

ATENCIÓN GRUPAL

GRUPO: Retraso mental

8:00 am.

FECHA:

13-8-25

	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE (ASISTENTE)	DOCUMENTO (ASISTENTE)	TELEFONO	FIRMA
1	Sara Ceballos	1.123.084.348	Liliana Torres	1122653197	3222186510	Liliana Torres
2	Leidy Quera	1071888979	Maria Pedraza	40.400.797	3138926225	Maria Pedraza
3	Estefany Garcia	1.121.897.385	Clara Vanegas	40.395.522	3219908387	
4	Miguel Cortes	1121948720	Deily Medina	1106738191	3115450902	Deily M
5	Anda Garcia	1121890431	Jeimy Lima Corcar	1121945639	3236003075	Jeimy Corcar
6	Angelina Montoya	1120375479	Jeimy Lima			
7	Juan Mejia	1006836910	Jeimy Lima			
8	Jefferson Manjara	1006506395	Jeimy Lima			
9	Janabridy Melo	1123058259	Jeimy Lima			
10	Reinel Hovano	1121832994	Jeimy Lima			
11	Luis Rodriguez	1080184030	Jeimy Lima			
12	Felipe Baquero	1.120.472.751	Deily Medina	1106738191	3115450902	Deily M
13	Jhon Gil	1.121.869.557	Deily Medina	"		
14	Jhon Perez	1121879563	Deily Medina	"		
15	Oscar Arevalo	1123058695	Patricia Arevalo (Amanda)	40331347	3014366094	Patricia Arevalo
16						
17						
18						
19						
20						

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba el tipo de grupo, la fecha de la reunión, el nombre del paciente, documento del paciente, documento del asistente al taller, el documento del asistente al taller, teléfono y firma del asistente

ATENCIÓN GRUPAL

GRUPO: Esquizofrenia F200

10/7/19

FECHA: 13-8-2025

	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE (ASISTENTE)	DOCUMENTO (ASISTENTE)	TELEFONO	FIRMA
1	Jorge Diaz	7.842.895	Edgar Chala	11446148 Conrado	3104091605	<i>[Signature]</i>
2	Sefemio Gonzalez	17.386.573	Luz Gonzalez (Hermana)	40402620	3124274680	<i>[Signature]</i>
3	Jose Baqueho	17.323.599			3143211150	<i>[Signature]</i>
4	Livia Chavita	30983246	Fátima Mendez (Hermana)	35312853	3134294739	<i>[Signature]</i>
5	Jose Calero	1120.503.368			3043497802	<i>[Signature]</i>
6	Juan Martinez	1024511562			3232429642	<i>[Signature]</i>
7	Ramiro Balbuena	79.571.882			3208060922	<i>[Signature]</i>
8	Edwin Hernandez	3.267.204	Aracelyna Hernandez	21-190820	324472665	<i>[Signature]</i>
9	Amulfo Rodriguez	93.294.244	Orfelia Mendocia	40414226	3102614763	<i>[Signature]</i>
10	Abelardo Rozo		Marta Rojas Conrado	20855906	3102229277	<i>[Signature]</i>
11	Mabel Meza	40216595	Galachy Meza (Hermana)	40385736	3148224136	<i>[Signature]</i>
12	Nimar Moreno	1121920840	Herlinda Tila Caludre	40277128	3114524032	<i>[Signature]</i>
13	Nury Van Lopez	86088238	Juan Lopez (padre)	19353084		
14	Adhemar Villami					
15	Cesar Bogota		Albio Moreno Chadre	39662823	3012620634	<i>[Signature]</i>
16						
17						
18						
19						
20						

Central
Certificado

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba el tipo de grupo, la fecha de la reunión, el nombre del paciente, documento del paciente, documento del asistente al taller, el documento del asistente al taller, teléfono y firma del asistente

ATENCIÓN GRUPAL

GRUPO: F 068 Demencia

FECHA: 10/01/15

	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE (ASISTENTE)	DOCUMENTO (ASISTENTE)	TELEFONO	FIRMA
1	Aracely Ortiz	20 306 439	Patricia Ortiz (Hija)	28 820 842	312 471 1649	<i>[Signature]</i>
2	Mania Rodriguez	20 637 283			3025160676	
3	Paul Janchet	17.300.068	Novalba Janche Hija	40 446 729	3213153938	<i>[Signature]</i>
4	Florencia Cavallari	21 145 367	Suzanne Arantes (Hija)	1127802398	3214294579	<i>[Signature]</i>
5	Idinael Vilalobos	59 80993	Alexander Castro	16 180 601	3112938021	<i>[Signature]</i>
6	Emiliano Ortiz	2361273	Amanda Jimenez (Hija)	31 021 699	3132413945	<i>[Signature]</i>
7	Jaime Paredes	311 383	Amanda Jimenez (Hija)	"	"	<i>[Signature]</i>
8	Rosalía Almanza	20 925 083	Amanda Jimenez	"	"	<i>[Signature]</i>
9	Luis Pardo	7061591	Frika Ortega (SanCumbi)	40419404	3209435162	<i>[Signature]</i>
10	Juan Mendonza	1337651	Frika Ortega SanCumbi	40419404	"	<i>[Signature]</i>
11	William Sierra	79 137 962			3115741062	<i>[Signature]</i>
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba el tipo de grupo, la fecha de la reunión, el nombre del paciente, documento del paciente, documento del asistente al taller, el documento del asistente al taller, teléfono y firma del asistente

ATENCIÓN GRUPAL

17 AN
20-8-2021

GRUPO: F310 Trabajo Afectivo Bipolar

FECHA:

	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE (ASISTENTE)	DOCUMENTO (ASISTENTE)	TELEFONO	FIRMA
1	Mirella Otavo	40 432 658	Carlos Izano (Hijo)	1006.777.508	3229628334	Carlos Izano
2	Zully Mosquera	40 395 972			311577777	Zully Mosquera
3	Maria velet	40 328 168			3138653666	Maria velet
4	Luz Quiroga	40 396 727			3216254671	Luz Quiroga
5	Leidy Duque	24 816 305	Luis Sanchez (tutor)	86 046 338	3124953830	Leidy Duque
6	Albani Feney	9 239 913			3011093622	Albani Feney
7	Mario Barato	86 073 751			322 8301032	Mario Barato
8	Dioseneo Solano	1 015 618			3045334421	Dioseneo
9	Jose Sanchez	6 18 9988	Jorge Carrasco Cyrenos	17496 975	3173774008	Jose Sanchez
10	Ingrid Peret	1.019.004.409	Vanessa Bautista (Hija)	1.147.487.894	3202037135	Ingrid Peret
11	Leandro Guzman	1.121.929.115	Rafael Guzman (Padre)	12.520.575	3125731925	Leandro Guzman
12	Claudia Gato	42 516 561			3126202981	Claudia
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba el tipo de grupo, la fecha de la reunión, el nombre del paciente, documento del paciente, nombre completo del asistente al taller, el documento del asistente al taller, teléfono y firma del asistente

ATENCIÓN GRUPAL

GRUPO: F300 8 Am FECHA: 27-8-2025

	NOMBRE PACIENTE	DOCUMENTO PACIENTE	NOMBRE (ASISTENTE)	DOCUMENTO (ASISTENTE)	TELEFONO	FIRMA
1	Andres Rodriguez	1.121.857.386	Madre sustituta	40376492	3133998422	
2	Ana Cardenas	51.681.932			3214336462	
3	Monico Martinez	1.122.238.686	Norma Parra (Cura)	21.182.925	3222186510	
4	Nixon Chiquea	1.116.662.015	Jenny Rodriguez (Cura)	1.122.133.075	310.856.6452	
5	Jocelyn Bil	1.123.059.977			322.898.386	
6	Wz Pardo	1.072.394.904			313.2130509	
7	Nilson Jimenez	1.029.961.201	Jma Carvajal (Cura)	1.121.928.534	311.543.6867	
8	Jhon Vigoya	1.121.957.381	Elvia Vigoya (Tia)	39.727.979	311.841.5859	
9	Gimena Carlelo	7843321			3.9024.87904	
10	Yennifer Jimenez					
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO: Escriba el tipo de grupo, la fecha de la reunión, el nombre del paciente, documento del paciente, nombre completo del asistente al taller, el documento del asistente al taller, teléfono y firma del asistente



CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO
 RENOVAR S.A.S.
 NIT 822.001.338-0

REGISTRO DE ASISTENCIA A TERAPIA DE FAMILIAS

FECHA Y HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	NOMBRE DEL FAMILIAR O ACUDENTE DEL PACIENTE	PARENTESCO	DOCUMENTO IDENTIDAD FAMILIAR O ACUDENTE DEL PACIENTE	SEDA HOSPITALARIA	NUMERO DE TELEFONO	IDENTIFICACION	FIRMA FAMILIAR O ACUDENTE	PROFESIONAL QUE REALIZA REFERENCIA
22-									
22/8/25	Carlos Yehson	Barbara Garre Forno	Amigo	21221623	3	3152457 372-432-246	—	Barbara Garre	
22/8/25	Carlos Yehson	Veronica Martinez	Tia	21221623	3	315245 79-73		Veronica Martinez	
22/8/25	Yanisuelo	Brenda Saraa	mamá	66689284	4-1	321495 4270			
22/8/25	Jhoné Melo	Elkin Jorak	Padre	100254018	4-1	32226856			
22/8/25	Fabiana	Diana Sope	madre sustituta	112855513	11	32044721		Dani	
22/8/25	Diego Proza	Diana Sope	madre sustituta	112855513	11	32044722		Dani	
22/8/25	Diego Carlos Hurtado	Diana Sope	madre sustituta	112855513	11	32044722		Dani	
22/8/25	Eduardo	Rafaela	madre sustituta	40411914	41	315551110		Rafaela	
22/8/25	Estrella	Jon Santamaria	mamá	355893	3			Estrella	

MANTENER NUESTRA SALUD MENTAL EN CASA

1

COMUNICACIÓN

Claridad y simplicidad:

Utilizar un lenguaje accesible para el paciente, evitando tecnicismos médicos que puedan confundirlo.

Empatía y escucha activa:

Mostrar interés genuino por las preocupaciones del paciente y adaptar las recomendaciones a su contexto individual.

2

COMUNICACIÓN

Refuerzo positivo:

Destacar los logros del paciente y ofrecer apoyo constante.

Uso de recursos visuales:

Emplear diagramas, infografías o videos para facilitar la comprensión de los conceptos.

Establecer canales de comunicación:

Proveer información de contacto para consultas o dudas posteriores a la consulta.

3

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Haga ejercicio con regularidad

Tan solo 30 minutos de caminatas diarias pueden ayudarlo a mejorar su estado de ánimo y su salud. Si no puede hacer 30 minutos de una sola vez, ¡no se desanime! Haga pequeñas cantidades de ejercicio durante el día y estas se irán sumando.

4

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Consuma alimentos saludables y comidas con regularidad, y manténgase hidratado

Una dieta balanceada y mucha agua pueden aumentar su nivel de energía y de atención a lo largo del día. Preste atención a su consumo de cafeína y alcohol, y a cómo afectan su estado de ánimo y bienestar. Para algunas personas, disminuir el consumo de cafeína y alcohol puede ayudar.

5

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Dele prioridad al sueño

Establezca un horario y asegúrese de dormir suficiente tiempo. La luz azul que emiten diversos dispositivos y pantallas puede hacer que sea más difícil conciliar el sueño. Por eso, reduzca su grado de exposición a la luz azul de su teléfono o de su computadora antes de que llegue la hora de dormir.

6

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Intente practicar una actividad relajante

Explore diversos programas o aplicaciones móviles de relajación o bienestar que podrían incorporar meditación, relajación muscular o ejercicios de respiración. Programe un horario regular para estas y otras actividades saludables que disfrute, como escuchar música, leer, pasar tiempo en la naturaleza, y practicar pasatiempos con un nivel bajo de estrés.

7

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Establezca metas y prioridades

Decida lo que debe hacerse en este momento y lo que puede esperar. Aprenda a decir "no" a nuevas tareas si empieza a sentir que está asumiendo demasiadas cosas. Intente apreciar lo que ha logrado al final del día, en lugar de lo que no ha podido hacer.

8

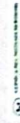
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Practique la gratitud

Recuerde diariamente cosas por las que está agradecido. Sea específico. Anótelas o repítalas mentalmente

Centre su atención en las cosas positivas

Identifique y cuestione sus pensamientos negativos y poco útiles.



9

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

Manténgase en contacto con los demás

Comuníquese con sus amigos o familiares que puedan ofrecerle apoyo emocional y ayuda práctica.



10

¿CUÁNDO DEBE BUSCAR AYUDA PROFESIONAL?

- Dificultad para levantarse de la cama en la mañana debido a su estado de ánimo
- Dificultad para concentrarse
- Pérdida de interés en cosas que por lo general le divierten
- Inhabilidad de realizar sus funciones y cumplir con sus responsabilidades diarias
- Sentimientos de irritabilidad, frustración o inquietud



11

DESARROLLO DE HÁBITOS

Establecer metas realistas:

Ayudar al paciente a definir objetivos alcanzables y medibles para implementar los cambios en su estilo de vida.

Crear un plan de acción:

Elaborar un plan detallado con pasos específicos para alcanzar las metas, incluyendo fechas límite y estrategias para superar obstáculos.



12

DESARROLLO DE HÁBITOS

Buscar apoyo social:

Animar al paciente a compartir sus metas con familiares o amigos para obtener apoyo y motivación.

Celebrar los logros:

Reconocer y recompensar los avances, incluso los pequeños, para mantener la motivación.

13

DESARROLLO DE HÁBITOS


Aprender de los errores:

Ayudar al paciente a identificar las dificultades y aprender de ellas para ajustar su plan y seguir adelante.

"Eres más fuerte de lo que crees, confía en tu fortaleza".

14

HIGIENE DE MANOS EN CASA

 MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE CUBA

HIGIENE DE MANOS EN CASA

La higiene de manos en casa se basa en lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos, cubriendo todas las superficies de las manos y muñecas, para eliminar gérmenes y prevenir enfermedades.

 MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE CUBA

PASOS PARA LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE

1. Mójate las manos: con agua corriente limpia, ya sea tibia o fría.
2. Cierra el grifo: y aplica jabón.

PASOS PARA LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE

3. Frótate las manos con jabón: para crear espuma, cubriendo todas las superficies. Asegúrate de frotar:

- Las palmas de las manos.
- El dorso de las manos.
- Entre los dedos.
- Debajo de las uñas.
- Las muñecas.

PASOS PARA LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE

4. Continúa frotando: durante al menos 20 segundos, o el tiempo que te tome cantar la canción "Feliz Cumpleaños" dos veces.

5. Enjuaga bien las manos: con agua corriente limpia para eliminar todo el jabón.

6. Sécate las manos: con una toalla limpia y seca o sécalas al aire.

CUÁNDO ES ESENCIAL LAVARSE LAS MANOS

- Antes: de preparar o comer alimentos.
- Después: de ir al baño.
- Después: de tocar una mascota o jugar.
- Después: de toser, estornudar o sonarse la nariz.
- Después: de tocar basura o tocar objetos sucios.
- Después: de cambiar un pañal.