



FICHA Nro 1

FICHA DE INFORMACIÓN GENERAL
MODALIDAD RESIDENCIAL
(ACOGIDA, ADMISIÓN E INGRESO)
ADULTOS MAYORES

FOTO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL DEL USUARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:		Cabrera Zoroberto María Guadalupe	
FECHA DE INGRESO:		DD 01 MM 02 AA 2021	
SEXO:	M	F	<input checked="" type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL:	SOLTERO	CASADO	<input type="checkbox"/>
AUTODENOMINACIÓN ÉTNICA:	1) Mestizo/a	2) Blanco/a	<input checked="" type="checkbox"/>
	3) Montuvio/a	4) Afroecuatoriano/a Negro/a	<input type="checkbox"/>
	5) Otro extranjero	6) Indígena Pueblo	<input type="checkbox"/>
		Nacionalidad	
UNIÓN LIBRE			
DIVORCIADO			
VIUDO			
FECHA DE NACIMIENTO:		DD 04 MM 11 AA 1949	
C.I.:		170394238-1	
EXPEDIENTE N°			

NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

PRIMARIA: Indicar hasta que año

SECUNDARIA: Indicar hasta que año

PROFESIÓN/OCUPACIÓN:

ANALFABETO:

SUPERIOR:

2.- CONDICIONES AL INGRESO: (Describe las características externas del ingreso de la persona adulta mayor por cada ítem que se presenta)

ACOGIDA EMERGENTE	<input type="checkbox"/>	ACOGIDA REGULAR	<input type="checkbox"/>
CONDICIÓN FÍSICA (presenta golpes, descripción vestimenta, moretones):			
MAYOR HAY SE MUEVE SIN PROBLEMA VISTIMIENTA CON GUAYUA Y UN PINELO			
CONDICIÓN PSICOLÓGICA: (estado emocional, orientación, lenguaje)			

ESTADO DE SALUD: (Indica tener una o algunas enfermedades)

MEDICINAS: (Nombre del medicamento y dosis, solicitar información en el caso de medicamentos naturales, homeopáticos o de medicina ancestral)	Aspirina 100 mg 3 al medio día
REACCIÓN ADVERSA A ALGÚN MEDICAMENTO (alergia, reacción negativa o prohibición):	Caballo de guerra de 400 mg y 1 d día
PERSONA QUE LO INGRESA:	Ci:

EN CASO DE SER REFERIDO POR OTRA INSTITUCIÓN O INSTANCIA COMUNITARIA:

¿VINO POR PROPIA VOLUNTAD?

SI ☐ NO ☐

INSTITUCIÓN QUE LO INGRESA:

POLICIA ☐ CRUZ ROJA ☐ ECU 911 ☐ MIES ☐ MSP ☐ OTROS ☒

3.- SITUACIÓN FAMILIAR Y DE CONVIVENCIA

¿CON QUIEN VIVE?

SOLO

CÓNYUGE/PAREJA

FAMILIARES/ QUIEN

OTROS/QUIEN

NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN CON EL ADULTO MAYOR:

NOMBRE DE CONVIVIENTES SEAN O NO FAMILIARES

1. Paul Alfonso Lopez Colipa

2.

3.

PARENTESCO O AFINIDAD

CAIDAD DE LAS RELACIONES BUENA ☒ REGULAR ☐ MALA ☐ OBSERVACIONES

4.- OBSERVACIONES:

RESPONSABLES

NOMBRE: Marcos de la Cruz
NOMBRE Luis Topon
NOMBRE

FIRMA [Firma]
FIRMA [Firma]
FIRMA

FECHA

DD 01 MM 02 AA 2021

Elaborado por: Psi. Sandy Ordóñez
Revisado por: Dra. Sylvia Proaño
Aprobado por: Dra. Susana Tito
Lcda Nelly Villarroel