

paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos

Mes: **Noviembre**

Sede: **CIS**

Otro tema: **Charlas**

Cedula: **103759531**

responsable: **Luzeth Torres**

Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	F	EFP	Firma
					AC	DF	DA	DV	DC	DPC							
04-11-2021	x 51841623	Diana Sonia Casallas	55	NERS													<i>[Firma]</i>
04-11-2021	31654101	Diana Rosario Casallas	59	NERS													<i>[Firma]</i>
04-11-21	51627830	Pilar Usrego	54	Nun													<i>[Firma]</i>
04-11-21	2643531	Bertilda Gomeneces	60	NE													<i>[Firma]</i>
6-11-21	x 41.590.330 Bta	Margarita O. de Bausis	68	NEP													<i>[Firma]</i>
6-11-21	x 19348562	Azari Orrente Amas V.	65	NERS													<i>[Firma]</i>
6-11-21	Hidra de los ojos	26643181-	67	NERS													<i>[Firma]</i>

hacen lugar con mucho tiempo y no dejan entrar a la cita, para dilatar ojos NO ES posible comunicacion con...
 OPTOMETRIA
 oplaturologia

Indicador DF: Discapacidad fisica DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

NOMBRE: FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA

PROCESO: GESTIÓN DE HABILITACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

VERSION: 1

PAGINA: 1 de 1

FECHA: 21 de noviembre de 2019

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Ciudad: Cajica

Mes: Noviembre

Sede: Cajica

Otro tema: Charla

Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos

Nombre del responsable: Lizeth Torres

Cedula:

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual <i>Consejería en medidas de prevención</i>	EP	E F	EFP	Firma <i>[Signature]</i>
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	08/11/2021	24081504	Zulma Yacqueline Ramirez	40	Nova												
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxígeno
EP: Educación al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner



Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.
 Mes: octubre.
 Sede: Facatativa.
 Otro tema: Charlas.
 Cedula: 1035759531

Ciudad: Facatativa
 Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos

Nombre del responsable: Irith Torres

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E F	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	20/10/2021	37843898	Odilia Lopez M	42	NE												Odilia Lopez M
2	20/10/2021	1034288110	Joliana Gonzalez L.	14	NE												Joliana Gonzalez L.
3	20/10/2021	3094366	Nestor Arredondo	61	NE												Nestor Arredondo
4	20/10/2021	23455064	Concepcion Itabarin	73	NE												Concepcion Itabarin
5	20/10/2021	100779830	Sandy Fuentes	28	NE												Sandy Fuentes
6	20/10/2021	3554097	Luz Patarullo	54	NE												Luz Patarullo
7	20/10/2021	11430099	Luis Rodriguez	62	NE												Luis Rodriguez
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 EP: Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

NOMBRE: FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA

PROCESO: GESTIÓN DE HABILITACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Mes: Octubre.

Sede: Sococha.

Otro tema: Charlas.

Ciudad: _____ Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos

Cedula: _____

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E F	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	Oct-07-2021	22821679	Dolira y suñiz ML	65	NEPS												Dolira y de M.
2	Oct/07-2021	41529490	Elia Maria Urrego.	71	NE												José Benítez
3	Oct/07/21	A124543	Jorge Eliecer Castro.	73	NE												Jorge Castro
4	07/07/21	80310100	Leis Alberto Pinilla	62	NE												Episcopilla
5	07/07/21	51610356	Azulena de Jesus	60	NE												Azulena Rojas
6	14/10/21	1073709769	Alexandra Buxto	40	NE												Alexandra Buxto
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 EP: Educación al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner



Información al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Ubicación: Bogotá Mes: Octubre Sede: Country / Sanitas
 Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos Otro tema: Charlas
 Nombre del responsable: Lizeth Torres Cedula: 1033781531

Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E F	EFP	Firma
					AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
24/10/21	41712205	Blanca, Martín	77	NE												
24/10/21	28947813	Liliana Marina Sienz	46	UE											Liliana Sienz	
24/10/21	1022949680	Morraqun Juan	12	NE											Juan Morraqun	

añado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 Información al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO
 NOMBRE: FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA
 PROCESO: GESTIÓN DE HABILITACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CODIGO: GHS-PRG1-POR1
 VERSION: 1
 PAGINA: 1 de 1
 FECHA: 21 de noviembre de 2019

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.
 Sede: CIS
 Mes: Octubre
 Otro tema: Charlas

Ciudad: Bogotá
 Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios médicos y oftalmológicos
 Cedula: 1035759531
 Nombre del responsable: Lizeth Torres Rodríguez

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	EFP	Firma	
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC							
1	04/10/21	24326740	Yolanda Zalazaga	47	ONE									X				Lizeth Torres Rodríguez
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		

Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

NOMBRE: FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA

PROCESO: GESTIÓN DE HABILITACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CODIGO: GHS-PRG1-FORZ

VERSION: 1

PAGINA : 1 de 1

FECHA: 21 de noviembre de 2019

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Ciudad: Bogotá Mes: Octubre Sede: Santa Isabel
 Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos Otro tema: Charla
 Nombre del responsable: Lizeth Torres Cedula: 1033759531

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	EF	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	6-10-2021	1020836627	Natalia Rico Torres	23	NE	X											Natalia Rico Torres
2	6-10-2021	39630893	Luz Marina Salamanca		IVE												[Signature]
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 EP: Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner

Asesoría al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos

Mes: Octubre

Sede: Rileno

Otro tema: Charlas

Nombre del responsable:

Cedula: 1033759531

Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	F	EFP	Firma
					AC	DF	DA	DV	DC	DPC							
11/10/21	41731723	Anas Targi/ofi.	84	NE								lavado de manos					[Firma]
25/10	41.309605	Donatilla Hernandez	79	NE								Deberes y derechos					[Firma]
25/10/21	52302170	Diana Garay	26	NE								derechos					[Firma]
25/10/21	52464479.	Luceny Katoma	40	NE								canales					[Firma]
25/10/21	28834458.	Hilda Garcia	74	NE								de aten-					[Firma]
25/10/21	51472052	Evelia Santana	52	NE								ción					[Firma]
25/10/21	79408146.	Carlos Montenegro	54	NE								Deberes y					[Firma]
25/10/21	3074929.	Hector Ramirez	56	NE								derechos					[Firma]
"	51815060	Maria Amaya	55	NE								lavado de					[Firma]
"	12041159	Juan Fajardo	81	NE	X							manos.					[Firma]
25/10/21	1032374462	Evelin Antonio	9	NE	X												[Firma]
25/10/21	41338014	Luz Mendez	74	NE													[Firma]
25/10/21	462807	Ama Usorio	77	NE	X												[Firma]
25/10/21	5967490	Guillermo Betancor.	65	NE													[Firma]
25/10/21	41504745.	Jose Alape	62	NE													[Firma]
25/10/21	31231622	Omaira Pura	70	NE	X												[Firma]
25/10/21	23911075	Clara Melgarejo	70	NE	X												[Firma]
25/10/21	616741743.	Rosa Mantoya	81	NE	X												[Firma]
25/10/21	52206099.	Karen Veloz	5	NE	X												[Firma]
		Maria Hernandez	28	NE													[Firma]

acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno

Escaneado con CamScanner



TIPO DE DOCUMENTO FORMARIO

FORMATO DE EDUCACIONAL PACIENTE Y FAMILIA

PROCESO: GESTION DE HABILITACION Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

CODIGO: GHS-FRG-1-FOR2
VERSION: 1
PAGINA: 1 de 1
FECHA: 21 de noviembre de 2019

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.
Mes: **Noviembre.** Sede: **Santa Isabel Educativas**

Ciudad: **Bogotá** Otro tema: **Chau las Educativas**
Responsable de la capacitación (Marque con una X) Interno () Externo () Entidad: S.O. Servicios médicos y oftalmológicos Cédula: **1033754531**

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	EF	EFP	Firma				
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC										
1	21/11/21	6016714174	Juan Lopez	15	COPE	X							X	X		X	X	X	X	Ysabel Rini	
2	02/11/21	327892	Hernando Nieto	87	NE	X								X	X					X	Ysabel Rini
3	02/11/21	4279210	Genon Molano	80	NE									X	X					X	Gloria Aldano
4	02/11/21	439964	Silvino Cifuentes	88	NE	X								X	X					X	Ysabel Rini
5	02/11/21	39720704	Teresa Zambrano	62	NE									X	X					X	Teresa Zambrano
6	02/11/21	51623265	Marce Santos	60	NE									X	X					X	Marce Santos
7	02/11/21	79200224	Asiel Cardenas	66	NE									X	X					X	Asiel Cardenas
8	02/11/21	4240662	Juan Castañeda	71	NE									X	X					X	Juan Castañeda
9	02/11/21	1166764177	Ysabel Beltran	8	NE	X								X	X					X	Ysabel Beltran
10	02/11/21	79766356	Fernando Huertas	46	COPE									X	X					X	Fernando Huertas
11	02/11/21	41606951	Ana Calderon	68	NE									X	X					X	Ana Calderon
12	02/11/21	41702051	Carmen Quintana	67	NE									X	X					X	Carmen Quintana
13	12/11/21	41450102	Mercedes Romero	74	NEPS									X	X					X	Mercedes Romero
14	12/11/21	32680099	Alex Concha	58	COPE									X	X					X	Alex Concha
15	12/11/21	26415938	Rosalba Fonseca	78	NEPS	X								X	X					X	Rosalba Fonseca
16	12/11/21	19347677	Gustavo Torres	66	NEPS	X								X	X					X	Gustavo Torres
17	12/11/21	51775640	Marica Tamayo	62	NEPS									X	X					X	Marica Tamayo
18	12/11/21	21056488	Rosalba Camillo	64	COPE	X								X	X					X	Rosalba Camillo
19	12/11/21	41738786	Concepcion Granta	78	NEPS	X								X	X					X	Concepcion Granta
20	12/11/21	41396152	Valda Jaramena	74	NEPS									X	X					X	Valda Jaramena
21	12/11/21	79469293	Jorge Lopez	55	NEPS									X	X					X	Jorge Lopez
22	12/11/21	13174555	Nelson Rodriguez	74	NEPS	X								X	X					X	Nelson Rodriguez
23	12/11/21	39672357	Andrea Nieto	48	NEPS	X								X	X					X	Andrea Nieto
24	12/11/21	79687064	Marlon Giraldo	46	COPE	X								X	X					X	Marlon Giraldo
25	12/11/21	20145038	Ana Cea	94	NEPS	X								X	X					X	Ana Cea

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja visión DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxígeno
EP: Educación al paciente EF: Entrega de foliote EFP: Entrega de foliote POP

COPIA NO CONTROLADA

Escaneado con CamScanner



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO

NOMBRE: FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA

PROCESO: GESTIÓN DE HABILITACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CODIGO: GHS-PRG1-FOR2

VERSION: 1

PAGINA: 1 de 1

FECHA: 21 de noviembre de 2019

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Ciudad: fercattativa Mes: Noviembre Sede: fercattativa

Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos Otro tema:

Nombre del responsable: Weth Torres Cedula: 633759531

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	19-11-21	670985972	Jessica Lzano	23	NETA												
2	19-11-21	35518660	Carmen Canastero	57	NETS												
3	19-11-21	21165430	Rosa fernad	24	NETA												
4	19-11-21	1091986474.	Diana vera	9	NETA												
5	19-11-21	6755474	Jose Reyes	70	NETS												
6	19-11-21	35502765	Flor Gomez	57	NETS												
7	19-11-21	67510533	Maylen bogachen	1600	NETA												
8	19-11-21	40036764.	Azcena Quiruga	44	NETA												
9	19-11-21	41354873	Graciela Prieto	75	NETA												
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad fisica DA:Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
EP: Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner



TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO
 NOMBRE: FORMATO DE EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIA
 PROCESO: GESTION DE HABILITACION Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.
 Ciudad: Bogotá Mes: Noviembre Sede: Ateneo
 Otro tema: Charlas educativas

Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O. Servicios medicos y oftalmologicos
 Nombre del responsable: Wendy Torres Cedula: 1033754571

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	F	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC							
1	9/Nov/21	x51891304	Luisa Pulido	53	NEPS											X	X	x Ju. Ju.
2	9/Nov/21	x51997155	x Nidia Vega	51	NEPS											X	X	x Nidia Vega
3	9/Nov/21	41583383	Miriam Campos	68	NEPS											X	X	x Miriam Campos
4	9/Nov/21	x3260467	x Victor Vasquez	77	NEPS											X	X	x Victor Vasquez
5	9/Nov/21	x16930424	x Alex Ruiz	40	NEPS											X	X	x Alex Ruiz
6	9/Nov/21	x51561146	x Leticia	63	NEPS											X	X	x Leticia
7	9/Nov/21	x41756209	x Juana Alcan	64	NEPS											X	X	x Juana Alcan
8	9/Nov/21	x79397748	x Raul Castro	54	NEPS											X	X	x Raul Castro
9	9/Nov/21	x29722110	x Jose Flavio	62	NEPS											X	X	x Jose Flavio
10	9/Nov/21	x20729190	x Angelica	65	NEPS											X	X	x Angelica
11	9/Nov/21	14323596	Jose Hernandez	66	NEPS											X	X	x Jose Hernandez
12	9/Nov/21	x011087857	x Carol V. Montano	16	NEPS											X	X	x Carol V. Montano
13	23/Nov/21	132680938	Jairo Gallo	24	NEPS											X	X	x Jairo Gallo
14		1748249883	Graciela Gil	3	NEPS		X									X	X	x Graciela Gil
15		80361190	Fernando Guevara	57	NEPS											X	X	x Fernando Guevara
16		21029442	Carmen Rodriguez	85	NEPS											X	X	x Carmen Rodriguez
17		41408137	Margareta Pulido	75	NEPS											X	X	x Margareta Pulido
18		41706918	Rosa Ubando	63	NEPS											X	X	x Rosa Ubando
19		41792737	Yamile Parra	61	NEPS											X	X	x Yamile Parra
20		102355480	Bernica Varon	14	NEPS		X									X	X	x Bernica Varon
21		36572820	Nidia Valdehiguera	69	NEPS											X	X	x Nidia Valdehiguera
22		1023774322	Dayan Vanegas	14	NEPS		X									X	X	x Dayan Vanegas
23		19402425	Jose Miranda	62	NEPS											X	X	x Jose Miranda
24		5886906	Omara Moreno	57	NEPS											X	X	x Omara Moreno
25		102332918	Angie Varon	16	NEPS		X									X	X	x Angie Varon

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxígeno
 EP: Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner



educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

ciudad: Mes: Noviembre Sede: Suacha
 responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos Otro tema: Charla
 nombre del responsable: Cedula:

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E F	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	05/11/21	1034265034	Michell Garcia	19	NEPS												Michell Garcia
2	05/11/21	51642500	Elsa Cristina Ortiz P.	60	NEPS												Elsa Cristina Ortiz P.
3	05/11/21	41634779	Luz Simbaquida	73	NEPS												Luz Simbaquida
4	11/11/21	1.04531.398	Lina Marcela Tellez Montoya	7	NEPS X												Lina Tellez
5	11/11/21	1.033.687.546	Ledy Montoya	31													Ledy Montoya
6	11/11/21	1.01236.2016	Laura Rios	13	NEPS												Laura Rios
7	11/11/22	1.23497304	Clara Lucia Dominguez	51	NEPS												Clara Dominguez
8	11/11/22	1252094	Roldano Ortiz	79	NEPS												Roldano Ortiz
9	11/11/22	41510326	Caromen Jussan	70	NEPS												Caromen Jussan
10	11/11/22	24474908	Sonia Gomez	74	NEPS												Sonia Gomez
11	11/11/22	41668210	Noelia Triana	66	NEPS												Noelia Triana
12		2844267	Rafael Lopez	81	NEPS												Rafael Lopez
13		39634425	Marcelo Cardenas	56	NEPS												Marcelo Cardenas
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

AC: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 EP: Educación al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

Escaneado con CamScanner

Educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

Ciudad: **Bogotá** Mes: **Noviembre** Sede: **Santa Isabel**

Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios médicos y oftalmológicos Otro tema: **Charla educativa**

Nombre del responsable: **Luzeth Torres** Cedula: **1033759531**

Orden	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
1	12-11-21	41434044	Maria Medina	72	NEPS	X								X	X		x Maria Medina
2	12-11-21	632678784	Maria Santa Fe	15	NEPS	X								X	X		x Maria Santa Fe
3	12-11-21	31.795-265	Luz Stella Rodrig	86	NEPS									X	X		x Luz Stella Rodrig
4	12-11-21	74202825	Carlos Lopez	56	NEPS									X	X		x Carlos Lopez
5	12-11-21	612923946	Juan Valencia	4	NEPS	X								X	X		x Juan Valencia
6	12-11-21	28945471	Maria Hernandez	65	NEPS									X	X		x Maria Hernandez
7	12-11-21	39692673	Luz Yara	58	NEPS	X								X	X		x Luz Yara
8	12-11-21	41432590	Maria Gomez	77	NEPS	X								X	X		x Maria Gomez
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

No la atendieron en galerías.

C: Acompañado DF: Discapacidad física DA: Discapacidad auditiva DV: Ceguera, baja vision DC: Discapacidad cognitiva DPC: Dispositivo para caminar OX: Oxigeno
 P: Educacion al paciente EF: Entrega de folleto EFP: Entrega de folleto POP

educación al paciente y familia en: prevención de infecciones, deberes y derechos, política de seguridad del paciente, residuos hospitalarios, prevención e identificación del riesgo de caídas, recomendaciones pop.

lugar: Bogotá Mes: Diciembre Sede: Alten...
 Responsable de la capacitación (Marque con una X): Interno () Externo () Entidad: S.O Servicios medicos y oftalmologicos Otro tema: charlas
 Nombre del responsable: Lizeth Torres Cedula: 1033759571

len	Fecha (DD/MM/AA)	Cédula	Nombre Completo	Edad	EPS	Identificación riesgo de caída						OX	Cual	EP	E	EFP	Firma
						AC	DF	DA	DV	DC	DPC						
	15/12/21	79136057	Jose Castano	51	NEPS												[Firma]
	15/12/21	8243101	Carlos Serner	80	NEPS	X											[Firma]
	15/12/21	1022405096	Andrea Castro	26	NEPS												[Firma]
	15/12/21	1000158068	Valentina Diaz	18	NEPS												[Firma]
	15/12/21	1024538773	Sofia Celi	10	NEPS	X											[Firma]
	24/12/21	29224975	Marleny Urena	74	NEPS												[Firma]
	29/12/21	1007252620	Pada Alvarado	33	NET												[Firma]
	24/12/21	1076671614	Valery Jimenez	2	NEPS	X											[Firma]
	24/12/21	5682565	Matias Satala	77	NEPS												[Firma]
	24/12/21	1031187673	Mariana Sanchez	22	NET												[Firma]
	24/12/21	1023414551	Alison Andrade	15	NEPS	X											[Firma]
	29/12/21	41585434	Nelcy Torres	61	NEPS												[Firma]
	24/12/21	5787964	Jose Alza	67	NEPS												[Firma]
	24/12/21	41406726	Mayra Deroel	74	NEPS												[Firma]
	29/12/21	11253753	Jose Pacheco	66	NEPS												[Firma]
	24/12/21	1121941185	LAIKA Sepulveda	24	NEPS												[Firma]
	24/12/21	1141346534	Cristina Ortiz	7	NEPS	X											[Firma]
	24/12/21	80361533	Carlos Huestas	58	NEPS												[Firma]