



PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Pueblo Libre, 24 ENE 2019

OFICIO N°053-2019/INABIF.USPPAM

Señora

ZAIDA AGUILAR BENGUA

Directora

Centro de Atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo vda. de Canevaro

Jr. Madera N° 399

Rimac.-



Asunto : Solicitud de ingreso

De mi consideración:


Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en atención al asunto de la referencia, solicitar el ingreso de la señora Justina Blanca Sam León de 80 años de edad, identificada con DNI N° 25447802, quien ingresará el día jueves 24.01.2019 al CAR de su Dirección, para lo cual se adjunta SIS, informe social, informe psicológico, y exámenes médicos correspondientes. La PAM estará acompañada de representantes de INABIF.

En atención a lo indicado, tenga a bien brindar las facilidades del caso a fin de dar ingreso a la citada persona adulta mayor en el marco del convenio entre el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar – INABIF y la Sociedad Beneficencia de Lima.

Es propicia la oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima.

Atentamente,

PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR



ABOG. EDSON BERRIOS LLANCO
ENCARGADO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS
PROTECCIÓN PERSONAS ADULTAS MAYORES


ACTA DE CONFORMIDAD DE INGRESO

Siendo las 12:30 horas del día 23 de enero del 2019; en el área de Dirección del CARGG "IRVC"; se reúne el Equipo Multidisciplinario para dar atención al ingreso físico de la adulta mayor Justina Blanca Sam León, de 80 años de edad, identificada con DNI N° 25447802, derivada de INABIF.

Adulta mayor que se presenta acompañada por personal de INABIF; la Lic. Geovanna Vásquez Castañeda, y la Lic. Ana Febres Alarcón (Psicóloga); presentando la siguiente documentación:

- Certificado médico legal N° 004520-L
- Informe social N° 034-20109/LYLP
- Informe psicológico N° 029-2019/INABIF.USPAMM-AFA
- Documentación complementaria

Finalmente se procede a la revisión de los expedientes, siendo conformes, por lo que proceden a firmar el acta por ser de conformidad.


Dr. Boris I. Maluquish López
Médico - Cirujano
CMP - 74374

Dr. Boris Maluquish López
Servicio Médico


SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE LIMA METROPOLITANA
GERENCIA DE PROMOCIONES SOCIALES Y COOPERACION
CARGO INICIAL RODOLFO VELA DE CAÑEVARO
LIC. YOSSELIN M. CAMPOS BRENIS
COORDINADORA DE TRABAJO SOCIAL
C.T.M.P. N° 12,881

Lic. Yosselin Campos Brenis
Servicio Social


Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana
Gerencia de Protección Social
Sub-Gerencia de Protección del Adulto Mayor
CARGG IRVC


Lic. PEDRO A. HERNÁNDEZ GONZALES
Coordinador del Servicio de Psicología


Lic. Pedro Hernández Gonzales
Servicio Psicología


SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE LIMA METROPOLITANA
CARGG IRVC DE CAÑEVARO


Lic. Katherine Ricalde Soto
Servicio de Enfermería



Robles Híjar Zoyla Flor de María
Tecnólogo Médico
C.T.M.P. 8900


Lic. Zoyla Robles Híjar
Servicio de Terapia Fís y Reh



Lic. Marcelina Alvizuri Chave
Servicio Nutrición


Lic. Marcelina Alvizuri Chave
Servicio Nutrición

Sociedad de Beneficencia de Lima Metropolitana


Lic. Zaida Elizabeth Aguilar Bengoa
Directora CARGG "IRVC"


Lic. Geovanna Vásquez Castañeda
Coordinadora INABIF


Lic. Liliana Leyva Paredes
Psicóloga INABIF

**PERÚ****Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables**Programa Integral Nacional
para el Bienestar Familiar**ACTA DE INGRESO**

En la ciudad de Lima, a los 24 días del mes de Enero del año 2019, en Sr.^a Justina Blanca Sam León de 82 años de edad, identificado(a) con documento de Identificación N° 25449802, ha realizado su ingreso voluntario al Programa Nacional Integral para el Bienestar Familiar, Unidad de Servicios de Protección de Personas Adultas Mayores, en el servicio de:

Atención Básica CAN.....	1	Atención Integral CAR..... <u>Canevaro</u>	<u>2</u>
-----------------------------	---	---	----------

Señalando como motivo principal:

No tiene donde dormir	1	Está desempleado(a)	3
Se siente abandonado(a)	<u>2</u>	Está muy enfermo(a) y necesita cuidados	4
Otros (especificar)		5

Al respecto, los profesionales de la USPPAM luego de evaluar a la PAM, indican lo siguiente:

1. Su condición socio familiar es:

Sin red de soporte familiar	1	En estado de abandono	<u>2</u>	Sin otro tipo de apoyo	3
-----------------------------	---	-----------------------	----------	------------------------	---

2. Su condición en relación a su estado psicológico es:

Sin deterioro cognitivo	1	Con deterioro cognitivo... <u>Moderado</u>	<u>2</u>
-------------------------	---	--	----------

3. La condición de funcionalidad actual es:

Autovalente	1	Semivalente	<u>2</u>	Dependiente o postrado	3
-------------	---	-------------	----------	------------------------	---

Firman en señal de conformidad:

Area Trabajo Social		Area Psicología	
Personal a cargo de recepción		Firma	Fecha y Hora
			<u>24.01.19</u> <u>14:00 hrs</u>

SOLICITUD DE INGRESO / REINGRESO

En la ciudad de Lima, a los 24 días del mes de Enero del año 2018, en
Sra. Justina Blanca Sam Leon, de 80 años de edad,
identificada con Documento de Identidad N° 25447902, ha solicitado su:

Ingreso	<input checked="" type="checkbox"/>	Reingreso	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	-----------	--------------------------



Nota: Marcar con X un solo casillero.

Voluntario al Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF), en el servicio:

Básico	<input type="checkbox"/>	Integral	<input checked="" type="checkbox"/>
--------	--------------------------	----------	-------------------------------------

Señalando como motivo principal:

No tiene donde dormir	1	Está desempleado y no tiene donde quedarse	4
Se siente abandonado	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Está muy enfermo y necesita cuidados	5
Otros (especificar)		

	
FIRMA	HUELLA DIGITAL