirección y barrio:	Cra 49F#56D29 Llano Verde Tmssarar J.
Comuna:	16
Teléfono:	3043960808
Nombre del Cuidador:	

Para la siguiente sección, por favor registrar las actividades que se dejaran a la persona con discapacidad y la persona cuidadora, acorde a lo identificado a partir de los instrumentos: WHODAS 2.0 - CIF niños - Escala Zarit.

✓	Actividad	Recomendación
Parte 1: Funciones corporales. (Cif niños) Dominio 1: Comprensión y Comunicación (WHODAS 2.0)	Fortalecer la salud mental: Realizando Respiración Consciente y Oración Plana.	

	Actividad	Recomendación
Parte 2: Actividades y participación. (Cif niños) Dominio 2: Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0)	Fortalecer la Conexión mente-Cuerpo hacer Estiramiento de miembros superiores e inferiores	

	Actividad	Recomendación
Parte 3: Factores ambientales. (Cif niños) Dominio 3: Cuidado Personal. (WHODAS 2.0)		

	Actividad	Recomendación
Dominio 4: Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0)		

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Dominio 5: Actividades de la vida diaria. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Dominio 6: Participación en Sociedad. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Cuidador	Actividad	Recomendación
Observaciones	Paciente con afectación de movilidad por accidente de transito. Se remite a Valoración por Curso de Vida, Sacar Cita en IPS primaria - pendiente orientación para certificado de discapacidad.	

Firma profesional visita 1	Ingrid pilar Riascos
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	Carlescordoba

Firma de quien realiza seguimiento	
Firma profesional visita 2	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.