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

Planes 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	17-07-2026
Fecha de seguimiento	
Fecha de la visita 2	
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Melly Johana Valencia Chito
Tipo y número de documento:	CC 1130609967 Edad 38 años
Dirección y barrio:	Cll 56I # 47C-02 Llano Verde
Comuna:	15
Teléfono:	314.8264927
Nombre del Cuidador:	

Para la siguiente sección, por favor registrar las actividades que se dejarán 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)	V1 Fomentar la atencion y concentracion	V1 Escuchar musica- hacer sopas de letras.
Parte 2: Actividades y participación. (Cif niños) Dominio 2: Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0)	V1 Fortalecer la motivacion hacia el movimiento y la autonomia.	V1 Continuar haciendo movilizaciones
Parte 3: Factores ambientales. (Cif niños) Dominio 3: Cuidado Personal. (WHODAS 2.0)		
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.

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

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	Se direcciona a la Usuaria para acercarse al hospital Carlos Holmes Trujillo con documentos para la solicitud del certificado de discapacidad de lunes a jueves de 8:00 am - 12:00 M	

Firma profesional visita 1	Judveima Bovvero.
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	x Johana Valencia

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.