



18-08-2021



GESTIÓN DOCUMENTAL
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

ACTA DE VISITA



HATO COROZAL

NIT.800012638-2

PE-GM-P12

Versión: 02

Fecha: 21/C1/2022

Página 1 de 1

Siendo las 8:24am del día 26 de Agosto del 2022, se realiza visita al núcleo familiar del señor (a) Felipe Gonzalez Rivera, para verificar la vulnerabilidad y tipo de hogar de acuerdo a la Resolución No. 100.04.403 del 2 de diciembre de 2016 en concordancia con la ley 1448 de 2011 y Decreto 1084 de 2015, con el fin de brindar Ayuda Humanitaria Inmediata por parte de la Alcaldía Municipal de Hato Corozal.

1. INTEGRANTES DEL HOGAR.

NOMBRE Y APELLIDOS	N° Documento de identidad	Edad	Parentesco con jefe de hogar.	Enfoque diferencial						
				Indígena	Afro	LG BT I	Discapacidad	Adulto mayor	Madre Cabeza de hogar	Niños, Niñas Adolescentes
Felipe Gonzalez Rivera	17.549.082	54	Jefe de Hogar.				X			
Clara Rivera Colmenares	24.248.108	82	Madre					X		
Marleny Gonzalez R.	31.953.718	53	Hermana							
Emer yeth Ruiz Lozano	1.158.21302	13	Sobrina							X

2. UBICACIÓN DE RESIDENCIA.

Dirección	Barrio/Vereda	Municipio	Teléfono
Calle 5 #16-75	Libertadores	Hato Corozal	320 471 2288

Una vez verificada las condiciones de vulnerabilidad acentuada en las que se encuentra el núcleo familiar se puede determinar que presenta el siguiente grado de vulnerabilidad.

3. GRADO DE VULNERABILIDAD NÚCLEO FAMILIAR.

Alto	Medio	X	Bajo	Ninguno
------	-------	---	------	---------

4. TIPOLOGÍA DEL HOGAR.

TIPO A	TIPO B	X	TIPO C
--------	--------	---	--------


JULIETH GISSELA BERNAL RINCÓN
Secretaría General y de Gobierno

Anexo: Registro Fotográfico y Fotocopia de Documento.

Realizó Visita: zelma vicas.



NIT 800012638-2

GESTIÓN DOCUMENTAL
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

ACTA DE VISITA

PE-GM-P12

Versión: 02



HATO COROZAL
ALTO Y SOSTENIBLE

Fecha: 21/01/2022

Página 1 de 1



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 17.549.082

GONZALEZ RIVERA

APPELLIDO

FELIPE

PRENOMEN

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1967

TAME
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

M

SEXO

08-AGO-1988 TAME

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION



COLOMBIA INTERNACIONAL
CALLE 14 N. 100-100 ARAUCA



A 43599 IDENTIFICACION PERSONAL MULTITRABAJOS 11/19/2006

00806 IDENTIFICACION PERSONAL MULTITRABAJOS

ATENCION DE CONSULTAS
ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME
NIT. 900034131-8

Historia Clínica No. : 17549082

IDENTIFICACION

Nombre	Identificación	Sexo	Edad	Nivel	Tipo Usuario
FELIPE GONZALEZ RIVERA	CC 17549082	M	53 Años	Nivel I	Subsidiado
Entidad		Dpto. Zonificación		Mun. Zonificación	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD		ARAUCA		TAME	
Dirección	Dpto. Residencia	Mun. Residencia		Teléfono	
V/ LA VIEJA	ARAUCA	TAME		3204712288	
Alfabeto	Escolaridad	Años Cursados			
Si	Primaria				

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre	Parentesco	Dirección	Teléfono
---------------	-------------------	------------------	-----------------

ANTECEDENTES

	SI/NO	Tipo	TRATAMIENTOS
HTA	No		
Convulsiones	No		
Tuberculosis	No		
ETS	No		
Diabetes	No		
Otros	NO REFIERE		
Hospitalarios	No		
Quirúrgicos	No		
Inmunológicos	No		
Traumatológicos	No		
Toxicológicos	No		
Transfusiones	No		
Donante	No	Grupo Sanguíneo	RH

HISTORIA CONSULTA EXTERNA

No. Rips 129952

Fecha 04/09/2021 Hora: 08:40 Medico LEIDY YUSBANY ALVARADO MARTINEZ

Consulta CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

Edad 53 Peso(Kg) 54 Talla(cm) 157 IMC TA(mm Hg) 099/60 T(°C) 36.° FR 36 FC 85

MOTIVO DE CONSULTA "DOLOR ACA "

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 54 AÑOS QUIEN ASISTE CON LA HERMANA . PACIENTE CON DISCAPACIDAD PACIENTE BORDO MUÑO, HERMANA MARLENE REFIERE CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO . Y SALIDA DE PARASITOS POR RECTO NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

EVALUACION DE RIESGO COVID-19

Tránsito o viaje en los últimos 14 días por un país o región con circulación viral confirmada de covid - 19? NO

En los últimos 14 días ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con coronavirus? NO

Es personal de salud u otro ámbito hospitalario con contacto estrecho e caso confirmado o probable para covid-19? NO

Fiebre? NO

Tos? NO

Diarrea? NO

Malestar general? NO

Rinorrea? NO

Odinofagia? NO

REVISION POR SISTEMAS

Neurológico, GU, ORL, Endocrino, Hemopoyético, Cardiovascular, Respiratorio, Linfático, Osteomuscular, Tegumentario, CyC. No Refiere

EXAMEN FISICO**General**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO FIO2 AMBIENTE 98% IMC 21.9

Piel y faneras, Extremidades, Torax, ORL, Genitales, Neurológico. Sin alteraciones

Abdomen

BLANDO, DEPRESIBLE, RISAS PRESENTES, NO DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SÍP

DIAGNOSTICOS**Principal**

(K58.9) - SÍNDROME DEL COLÓN IRRITABLE SIN DIARREA

Relacionado 1

(H91.3) - SORDOMUDEZ, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo Diagnóstico principal

CONFIRMADO REPETIDO

ANÁLISIS

PACIENTE DE 54 AÑOS QUE EN ASISTE CON LA HERMANA. PACIENTE CON DISCAPACIDAD, PACIENTE SORDO MUDO.

HERMANA

MARLENE REFIERE CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO Y SALIDA DE PARASITOS POR RECTO.

NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA.

SE EXPLICA A LA FAMILIAR. PACIENTE CON SÍNDROME DE COLÓN IRRITABLE Y ESTREÑIMIENTO. SE EXPLICA SE DECIDE NICIO.

DE TTD. DESPARACITANTE. SE SOLICITA ECO ABDOMINAL TOTAL. PACIENTE CON DISCAPACIDAD, PTE SORDOMUDO.

HERMANA

REFIERE POSTERIOR A FIEBRE NO ESPECÍFICA A LOS 4 AÑOS DE EDAD.

PLAN, RECOMENDACIONES GENERALES Y DE ALAMA.

KRODEX TABLETA 1 CADA 12 HRAS POR 5 DÍAS.

CALCITRIOL POLVO.

TRIMEBUTINA TABLETA.

ESOMEPRAZOL TABLETA.

HIDROCIDO DE MAG SOLUCION.

SI ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

CITA CON REPORTES.

Medidas de prevención PARA COVID 19**Para la comunidad**

La principal forma de prevenirlo es evitar el contacto con personas que han sido diagnosticadas con el virus.

Así mismo, es importante seguir las siguientes recomendaciones:

o Lave sus manos frecuentemente durante el día.

o Use tapabocas si tiene los síntomas de resfriado.

o Si está con personas con gripe que no tienen tapabocas, úselo usted.

o Estomude en el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, nunca con la mano.

o Evite asistir a sitios de alta afluencia de personas si tiene los síntomas: fiebre, secreción nasal y otros síntomas como dolor de garganta, dolor de cabeza.

o dolores musculares.

o Ventile los espacios de casa y oficina.

o Consulte a su médico si presenta alguno de los siguientes síntomas: respiración más rápida de lo normal, fiebre de difícil control por más de dos días.

o Si el pecho le suena o le duele al respirar, somnolencia o dificultad para despertar, ataques o convulsiones, decaimiento o estado general en forma rápida.

o Llame a la línea nacional 018000955590 o desde un celular al 192 para reportar sospechas de coronavirus.

o Siga las recomendaciones de las autoridades nacionales y locales frente a la prevención del coronavirus (COVID - 19).

CONDUCTAS**RECOMENDACIONES**

FRACCIONAR LA DIETA EN 5 A 6 COMIDAS Y REDUCIR EL VOLUMEN DE ESTAS.

- COMER CON REGULARIDAD Y MODERADAMENTE.

- COMER SENTADO, A HORAS FIJAS Y MASTICANDO BIEN. TRATAR DE DARSE UN TIEMPO PARA HACER SOBREMESA.

- EVITAR GRASAS, ALIMENTOS CONDIMENTADOS Y COMIDAS QUE NO SE DIGIERAN FACILMENTE.

- NO HACER PERIODOS PROLONGADOS DE AYUNO.

- EVITAR ALIMENTOS FRITOS, FREÍDOS Y EMPANIZADOS
- LOS ALIMENTOS DEBEN SER PREPARADOS A LA PLANCHA, Hervidos, Asados o al Vapor, con la mínima cantidad de GRASA
- EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ESPECIALMENTE EL VINO
- EVITAR IRRITANTES: JUGO DE CÍTRICOS, Jitomate y Café, BEBIDAS GASEOSAS, TABACO, TÉ NEGRO, CONDIMENTOS JUGOS
- DE CARNE, PRODUCTOS COMO JUGO DE SOYA Y MAGGI
- EVITAR ALIMENTOS ENLATADOS
- EVITAR LA GOMA DE MASCAR
- SI ES POSIBLE, EVITAR MEDICAMENTOS IRRITANTES PARA EL ESTÓMAGO
- EVITAR EL ABUSO DE MEDICAMENTOS IRRITANTES DE LA MUCOSA GÁSTRICA (ASPIRINA, ANTIINFLAMATORIOS, ETC.)
- NO ACOSTARSE A DORMIR SINÓ HASTA DOS HORAS DESPUÉS DE HABER CENADO. SI ACOSTUMBRA HACER SIESTA HACERLO SEMI SENTADO, NO RECOSTADO Y NO MÁS DE 20 MINUTOS
- NO DORMIR BOCA ABAJO
- EVITAR EL CONSUMO DE LÍQUIDOS ABUNDANTES DURANTE LA NOCHE
- DENTRO DE LO POSIBLE, EVITE EL ESTRÉS
- EVITAR FUMAR AL MENOS DESPUÉS DE COMER
- UTILIZAR ROPA CÓMODA Y FLOJA QUE NO APIRIETE LA CINTURA

TRATAMIENTO:

Código	Cantidad	Medicamentos o Procedimientos Enviados
--------	----------	--

LEIDY YUSBANY ALVARADO MARTINEZ
MEDICO GENERAL-RM:

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRACION PERSONAL
DE CIUDADANIA

24.248.108
COLMENARES

Carla Rivero Poc.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1940
TAMARA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-MAR-1965 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amíl Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMIL SANCHEZ TORRES



A-4000500-00110163-F-0024248108-20081024 0004756345A 1 25268470

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
SECRETARÍA DE CIUDADANÍA

51.953.718
GONZALEZ RIVERA

MARLENY

Handwritten signature



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1969

TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA O+ SEXO

14-OCT-1987 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Handwritten signature
REGISTRADOR NACIONAL
ALICIA RIVERA

NO ULTIMO



A 4000500-01111-032 F 0051953718 20201019 0072125038A 1 860079779C

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.158.213.027

RUIZ LOZANO

APELLIDOS

ENERYETH ZAMANTA

12 AÑOS

Zamanta Ruiz



22-FEB-2009

FECHA DE NACIMIENTO
TAME
(ARAUCA)

FECHA DE NACIMIENTO
22-FEB-2027

O+

F

FECHA DE NACIMIENTO
07-MAR-2016 PUERTO LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

ANEXO 1000000



P 5204500 00809465 F 1158213027 201604 4

00481844544 1

44998758

 NIT.800012638-2	GESTIÓN DOCUMENTAL		 HATO COROZAL
	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
	ACTAS		
	PA-GD-P11	Versión: 02	
		Fecha: 21/01/2022	
		Página 1 de 1	

DEPARTAMENTO: CASANARE

MUNICIPIO: HATO COROZAL

FECHA: 26-Agosto 2022

HORA: 8:24 am

LUGAR: Oficina Victimos.

OBJETIVO:

Identificar la vulnerabilidad de el hogar del señor Felipe Gonzalez para asignacion de ayudas humanitarias inmediatas

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Siendo las 8:24 am del día 26 de agosto del 2022, se inicia la visita al hogar del señor Felipe Gonzalez, quien atiende la visita es la señora Marleny Gonzalez hermana del señor Felipe, quien se encuentra trabajando en una finca de la vereda la verema del municipio de Hato Corozal. ademas el señor es una persona con discapacidad (sordol).

Se indaga a si el hogar desea establecerse en el municipio, y manifiestan que si desean quedarse e iniciar a establecer su vida aqui en Hato Corozal.

Se le indica a la señora Marleny como realizar la solicitud de portabilidad de los servicios de salud con los EPS para que le sean prestados la atención aquí en las EPS prestadoras de servicios.

Se le indica como realizar la solicitud de la encuesta del Eiben, para que el equipo de encuestadores que dan prestar el servicio y se realice la misma.

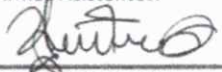
Se le da a conocer la oferta educativa en el municipio para que lo menor de edad acceda a los servicios

	GESTIÓN DOCUMENTAL		
	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
	ACTAS		
	NIT. 800012638-2	PA-GD-P11	Versión: 02

educativo, cuando desee hacer el traslado de colegio para en estos momentos se encuentra estudiando.

Se le ofrece la ayuda psicológica que brinda la administración municipal, a lo que el hogar responde que en el momento no requieren de esta ayuda.

Firma Asistentes:


 NOMBRE PROFESIONAL:
 CEDULA: 1.118.649.173
 ENTIDAD: Alcaldía Municipal
 Enlace Victarios


 NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA:
 CEDULA: 51453718