CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA

13 AGO 2021

RADICADO 03 FOLIOS 219

RECIBIDO POR: Sharon Ramirez R.

Albania Caquetá,13 de agosto de 2021

SEÑORA
LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES
SUPERVISORA
Centro Vida "MANUEL IGNACIO ARAGON"
Albania - Caquetá

Asunto: Entrega del primer informe 24 de junio al 24 julio del 2021

Cordial saludo, comedidamente me permito hacer entrega de las actividades desarrolladas dentro de mis obligaciones especificadas.

- Realización de la valoración Inicial Formato Valoración Integral a cada uno de los beneficiarios Res 055 de 2018.
- Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de programa Centro vida Res 055 de 2018.
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018.
- Capacitacion procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
- Planilla de toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria(FR), tensión arterial (TA).
- Planilla de temperatura.

Esto para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente

Heidi Garzón Vásquez

HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ
CC. 1006515949
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Anexos
-Once (11) folios de informe de actividades
-Dos (2) folios planilla de seguridad
- Un (1) folio documento soporte
-Un (1) folio de oficio no retención
-Veinticinco (25) folios de planillas de toma de signos vitales
-Veinte (20) folios de planillas de temperatura
-Cuatro (4) folios de temperatura de la celebración de la de la madre
-Ocho (8) folios de planilla de asistencia acerca de la capacitación procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
-Ochenta (80) folios de valoraciones iniciales
-Ocho (8) folios de planilla de asistencia de valoración inicial
-Cuarenta y cinco (45) folios de bitácora de seguimiento y evaluación del plan de atención integral
-Catorce (14) folios del plan de atención integral al adulto mayor

Escaneado con CamScanner

Objeto	**PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL**	PERIODO	**24 junio-24 julio**

Supervisor	**LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES**	Objeto	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Nombre	**HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ**	Documento	**1.006.515.949**

OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Atención permanente durante la ejecución de las actividades del centro vida mediante una (01) auxiliar de enfermería en atención primaria en salud a los 80 adultos mayores en el área urbana durante el plazo de ejecución del Convenio	Se prestó atención integral a los 80 beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida Manuel Ignacio Aragón y a los beneficiarios que se encuentran en casa con diferentes patologías especiales según cronograma establecido durante el periodo 24 de junio al 24 de julio.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar la jornada de atención primaria en salud brindada a las Personas Mayores del Centro Vida de Albania (Se desarrollará 1 jornada de una duración de 4 horas) Stand (Nutrición-Salud-Condición Física) de acuerdo a las fechas que se programe y apoyo a la elaboración del respectivo informe de actividades interdisciplinar con sus respectivos soportes.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realización de la valoración Inicial Formato Valoración Integral a cada uno de los beneficiarios Res 055 de 2018.	Se realizó la valoración inicial a los 80 beneficiarios del centro vida, en el formato se diligencia la toma de tensión arterial, frecuencia cardiaca, el peso, talla; se interroga al adulto mayor si padece de alguna condición crónica diagnosticada, se realiza el índice de KATZ como también la escala de Lawton y Brody para darnos cuenta si el adulto mayor es dependiente o independiente a las actividades de la vida diaria e actividades instrumentales. (anexo formato de valoración inicial, planilla de asistencia, registro fotográfico). .
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**

Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de Programa Centro vida Res 055 de 2018	Se realizó el plan de atención integral con cada adulto mayor del centro vida Manuel Ignacio Aragón, para identificar el estado de salud en el que se encuentran.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018	Se diligencia el formato de 80 beneficiaros del programa centro vida Manuel Ignacio Aragón de manera digital, allí se escribe todas las actividades que se realizó durante el mes (junio-julio) según el cronograma establecido por la fundación CORTUNIVERSAL, como lo son : signos vitales, la toma de temperatura, se le dan las adecuadas recomendaciones que se les da a cada uno de los beneficiarios si los rangos de los signos vitales se encuentran elevados, por último se habla un poco de la capacitación Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Relacionar en el cronograma de actividades a ejecutar por cada mes.	Si se cumplió, junto con la coordinadora. Anexo(registro fotográfico).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en las actividades de tipo social que se programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	Se cumple porque siempre estamos disponibles para poder ejecutar todas las actividades de tipo social que programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL.**
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), temperatura (T°), Tención arterial (TA) a cada uno de los beneficiarios y su respectivo registro en el formato establecido de manera diaria.	Se realizó la toma de signos vitales a los beneficiarios que asisten al centro vida y a los beneficiarios que toca realizarle la visita domiciliaria ya que por problemas de salud no pueden asistir al centro vida, ANEXO (formatos de toma de signos vitales, formato de temperatura, registro fotográfico).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Ejecutar el cronograma de actividades establecido por las partes.	Si se ejecuta el cronograma mes a mes para realizar las actividades de manera ordenada.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recoger planillas de asistencia de las actividades específicas que desarrolle en su área con los beneficiarios del programa.	Se realizó, con cada una de las actividades que se ejecutaron con los beneficiarios del centro vida Manuel Ignacio Aragón.

OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Manejo y seguimiento de casos especiales que se evidencien en los beneficiarios y relacionar en bitácora.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir con el reglamento interno del centro vida, y velar por la buena relación con los beneficiarios y el buen ambiente con los beneficiarios.	Si se cumple, ya que la psicóloga Adriana María Palacio Bermeo socializo el reglamento interno con los beneficiarios del centro vida Manuel Ignacio Aragón para velar por la buena relacion y el buen ambiente con ellos.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar gestión ante las Entidades Promotoras de Salud e IPS (tamizajes visual, programa del adulto, higiene oral, vacunación, toma de citologías) para los adultos mayores.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Apoyo en la coordinación de actividad especial denominada Día de la madre, del padre y del adulto mayor.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia	El objetivo de esta capacitación es concientizar al adulto mayor acerca de la pandemia, darles a conocer la importancia de cuidarnos, de poner en práctica todos los protocolos de bioseguridad como lo es: el buen uso del tapabocas, utilizar alcohol o gel actibacterial en todo momento, desinfectarse los pies cuando vayan a entrar al centro vida o cuando se encuentren en un lugar púbico por ultimo realizar el buen lavado de manos cada 2 horas, se realizó la práctica del lavado de manos con los beneficiarios del centro vida por ultimo tener un correcto distanciamiento social.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Charla acerca de la hipertensión arterial .	N/A

OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías(Hipertensión, diabetes, triglicéridos)	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación en procesos de orientación, riesgos, causas y formacion educativa en prevención de caídas en el adulto mayor	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación acerca de la importancia del aseo personal del adulto mayor.	N/A.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 20	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Charla sobre la importancia y beneficios de tener una buena alimentación durante el envejecimiento.	N/A.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 21	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Elaborar, publicar, activar y articular con el Sistema de Salud las rutas definidas para los adultos mayores.	Si se cumplió , ya que la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**, tiene establecidas las rutas definidas para los adultos mayores del centro vida Manuel Ignacio Aragón.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 22	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Velar por la organización de espacios asignados para el almacenamiento de los materiales, suministros e insumos y elementos del área del trabajo.	Si se cumple, porque se asignó por cada contratista los espacios adecuados para el almacenamiento de los materiales de trabajo.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 23	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en los procesos de inducción al personal y fortalecimiento de capacidades que se programen desde la Corporación Cultural,	Si se realizó, la coordinadora nos dio la inducción a todos los contratistas para el fortalecimiento de capacidades que se programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.

Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	
OBLIGACIÓN – NUMERAL 24	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en la formación de atención de emergencias y primer respondiente.	Se realizó la adecuada participación en la formación de atención de emergencias y primer respondiente con todos los contratistas.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 25	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en la capacitación para certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	Se realizó la debida Participaciòn en la capacitación para certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.
OBLIGACIÓN - NUMERAL 26	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social y demás evidencias que generen en la ejecución de sus obligaciones contractuales.	Si se cumple debido a que mensualmente realizamos la entrega de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social y demás evidencias que genere en la ejecución de las obligaciones contractuales.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 27	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar revisión de las bitácoras en el formato establecido al finalizar el contrato.	Si se realizó en compañía de la coordinadora la revisión de las bitácoras en el formato establecido al finalizar el contrato.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 28	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar actividades en cumplimento al cronograma a 80 beneficiarios.	Si se cumplió con las actividades establecidas según el cronograma de actividades que se organizó con la coordinadora.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 29	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar visitas personalizadas a los beneficiarios que no asisten a las instalaciones del centro vida dando cumplimiento al cronograma.	Con cada una de las actividades que se realizó según el cronograma, los beneficiarios que no podían asistir al centro vida por problemas de salud se le realizo la adecuada visita domiciliaria. Anexo(planilla de asistencia, registro fotográfico).

OBLIGACIÓN – NUMERAL 30	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Realizar actividades grupales e individuales a los beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida en cumplimiento al cronograma.	Se realizó visitas a los usuarios personalizadas en cumplimiento al cronograma aprobado por la supervisión. ANEXO(planillas de asistencia , evidencias fotográficas)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 31	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entregar los materiales al finalizar el contrato según acta de entrega.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 32	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Las demás que le sean asignadas por el Representante Legal que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular.	Si se cumple.

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
PAGO PERIODO DE 24 JUNIO HASTA 24 JULIO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	NUEVA EPS	$ 26.500
PENSION	PORVENIR	$ 34.000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 1.200
TOTAL PAGADO		$ 61.700

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
PAGO PERIODO DE 24 JUNIO HASTA 24 JULIO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	NUEVA EPS	$ 113.600
PENSION	PORVENIR	$ 145.400
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 4.800
TOTAL PAGADO		$ 263.800

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBLIGACIÒN- NUMERAL 3	VALORACIÒN INICIAL









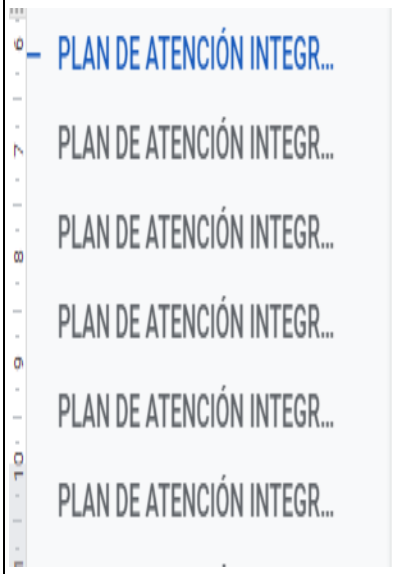
OBLIGACIÒN-NUMERAL 4	Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de Programa Centro vida Res 055 de 2018

Firma Profesional: _____

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Al momento de visitar al adulto mayor en casa, refiere que no aguanta mucho tiempo sentado por causa de una enfermedad en el miembro inferior, segùn el índice de KATZ se evidencia que es independiente a todas las actividades de la vida diaria, al momento de tomar la tensiòn arterial se encuentra en un rango elevado y se le dan recomendaciones.

Firma Profesional: _____



Evaluación del estado de salud (enfermería):
Se visita al beneficiario en casa, ya que por problemas de salud (visiòn) no puede asistir al centro vida , al realizar la valoraciòn del índice de KATZ es independiente a las actividades de la vida diaria (Baño, vestido, uso del WC, continencia, alimentaciòn) y es dependiente a la movilidad ya que por los problemas de salud necesita ayuda para levantarse y acostarse, al momento de la toma de los signos vitales se encuentran en un rango alto y se le dan recomendaciones que mantenga una dieta balanceada.

Firma Profesional: _____

OBLIGACIÒN-NUMERAL 5	Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal ◯ Individual ◯**
Fecha: 28 de junio de 2021	
Objetivo de la sesión: - **Toma de signos vitales:(FC,FR,TA)** - **Toma de temperatura** - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** - **Se realiza valoraciòn inicial**	
Resumen de sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de caderas). Antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=135/80 mmHg, FC= 78x', FR= 16x', T°=36,0°, una vez terminada la toma de signos vitales, le manifestamos al adulto mayor que se encuentra bien, procedo con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, para finalizar se le despeja todas las dudas que tenga sobre la charla .**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ...

Área: Enfermería	Intervención : Grupal ◯	Individual ◯
Fecha: 28 de junio de 2021		

Objetivo de la sesión:

- Toma de signos vitales:(FC,FR,TA)
- Toma de temperatura
- Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
- Se realiza valoraciòn inicial

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de caderas). Antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=135/80 mmHg, FC= 78x', FR= 16x', T°=36,0°, una vez terminada la toma de signos vitales, le manifestamos al adulto mayor que se encuentra bien, procedo con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, para finalizar se le despeja todas las dudas que tenga sobre la charla .

OBLIGACIÒN-NUMERAL 8	Toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), temperatura (T°), Tención arterial (TA) a cada uno de los beneficiarios y su respectivo registro en el formato establecido de manera diaria.






21/07/2021 1:30:02 p. m.
#3-53 Carrera 5
Albania
Caquetá


20/07/2021
Albania
Caquetá


21/07/2021 8:30:59 a. m.
#3-53 Carrera 5
Albania
Caquetá


21/07/2021 1:32:57 p. m.
#3-53 Carrera 5
Albania
Caquetá


20/07/2021 12:26:31 p. m.
369 Calle 4
Albania
Caquetá


21/07/2021 8:44:31 a. m.
#3-53 Carrera 5
Albania
Caquetá


20/07/2021 11:14:01 a. m.
369 Calle 4
Albania
Caquetá


21/07/2021 8:44:55 a. m.
#3-53 Carrera 5
Albania
Caquetá

OBLIGACIÒN-NUMERAL 15	Capacitación Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia









OBLIGACIÒN-NUMERAL 24	Participar en la formación de atención de emergencias y primer respondiente.



OBLIGACIÒN-NUMERAL 25	Participar en la capacitación para certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.



REPUBLICA DE COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS ALBANIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
NIT: 900.247.357-0

CERTIFICA QUE:

HERDI YULISSA GARZON VASQUEZ
C.C No. 1.000.515.949

ASISTIÓ Y CUMPLIÓ

Satisfactoriamente en las Capacitaciones en Prevención de Desastres Naturales y Antrópicas,
Red de contra Incendio "Manejo de Extintores", Ataque de incendios,
Rutas de Evacuación y Rescates según la Emergencia,
Primeros Auxilios Básicos, Camillaje Inmovilización de Pacientes ,primer respondiente
Con una Intensidad horaria de 36 horas Teórico Practico.

Ley de Gestión de Riesgo. 1523/2012 – Ley General de Bomberos Col. 1575/2012 Art. 1, 2, y Art. 42 y 43.
Realizada en el Municipio de Albania Caquetá, durante el día 10 de julio del 2020

DRO. MIRYAN STERLING
Comandante CBVAC
Valor – Abnegación – Disciplina

	09 Agosto 2021	
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA 1

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Al momento de visitar al adulto mayor en casa, refiere que no aguanta mucho tiempo sentado por causa de una enfermedad en el miembro inferior, según el índice de KATZ se evidencia que es independiente a todas las actividades de la vida diaria, al momento de tomar la tensión arterial se encuentra en un rango elevado y se le dan recomendaciones.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ABDON RODRIGUEZ BETANCOURT 2

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Se visita al beneficiario en casa, ya que por problemas de salud (visión) no puede asistir al centro vida , al realizar la valoración del índice de KATZ es independiente a las actividades de la vida diaria (Baño, vestido, uso del WC, continencia, alimentación) y es dependiente a la movilidad ya que por los problemas de salud necesita ayuda para levantarse y acostarse, al momento de la toma de los signos vitales se encuentran en un rango alto y se le dan recomendaciones que mantenga una dieta balanceada.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: AGUSTÍN TRUJILLO CALDERON 3

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Adulto mayor asiste al centro vida ya que se encuentra en buenas condiciones de salud, según el índice de KATZ se evidencia que es independiente a todas las actividades de la vida diaria, al momento de la toma de los signos vitales se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ALEJANDRO ARTURO ROMERO 4

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ALICIA TABORDA DE TRUJILLO 5

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Beneficiaria la cual asiste al centro vida, al momento de realizar el índice de KATZ se analizó que era dependiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales las cifras tensionales se encuentran en un rango un poco elevado se le dan recomendaciones tanto a ella como al familiar, que controle el estrés, seguir una dieta baja en sal, comer saludable.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ 6

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Beneficiaria que no asiste al centro vida por problemas de salud (tuberculosis), con la ayuda del familiar se le realiza la valoración del índice de KATZ, el cual es independiente a todas las actividades de la vida diaria y actividades instrumentales.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ 7

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, se le toman los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANA ROSA ANTURI 8

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ se evidencia que es dependiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto se le dan recomendaciones tanto a ella como al familiar de que es necesario mantener un estilo de vida saludable rico en frutas y verduras.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: AURECELY ROJAS CORDOBA 9

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERA 10

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Adulto mayor el cual toca realizar la visita domiciliaria ya que no se encuentra en buenas condiciones de salud (Parkinson) para asistir al centro vida, al momento de realizar la valoración del índice de KATZ, se encuentra dependiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales ya que necesita supervisión y apoyo para realizar las actividades, en el momento de la toma de los signos vitales la tensión arterial se encuentra elevada, se le dan recomendaciones al acudiente que el beneficiario debe mantener un poco activo y evitar el sedentarismo, asistir al centro médico para que se realice un chequeo general .

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA 11

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango alto, se le dan recomendaciones de que lleve una dieta saludable y baja en sal, controle el estrés.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BEATRIZ ROBLES 12

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales la tensión arterial se encuentra normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOS 13

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida ya que tiene problemas de salud (dificultad para caminar), al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto , se le dan recomendaciones para mejorar el estado de salud .

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA 14

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Se realiza visita domiciliaria donde la beneficiaria ya que no puede asistir al centro vida por problemas de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BLANCA INÉS VARGAS MEJIA 15

Evaluación del estado de salud (enfermería)

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR 16

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones que se mantenga activo y evite el sedentarismo, consuma bajo en sal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA 17

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango un poco elevado por último se le dan recomendaciones que controle el estrés, siga una dieta balanceada y baja en sal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: DEYANIRA LOPEZ 18

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS 19

Evaluación del estado de salud (enfermería):
Adulto mayor el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud , al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto , se le dan recomendaciones de que se tome los medicamentos a la hora correcta y mantega una dieta saludable .

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR 20

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida por problemas de salud (movilidad), al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es dependiente a algunas de las actividades de la vida diaria e instrumentales (movilidad, baño), independiente a algunas actividades como lo son: el vestido , continencia, uso del WC, alimentación , al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA 21

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud , al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es dependiente a algunas de las actividades de la vida diaria e instrumentales(baño, movilidad, vestido), independiente a otras actividades (alimentación, continencia, uso del WC) al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango elevado, se le dan recomendaciones tanto al familiar como a la beneficiaria que se tome los medicamentos a la hora correcta y realice un poco de actividad física para que no se vuelva sedentaria.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELIECER CALDERON STERLING 22

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Se visita al adulto mayor en casa ya que no está en las mejores condiciones(problemas visuales, asma) para asistir al centro vida cual , al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es dependiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa al acudiente que el beneficiario tiene la tensión elevada y se le dan recomendaciones que se alimente de manera saludable y que sea muy juicioso al momento de tomarse los medicamentos.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR 23

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa al beneficiario que la tensión arterial se encuentra en un rango normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ELVIRA CALDERON 24

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones para que ayude a mejorar su diario vivir.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EMILIA MUÑOZ CABRERA 25

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones que mantenga una dieta saludable y baja en sal para llevar un estilo de vida saludable.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN 26

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa al acudiente y al beneficiario que la tensión arterial se encuentra en un rango elevado , se le dan recomendaciones que lleven una dieta balanceada , realizar un poco de actividad física y controlar el estrés .

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: ERASMO SIERRA SIERRA 27

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EVELIA SILVA 28

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones de llevar una dieta balanceada rica en frutas y verduras, realizar un poco de actividad física, reducir el consumo de cafeína.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL 29

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida por problemas de salud (dificultad para desplazarse) porque, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es dependiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa al acudiente que se encuentran en un rango estable.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA 30

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA 31

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA 32

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones que asista a un centro médico para que se realice un chequeo general.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GLADYS FERNANDES ALEY 33

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud(operación de la vista), al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO 34

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones de que se tome los medicamentos a la hora y dosis correcta, controle el estrés y realice una dieta balanceada.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HÉCTOR ROBLEDO NOVOA 35

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones para que mejorar y llevar un estilo de vida saludable.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA 36

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HELSIN MIRIAM ORTIZ DE ALAYA 37

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango elevado, se le dan recomendaciones para mejorar el estilo de vida.

Firma Profesional: _____

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO 38

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida porque no se encuentra en buenas condiciones de salud(pérdida visual), al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto , se le dan recomendaciones para mejorar el estilo de vida.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA 39

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual no asiste al centro vida, toca realizar la visita domiciliaria, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango normal.

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO 40

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, al momento de la toma de los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango alto, se le dan recomendaciones tanto a él como al familiar, que los medicamentos para la tensión arterial se los debe de tomar en los horarios correspondientes y consumir bajo en sal .

Firma Profesional: Heidy Garzón Vásquez

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA 1

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 28 de junio de 2021		
Objetivo de la sesión: - **Toma de signos vitales:(FC, FR, TA)** - **Toma de temperatura** - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** - **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa, ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de caderas). Antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=135/80 mmHg, FC= 78x', FR= 16x', T°=36,0°, una vez terminada la toma de signos vitales, le manifestamos al adulto mayor que se encuentra bien, procedo con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, para finalizar se le despeja todas las dudas que tenga sobre la charla .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ABDON RODRIGUEZ BETANCOURT 2

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 28 de junio de 2021		
Objetivo de la sesión: - **Toma de signos vitales:(FC, FR, TA)** - **Toma de temperatura** - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** - **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: Se realizar visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: AGUSTÍN TRUJILLO CALDERON 3

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 28 de junio de 2021		
Objetivo de la sesión: - **Toma de signos vitales diaria (FR, FC, TA)** - **Toma de temperatura diaria** - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** - **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', T°=35,7°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ALEJANDRO ARTURO ROMERO 4

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 29 de junio de 2021		
Objetivo de la sesión: - **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)** - **Toma de temperatura diaria** - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** - **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=123/75 mmHg, FC= 81 x', FR= 16x', T°=36,0°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se les hace preguntas a los beneficiarios sobre el tema y así saber que todo haya quedado claro.		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ALICIA TABORDA 5

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 30 de junio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/72 mmHg, FC= 75 x', FR= 17x', T°=36,1°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango elevado, se le dan recomendaciones de que siga una dieta bajo en sal , que controle el estrés, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se les dice a los beneficiarios que nos cuenten qué entendieron de la charla y si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ 6

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**

Fecha: 30 de junio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **· Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión: Se realiza toma de signos vitaless TA=120/78mmHg,FC=80,FR=19TºC=35.4º, se dan recomendaciones

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ 7

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**

Fecha: 30 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/60 mmHg, FC= 60 x', FR= 19x', T°=35,9°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, se le da recomendaciones acerca de cuidarnos y cumplir con todos los protocolos de bioseguridad , para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANA ROSA ANTURI 8

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 01 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:
Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)

- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/75 mmHg, FC= 83 x', FR= 17x', T°=36,3°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto; se le dan recomendaciones a la beneficiaria que coma sanamente, realice un poco de ejercicio, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERO 9

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 01 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:
Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (Parkinson), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le

indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=138/80 mmHg, FC= 60 x', FR= 20x', T°=36,0°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, se le explica al acudiente que debe asistir al centro médico a realizar un control ya que en las últimas semanas se ha encontrado con las cifras tensionales elevadas y se le explica las consecuencias al no asistir, procedemos a dar la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: AURACELY ROJAS CORDOBA 10

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 05 de julio de 2021		
Objetivo de la sesión: -Toma de signos vitales diaria(FC,FR,TA) • **Toma de temperatura diaria** • **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** • **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/68 mmHg, FC= 78 x', FR= 20x', T°=36,2°, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, la beneficiaria estuvo muy atenta participó activamente.		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA 11

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 05 de julio de 2021		
Objetivo de la sesión: • **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)** • **Toma de temperatura diaria** • **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		

- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a desinfectar las manos con gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=34,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=140/78 mmHg, FC= 77 x', FR= 20x', una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango elevado , se le dan recomendaciones que coma sanamente, controlar las preocupaciones y el estrés , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, se notó que la beneficiaria estuvo interesada en el tema.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: BEATRIZ ROBLES 12

Área: Enfermería **Intervención : Grupal** **Individual**

Fecha: 06 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/83 mmHg, FC= 86 x', FR= 18x', una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiaria la cual participa activamente en todas las actividades y cuando se le hace una pregunta respecto a la charla siempre contesta correctamente.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOZ 13

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 07 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR,TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=116/78 mmHg, FC=94 x', FR= 20x', T°=36,0°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra normal, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA 14

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 07 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida , antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/72 mmHg, FC= 91 x', FR= 18x', T°=36,1°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra normal , continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de

pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla

Se le dice a la beneficiaria que asista al menos 2 veces a la semana al centro vida para que comparta con las demás personas que se encuentran en el programa.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: BLANCA INES VARGAS MEJIA 15

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 08 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=112/65 mmHg, FC= 92 x', FR= 18x', una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, se evidencio que la beneficiaria estaba atenta a la charla.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR 16

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 08 de julio 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR,TA)**
- **Se realiza valoración inicial**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo**

de pandemia
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,0° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=113/68 mmHg, FC= 74 x', FR= 17x', una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiaria estuvo atenta a la charla y se le hizo preguntas respecto al tema el cual respondió correctamente.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: CARMEN ROSA VILLA 17

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 09 de julio de 2021		
Objetivo de la sesión: -Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA) • **Toma de temperatura diaria** • **Se realiza valoración inicial** • **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=128/78 mmHg, FC= 83 x', FR= 16x', una vez se termina la toma de los signos vitales, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiaria participo activamente en la actividad.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: DEYANIRA LOPEZ 18

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 8 de julio de 2021		

Objetivo de la sesión:

.

- **Toma de signos vitales diaria(FC, FR,TA)**
- **Se realiza valoración inicial**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=110/90 mmHg, FC= 86 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente, una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a la beneficiaria si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS 19

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 9 de julio de 2021		

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos

de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,2° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=170/83 mmHg, FC= 73 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto, se le dan recomendaciones , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiario el cual estuvo muy atento a la charla.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR 20

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 12 de julio de 2021

Objetivo de la sesión: ·

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Se realiza valoración inicial**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**

Resumen de sesión: Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (movilidad), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra normal , continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA 21

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 12 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo**

de pandemia

- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas movilidad), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=140/70 mmHg, FC= 78 x', FR= 19x', T°=35,5°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, comer saludable, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ELIECER CALDERON 22

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**

Fecha: 06 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales, asma), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas,

realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 95 x', FR= 21x', T°=36,2°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones al familiar , como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR 23

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 13 de julio de 2021		
Objetivo de la sesión: • **Toma de signos vitales diaria (FC, FR,TA)** • **Toma de temperatura diaria** • **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** • **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,8° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/70 mmHg, FC= 75 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ELVIRA CALDERON 24

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 15 de julio de 2021		
Objetivo de la sesión: • **Se realiza valoración inicial** • **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)** • **Toma de temperatura diaria** • **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos**		

de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=34,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=135/78 mmHg, FC= 65 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango un poco elevado , se le dan recomendaciones que reduzca el consumo de sodio e procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: EMILIA MUÑOZ DE CABRERA 25

Área: Enfermería **Intervención : Grupal** **Individual**

Fecha: 14 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (FC, FR, TA)**
  - **Se realiza valoración inicial**
  - **Toma de temperatura diaria**
  - **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=138/80 mmHg, FC= 95 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto, se le dan recomendaciones , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le dice a la beneficiaria que nos cuente un poco de lo que se realizó en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN 26

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 15 de julio de 2021		

- **Objetivo de la sesión:**
- **Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Se realiza valoración inicial**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**

Resumen de sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=140/75 mmHg, FC= 78 x', FR= 19x', T°=35,8°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, reduzca el consumo de cafeína, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le pregunta a la beneficiaria que nos cuente un poco de lo que entendió de la charla.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ERASMO SIERRA 27

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 15 de julio de 2021		

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,2° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=135/80 mmHg, FC= 75 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios

al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: EVELIA SILVA 28

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 15 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)**
- **Toma de temperatura diaria**
- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=142/80 mmHg, FC= 65 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto , le damos recomendaciones de que lleve una dieta balanceada, reduzca el consumo de sodio en la dieta , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, se evidencio que la beneficiaria estuvo muy atenta a la charla ya que era un tema bastante interesante.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN

Nombre del Beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL 29

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 16 de julio de 2021

Objetivo de la sesión:

- **Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria,**
- **Tensión arterial)**
- **Toma de temperatura diaria**

- **Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:
Adulto mayor que no asiste al centro vida por motivos de salud, (hipertensión, pérdida de visión, asma) motivo por el cual nos desplazamos hasta su vivienda para ofrecer un buen servicio y cumplir con las actividades programadas, se da cumplimiento con el protocolo de bioseguridad, se toman signos vitales ,TA=140/78mmHg, FC= 94x', FR= 20x', T°=35,9°, para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en autocuidado del adulto mayor , le decimos al familiar que tiene la tensión arterial alta, que reduzca el consumo de sal, debe controlar el estrés.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA 30

Área: Enfermería **Intervención : Grupal** **Individual**

Fecha: 19/07/2021

Objetivo de la sesión:
-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)
-Toma de temperatura diaria
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
- **Se realiza valoración inicial**

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/78 mmHg, FC= 65 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente , se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto y se le dan recomendaciones , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar le preguntamos a la beneficiaria que nos diga que entendió de la charla.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA 31

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **--Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=34,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=130/70 mmHg, FC= 68 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar realizamos una pequeña actividad, el cual consiste en realizar los pasos del lavado de manos y realizarlo en todo momento.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA 32

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
FECHA:19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=130/60 mmHg, FC= 70 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos**		

de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar le preguntamos que nos hable un poco de lo que entendieron del tema.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 6

Nombre del Beneficiario: GLADYS FERNANDES ALEY 33

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Se realiza valoración inicial** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (operación de la vista), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le informamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=135/85 mmHg, FC= 78x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra un poco alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla y le preguntamos cómo le pareció la charla .** **.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO 34

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
/Fecha: 19/ 07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión:		

Antes de ingresar el adulto mayor al centro vida verificamos que el adulto tenga puesto correctamente el tapabocas se toma temperatura y se realiza la desinfección de manos y pies ,desinfección de manos con gel antibacterial, se realiza la toma de signos vitales TA= 166/89 mmHg,FC=78x', FR=16x', Tº=36,2 se realiza charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HECTOR ROBLEDO NOVOA 35

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		

Objetivo de la sesión:

-Se realiza valoración inicial
-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)
-Toma de temperatura diaria
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,0° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=140/70 mmHg, FC= 82 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto, le recomendamos que se realice una valoración con el médico , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta si tiene alguna inquietud el cual refiere que no.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA 36

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		

Objetivo de la sesión:

-Se realiza valoración inicial
-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)
-Toma de temperatura diaria
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida se le realiza toma de temperatura y se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies y manos, luego se procede a la toma de signos vitales, TA=120/78 mmHg, FC= 8 x', FR= 17x', T°=36,0°, una vez se termina la toma de los signos vitales se dan recomendaciones , le informamos que se acomoden para dar la charla el cual se trata del cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, se evidencio que estuvieron muy atentos ya que era un tema bastante interesante

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HELSIN MIRIAN ORTIZ DE AYALA 37

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **Adulto mayor que por motivos de salud no asiste al centro vida, para cumplir con las actividades propuestas es necesario realizar la visita domiciliaria al adulto mayor a su casa, verificamos que cumpla con el protocolo de bioseguridad, se realiza la toma de signos vitales TA= 148/62mmHg, FC=90x', FR=18, se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO 38

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Para dar cumplimiento a las actividades es necesario realizar visita domiciliaria al adulto mayor que por motivos de salud(problemas visuales) no puede asistir al centro vida, se da cumplimiento con el**		

protocolo de bioseguridad, tomando su temperatura y desinfección de manos y del área de trabajo con gel antibacterial, seguidamente se toman los signos vitales TA= 148/75mmHg,FC=85x', FR=19x', Tº=35,8, se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA 39

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **para dar cumplimiento con las actividades que se encuentran en el cronograma, es necesario realizar visita domiciliaria al adulto mayor a su vivienda, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad, realizando toma de temperatura, desinfección de las manos y del área de trabajo, se realiza toma de signos vitales, TA=118/79 mmHg, FC= 87x', FR= 17x', T°=35,8°, a su vez se realiza charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO 40

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 19/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **cada vez que ingresa el adulto mayor al centro vida es necesario dar cumplimiento con el protocolo de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales TA= 160/87 mmHg,FC=75x', FR=17x', Tº=35,9, se informa al familiar vía telefónica acerca del estado de salud del adulto mayor, se le recomienda llevarlo al centro de salud, continuar en tratamiento y reducir el consumo de sodio y harinas, controlar el estrés, seguidamente se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formación en**		

cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se evidencio que estuvo muy atento

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ISRAEL CABRERA 41

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: **Al ingresar el adulto mayor al centro vida se le realiza la toma de temperatura y se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies y manos, luego se procede a la toma de signos vitales, TA=138/65 mmHg, FC=79 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez se termina la toma de los signos vitales se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formacion educativa del cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , beneficiario estuvo muy atento a la charla.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: IVAN COLLAZOS ORTIZ 42

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Se visita al adulto mayor en casa, ya que por motivos de salud (parálisis) no puede asistir al centro vida, antes de ingresar a la vivienda del adulto mayor verificamos que el beneficiario tenga puesto correctamente el tapabocas, realizamos desinfección de manos y del área de trabajo con gel antibacterial , le explicamos al beneficiario que se le va a realizar la toma de los signos vitales , TA= 135/71,FC=77x', FR=17x', T°=36,1, seguidamente se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en lavado de manos, para terminar se dan recomendaciones con el fin de ayudar a mejorar su diario vivir.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JAIME CUELLAR RAMOS 43

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charlas de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Al ingresar el adulto mayor al centro vida, se le toma la temperatura, se hace desinfección de pies, desinfección de manos con gel antibacterial, de esta manera se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales TA=118/89 mmHg, FC= 76 x', FR= 17x', T°=35,7°, realizamos valoración inicial, seguidamente se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA AROCA PEDRAZA 44

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha:20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=124/78 mmHg, FC= 95 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , se realiza valoración inicial, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO 45

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 20/julio/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/80 mmHg, FC= 65 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto se le dan recomendaciones hay que reducir el consumo de sal, ya que su contenido en la dieta es un factor de riesgo para presentar hipertensión ,realizamos la valoración inicial procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, se evidencio que estuvo atento a la actividad .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE APOLICAN AYALA PRIETO 46

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 16/julio/2021		
Objetivo de la sesión: **-se realiza valoración inicial** **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Antes de ingresar el adulto mayor al centro vida verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, se le informa al beneficiario que realice desinfección de pies y manos, se realiza toma de temperatura Tº=36.5, toma de signos vitales TA= 115/70 mmHg,FC=66x', FR=17x' , se realiza valoración inicial y después la charla acerca de los procesos de orientaciòn y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA 47

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha:20/julio/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **adulto mayor que por motivos de salud (pérdida visual) no puede asistir al centro, vida, para dar cumplimiento con las actividades es necesario visitar al adulto mayor en casa, antes de ingresar al lugar nos aseguramos que cumplan con los protocolos de bioseguridad , se realiza la toma de signos vitales TA= 148/76 mmHg,FC=78x', FR=20x', T°=36,2, realizamos la valoración inicial en compañía con el acudiente del beneficiario ya que casi no entiende cuando se le realiza las preguntas seguidamente se realiza charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, para finalizar la visita se le dice al acudiente que el adulto mayor tiene los signos vitales en un rango algo, se le dan recomendación que le den los medicamentos a la hora correcta, debe reducir el consumo de sal, ya que su contenido en la dieta es un factor de riesgo para presentar hipertensión.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ 48

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha:20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **a medida que va llegando el adulto mayor al centro vida se va verificando que cumpla con las medidas de seguridad como el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies, desinfección de manos con gel antibacterial , luego se procede a tomas la temperatura T°=35,5°, después que los beneficiarios desayunen , procedemos a tomar los signos vitales y realizar la valoración inicial , TA=112/60 mmHg, FC= 82x', FR= 17x', una vez se termina la toma de los signos vitales le informamos que los signos vitales se encuentran en un rango normal , se realiza la charla acerca de los procesos de orientaciòn y formación en autocuidado del adulto mayor .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO 49

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 20/julio/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,1° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y a realizar la valoración inicial , TA=130870 mmHg, FC= 82 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango un poco alto y se le dan recomendaciones , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiario estuvo muy activo en la actividad .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JUDITH VAZQUEZ 50

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 20/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Al adulto mayor que va llegando al centro vida se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies y manos, se le realiza la toma de temperatura T°=35,5° luego se procede a la toma de signos vitales y valoración inicial , TA=120/68 mmHg, FC= 76 x', FR= 16x', una vez se termina la toma de los signos vitales se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formación en autocuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se evidencio que estuvo atenta en la charla**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JULIO SAPUYES 51

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha:21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diario(Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Antes de dar ingreso al centro vida se da cumplimiento a todos los protocolos de bioseguridad, tomando temperatura, Tº=36,4 desinfección de manos y pies, se realiza toma de signos vitales y se realiza valoración inicial TA= 134/75 mmHg,FC=78 x',FR=17x', se realiza la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se evidencio que estuvo participativo a la actividad**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LORENZO COLLAZOS ORTIZ 52

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y a realizar valoración inicial , TA=118/70 mmHg, FC= 75 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUIS COLLAZOS ORTIZ 53

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura de manera diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y realizar la valoración inicial, TA=125/80 mmHg, FC= 65 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL 54

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-toma de temperatura diaria** **-toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		

Resumen de sesión:

Al ingreso del adulto mayor al centro vida se le realiza la toma de temperatura y se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies y manos, luego se procede a la toma de signos vitales y la valoración inicial, TA=148/89 mmHg, FC= 72 x', FR= 20x', T°=35,9°, una vez se termina la toma de los signos vitales se dan recomendaciones, después de dar algunas recomendaciones de manera ordenada y guardando el distanciamiento son pasados los adultos al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en autocuidado del adulto mayor, se evidencio muy participativo en la actividad .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUZ GERARDINA BUITRON 55

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 21/07/2021

Objetivo de la sesión:

-toma de temperatura diaria
-toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
-Se realiza valoración inicial

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=34,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y valoraciòn inicial , TA=120/70 mmHg, FC= 75 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARGARITA VARGAS DE STERLING 56

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 21/07/2021
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**
Resumen de sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (Fractura de cadera), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura , realizamos valoración inicial , TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones al familiar como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA DEL CARMEN CASTRO 57

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Antes de ingresar el adulto mayor, al centro vida se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, toma de temperatura, desinfección de pies y manos, se realiza toma de signos vitales, , TA=1280/78 mmHg, FC= 78x', FR= 20x', T°=35,7° se realiza charlas acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor, se le dan recomendación y se evidencia que estuvo atenta y participativa en la actividad.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVIRA RAMOS 58

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Al ingresar el adulto mayor al centro vida se realiza la toma de temperatura y se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, distanciamiento y desinfección de pies y manos, se realiza la toma de temperatura T°=35,6° luego se toman los signos vitales y valoración inicial , TA=110/76 mmHg, FC= 78 x', FR= 18x', una vez se termina la toma de los signos vitales charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se evidencio que estuvo atenta en la actividad.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVITA GOMEZ 59

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,0° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y realizar valoración inicial , TA=145/84 mmHg, FC= 65 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto se le dan recomendación que se tome los medicamentos en el horario correcto, controle el estrés, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos**		

de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, beneficiaria participo activamente en la actividad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA ILMA ANTURI 60

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 21/07/2021		

Objetivo de la sesión:

-Toma de temperatura diaria
-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
-Se realiza valoración inicial

Resumen de sesión:
Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales, temperatura y se realiza valoraciòn inicial , TA=125/75 mmHg, FC= 88 x', FR= 20x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra normal continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA JOSEFA MOTA 61

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 22/07/2021		

Objetivo de la sesión:
-toma de temperatura diaria
-toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia

-Se realiza valoración inicial
Resumen de sesión: **Se visita al adulto mayor en casa, ya que su esposo depende del cuidado de ella (adulto mayor con discapacidad) se da cumplimiento con el protocolo de bioseguridad, se realiza desinfección en el área de trabajo y seguidamente se toman signos vitales y realizó la valoración inicial , TA=159/68 mmHg, FC= 74 x', FR= 20x', T°=36,3°,se realiza charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, se le dan recomendaciones ya que la tensión arterial se encontró en un rango alto .**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LIGIA GARCIA DE SANCHEZ 62

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 22/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-toma de temperatura diaria** **-toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **adulto mayor que por motivos de salud no asiste al centro vida, para dar cumplimiento con las actividades programadas, Se visita a su vivienda, se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, tomando temperatura T°=34,9°, desinfección de pies y manos y se realiza toma de signos vitales y valoración inicial, TA=135/85 mmHg, FC= 76 x', FR= 20x', T°=35,9°, se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ 63

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 22/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria**		

-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial) **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA MATILDE ARENAS 64

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 22/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Al adulto mayor que va llegando al centro vida se verifica que cumpla con los protocolos de bioseguridad, la toma de temperatura T°=35,7°, luego se procede a la toma de signos vitales y valoración inicial , TA=130/76 mmHg, FC= 79 x', FR= 16x', una vez se termina la toma de los signos vitales se dan recomendaciones que ayuden a mejorar su diario vivir, se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor, estuvo atenta a la actividad.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA NELCY CABRERA DE SOTO 65

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 22/07/2021

Objetivo de la sesión:

-Toma de temperatura diaria
-Toma de signos vitales (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)

-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
-Se realiza valoración inicial

Resumen de sesión:
adulto mayor que por motivos de salud no asiste al centro vida(perdida visual) para dar cumplimiento con las actividades es necesario visitar al adulto mayor a su vivienda , se cumple con el protocolo de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales y valoraciòn inicial , TA=158/77 mmHg, FC= 80 x', FR= 20x', T°=35,6°, a su vez se realiza charlas acerca de los procesos de orientación y formacion educativa en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se le dan recomendaciones para que mejore el estado de salud

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA OLIVA POLANIA 66

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯

Fecha: 22/07/2021

Objetivo de la sesión:

-Toma de temperatura diaria
-Toma de signos vitales diario (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)
-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia
-Se realiza valoración inicial

Resumen de sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y valoración inicial , TA=135/77 mmHg, FC= 85 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA 67

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 22/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-toma de temperatura diaria** **-toma de signos vitales diario semanalmente (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Para dar cumplimiento con las actividades programadas, Se visita al adulto mayor en su vivienda, ya que por motivos de salud no puede asistir al centro vida, el adulto mayor manifiesta (pérdida de visión) se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad,, se realiza toma de signos vitales, TA=140/70 mmHg, FC= 74 x', FR= 17x', T°=35°0, se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación educativa de lavado de manos en el adulto mayor. finalmente se dan recomendaciones.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: OTONIEL MONTOYA ISAZA 68

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 22/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario semanalmente (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y se procede a realiza valoración inicial , TA=115/60 mmHg, FC= 65x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado**		

muy claro .

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ 69

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario.** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y se realiza valoración inicial , TA=155/77 mmHg, FC= 69 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto se le dan recomendaciones que reducir el consumo de sal, ya que su contenido en la dieta es un factor de riesgo para presentar hipertensión, procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, estuvo muy atenta ya que era un tema bastante interesante.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSA CUBILLOS GASCA 70

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario. (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		

-Se realiza valoración inicial
Resumen de sesión: Al ingresar el adulto mayor al centro vida se verifica que los beneficiarios cumplan con los protocolos de bioseguridad realiza toma de temperatura T°=35,0° , desinfección de pies y manos dando así cumplimiento con el protocolo de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales y se realiza la valoración inicial , TA=126/71 mmHg, FC= 73x', FR= 20x', a su vez se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se contó con la participación del adulto mayor ya que era un tema de gran importancia

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSALBA VILLAREAL 71

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia**		
Resumen de sesión: Al adulto que va llegando al centro vida se le realiza toma de temperatura, desinfección de pies y manos dando cumplimiento con el protocolo de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales y valoración inicial , TA=116/78 mmHg, FC= 76x', FR= 18x', T°=35,1°, se le informa que los signos vitales se encuentran en un rango normal de manera ordenada son llevados todos los abuelos al salón de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, se evidencio que estuvo atenta a la actividad		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ROSANA AUDOR 72

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de**		

pandemia
Resumen de sesión: **se realiza visita al adulto mayor en casa, ya que por motivos de salud no puede asistir al centro vida (Alzheimer, y cáncer), se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad, verificando el buen uso del tapabocas, gel antibacterial y alcohol, se realiza toma de signos vitales y valoración inicial , TA=138/30 mmHg, FC= 80x', FR= 20x', T°=35,8°, se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor, para terminar se le informa al familiar que la beneficiaria tiene la tensión arterial en un rango alto y se le dan recomendaciones y que ponga en práctica lo que se dijo en la charla.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: RUFINA ROMERO GRANADOS 73

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diaria, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales, dificultad para caminar), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales, temperatura y realizamos valoración inicial , TA=140/78 mmHg, FC= 68 x', FR= 20x', T°=36,4°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al familiar que el adulto mayor tiene tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones como seguir una dieta baja en sal, controlar el estrés, continuó con la charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, al finalizar se le dice que ponga en práctica todas las recomendaciones que se le dijo en la charla .**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: SILVIO ALARCON 74

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial.**		

-Toma de temperatura diaria **-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**
Resumen de sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=36,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y realizar valoración inicial , TA=115/60 mmHg, FC= 95 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro .**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: SOTERO CARABALY 75

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diaria, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Adulto mayor que no puede asistir al centro vida por motivos de salud (conjuntivitis contagiosa e hipertensión) se visita al adulto mayor en casa, dando cumplimiento con el protocolos de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales, TA=176/79 mmHg, FC= 90x', FR= 20x', T°=35,5°, se informa al familiar acerca de la toma de los signos vitales se explica las posibles consecuencias al no ser tratado con tiempo o llevado a un centro médico a su vez se realiza charlas acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor, también le informamos que ponga en práctica lo que se le explico en la charla.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TERESA ESQUIVEL 76

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/072021		
Objetivo de la sesión: **-Se realiza valoración inicial** **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario, (Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **Adulto mayor que por motivos de salud no puede asistir al centro vida, (diabetes,) y para dar cumplimiento con las actividades programadas, es necesario asistir a su vivienda , se da cumplimiento a los protocolos de bioseguridad, dando buen uso del tapabocas, gel antibacterial , se realiza toma de signos vitales, TA=155/78 mmHg, FC= 80x', FR= 20x', T°=35,6°, se le informa al familiar que tiene la tensión alta y se le dan recomendaciones , a su vez se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TOMAS SAMBONI SAMBONI 77

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **-Toma de signos vitales diario (TA, FR,FC)** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: **se visita al adulto mayor en casa, ya que se encuentra delicado de salud , antes de ingresar a la vivienda se verifica que tenga puesto el tapabocas, desinfectamos las manos con alcohol , se realiza toma de signos vitales, TA=120/83 mmHg, FC= 85x', FR= 16x', T°=35,4°, a su vez se realiza charlas acerca de los procesos de orientación y formación educativa en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia , se evidencio que estuvo atento y se le informa que los signos vitales se encuentran en un rango normal.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: TORIVIO PAJAJOY 78

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria**		

-Toma de signos vitales diario(FC, FR,TA) **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**
Resumen de sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le informa al beneficiario que realice la desinfección de pies, procedemos a aplicarle gel antibacterial, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales y valoración inicial , TA=117/70 mmHg, FC= 65 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla correspondiente una vez se termina la toma de los signos vitales, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal , procedemos a invitar a todos los beneficiarios al salòn de actividades para realizar la charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia, le mostramos un video para que les haya quedado más claro el tema, para finalizar se le pregunta a los beneficiarios si tienen alguna duda respecto al tema, el cual refieren que no , que todo ha quedado muy claro , se evidencia que el beneficiario estuvo atento a la actividad.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: VICTOR IMBACHI CHILITO 79

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha:23/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de temperatura diaria** **Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**		
Resumen de sesión: Para dar cumplimiento con las actividades programadas, Se visita al adulto mayor en su lugar de residencia ya que no puede asistir al centro vida por el motivo que se le dificulta para desplazarse ,se da cumplimiento con los protocolos de bioseguridad,, se realiza toma de signos vitales, TA=160/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 19x', T°=35,7°,se informa al familiar acerca de la toma de los signos vitales se encuentran en un rango alto y se explica las posibles consecuencias al no ser tratado con tiempo o llevado a un centro médico, a su vez se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor .		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: NOLBERTO GOMEZ 80

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ◯
Fecha: 23/07/2021		
Objetivo de la sesión:		

-Toma de temperatura diaria **-Toma de signos vitales diaria (Frecuencia cardiaca, Frecuencia respiratoria, Tensión arterial)** **-Toma de temperatura diaria** **-Charla acerca de procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia** **-Se realiza valoración inicial**
Resumen de sesión: **se realiza visita al adulto mayor en su lugar de residencia ya que tienen problemas de salud por el cual no puede asistir al centro vida ,adulto mayor, verificamos que esté cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, se realiza toma de signos vitales, TA=126/72 mmHg, FC= 70x', FR= 20x', T°=34,6°, a su vez se realiza charla acerca de los procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia.**

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en procesos de Orientacion y formacion en cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17,627,319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605	Abdias M
2	6,666,737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3212847383	Agustin Trujillo C.
3	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	SIN DATO	Alejandro A Romero S
4	26631095	ALICIA TABORDA	3208185830	
5	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3175917858	anabia Ortiz
6	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3142578249	Ana Matilde Alvares
7	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3213221306	
8	26.628.504	AURECELY ROJAS CORDOBA	3125626025	Aurecely Rojas C.
9	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3118567550	
10	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	31155448298	Balbina Perdomo
11	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	3108059532	Beatriz Robles

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

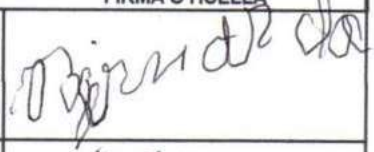
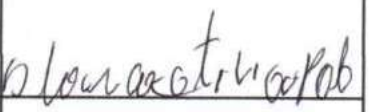
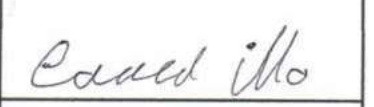
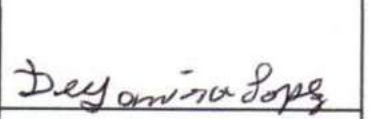
CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitacion en Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en Pandemia.

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3132365478	
13	27,358,807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3142899884	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3124834220	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3108482110	
16	36,171,636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3202319825	
17	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3219129430	
18	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3102114175	
19	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3138880283	
20	26631520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	3115900096	
21	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3212890931	
22	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3115794291	

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en Procesos de Orientación y formación en cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
23	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115963081	
24	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3102114175	
25	26.569.929	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	SIN DATO	
26	96.357.667	ERASMO SIERRA SIERRA	SIN DATO	Erasmo
27	63.273.592	EVELIA SILVA	3172517223	Evelia Silva
28	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3044783478	
29	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	SIN DATO	Fatty parra
30	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	SIN DATO	Gentil Cruz
31	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3123328599	Gentil Lopez C
32	36.153.805	GLADYS FERNANDES ALEY	SIN DATO	Gladys Fernandes
33	26,596,640	GLORIA MARIA FAJARDO	3125804462	Gloria Maria

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en Procesos de Orientación y Formación en Cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
34	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3124879343	Héctor Ro
35	4,960,092	HELI ANTURI VALBUENA	3115328586	
36	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3123032572	
37	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3134736359	
38	40.726.802	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	3115794291	Ermencia Olaya
39	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	SIN DATO	
40	6.767.192	JAIME CUELLAR RAMOS	3118533296	Jaime Cuellar
41	17682039	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	SIN DATO	Israel Cabrera
42	17.637.602	IVAN COLLAZOS	SIN DATO	
43	2,237,974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3132646894	
44	49.609.39	JESUS MARIA VALDERRAMA	SIN DATO	Jesus Maria Valderrama

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

Abania
HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

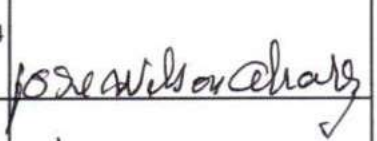
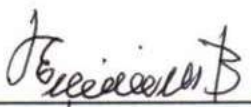
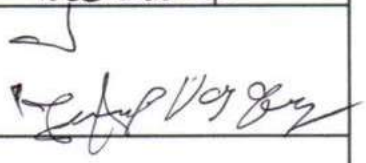
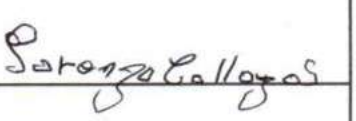
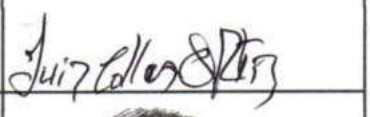
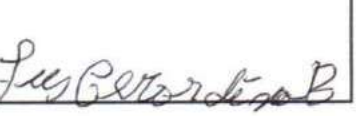
CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en Procesos de orientación y formacion en cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
45	4.961.424	JOSE APOLICAN AYALA PRIETO	3115170193	
46	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	SIN DATO	
47	49.611.12	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	3212043084	
48	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	SIN DATO	
49	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3214467506	
50	5,960,476	JULIO SAPUYES	3173255223	
51	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3202512371	
52	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	SIN DATO	
53	4,961,346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3124834220	
54	4,961,023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3132151743	
55	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3204704973	

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
56	26,631,079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	3115422981	
57	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	3144638639	María del Carmen Castro
58	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3108079835	
59	26,631,431	MARIA ELVITA GOMEZ	3143099834	
60	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3212890931	
61	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3144561462	María Josefa M
62	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3125650000	
63	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3118365919	Matilde Arenas
64	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	X 
65	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3144060705	M Oliva Polania
66	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3103009400	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación en Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en Pandemia

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
67	1.657.595	NORBERTO GOMEZ	SIN DATO	
68	17.637.095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	SIN DATO	+ otoniel MSZA
69	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	SIN DATO	Rosalba C
70	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3217047382	Rosa Cu Billo
71	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	SIN DATO	
72	26.572.911	ROSANA AUDOR	3213254815	
73	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3219939810	
74	4.938.316	SILVIO ALARCON	3115474980	
75	1.465.973	SOTERO CARABALY	SIN DATO	
76	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	SIN DATO	
77	4.925.173	TOMAS SAMBONI SAMBONI	SIN DATO	X 

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD:	Capacitacion en procesos de orientacion y formacion en cuidado del adulto mayor en pandemia
FECHA DE ACTIVIDAD	24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
78	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	SIN DATO	
79	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3214019408	
80	189368	ABDON RODRIGUEZ B	SIN DATO	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Abania
HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoracion Inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17,627,319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605	Abdias M.
2	6,666,737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3212847383	Agustin Trujillo C.
3	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	SIN DATO	Alejandro A. Romero S
4	26631095	ALICIA TABORDA	3208185830	
5	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3175917858	anaBeatriz Ortiz
6	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3142578249	Ana Matilde Alvarez
7	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3213221306	
8	26.628.504	AURECELY ROJAS CORDOBA	3125626025	Aurecely Rojas C.
9	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3118567550	
10	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	31155448298	Balbina Perdomo
11	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	3108059532	Beatriz Robles

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoracion inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3132365478	
13	27,358,807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3142899884	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3124834220	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3108482110	
16	36,171,636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3202319825	
17	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3219129430	
18	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3102114175	
19	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3138880283	
20	26631520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	3115900096	
21	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3212890931	
22	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3115794291	

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoración inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
23	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115963081	
24	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3102114175	
25	26.569.929	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	SIN DATO	
26	96.357.667	ERASMO SIERRA SIERRA	SIN DATO	Erasmo
27	63.273.592	EVELIA SILVA	3172517223	Evelia Silva
28	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3044783478	
29	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	SIN DATO	Fatty Parra
30	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	SIN DATO	Gentil Cruz
31	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3123328599	Gentil Lopez
32	36.153.805	GLADYS FERNANDES ALEY	SIN DATO	Gladys Fernandes
33	26,596,640	GLORIA MARIA FAJARDO	3125804462	Gloria Fajardo

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoracion inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
34	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3124879343	Hector P
35	4,960,092	HELI ANTURI VALBUENA	3115328586	
36	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3123032572	
37	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3134736359	
38	40.726.802	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	3115794291	Ermencia Olaya
39	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	SIN DATO	
40	6.767.192	JAIME CUELLAR RAMOS	3118533296	Jaime Cuellar
41	17682039	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	SIN DATO	Israel Cabrera
42	17.637.602	IVAN COLLAZOS	SIN DATO	
43	2,237,974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3132646894	
44	49.609.39	JESUS MARIA VALDERRAMA	SIN DATO	Jesus Valderrama

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

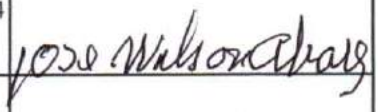
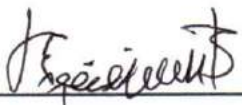
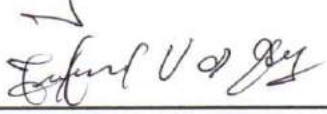
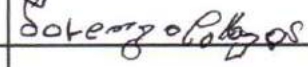
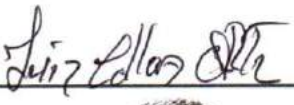
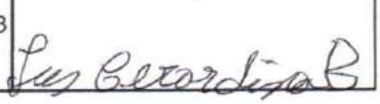
CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoración inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
45	4.961.424	JOSE APOLICAN AYALA PRIETO	3115170193	
46	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	SIN DATO	
47	49.611.12	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	3212043084	
48	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	SIN DATO	
49	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3214467506	
50	5,960,476	JULIO SAPUYES	3173255223	
51	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3202512371	
52	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	SIN DATO	
53	4,961,346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3124834220	
54	4,961,023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3132151743	
55	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3204704973	

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD • EXPERIENCIA • GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoracion inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
56	26,631,079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	3115422981	
57	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	3144638639	María del Carmen Castro
58	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3108079835	
59	26,631,431	MARIA ELVITA GOMEZ	3143099834	
60	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3212890931	
61	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3144561462	María Josefa M
62	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3125650000	
63	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3118365919	Matilde Arenas
64	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	X 
65	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3144060705	María Oliva Polania
66	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3103009400	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201
PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

Albania
HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

TIPO DE ACTIVIDAD: Valoración inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
67	1.657.595	NORBERTO GOMEZ	SIN DATO	
68	17.637.095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	SIN DATO	Otoniel Montoya
69	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	SIN DATO	Rosalba C
70	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3217047382	Rosa Cubillo
71	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	SIN DATO	
72	26.572.911	ROSANA AUDOR	3213254815	
73	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3219939810	
74	4.938.316	SILVIO ALARCON	3115474980	Silvio
75	1.465.973	SOTERO CARABALY	SIN DATO	
76	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	SIN DATO	
77	4.925.173	TOMAS SAMBONI SAMBONI	SIN DATO	X 

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº CO1.PCCNTR.2607201

PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO

TIPO DE ACTIVIDAD:	Valoración Inicial

FECHA DE ACTIVIDAD 24 de junio hasta el 24 de julio del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
78	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	SIN DATO	
79	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3214019408	
80	189368	ABDON RODRIGUEZ B	SIN DATO	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Alicia Taborda. **Edad:** 91

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 42

Talla: 1.43

Tensión Arterial: 135/88 **Pulso:** 76

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	✓
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES
Nombres Completos: Abdias Mendez Olaya **Edad:** 67

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 95.3
Talla: 1.28
Tensión Arterial: 154/101 **Pulso:** 79
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	Es capaz de marcar bien algunos números familiares	(1)
	Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Abdon Rodriguez **Edad:** 87

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 63 kg
Talla: 1,64
Tensión Arterial: 130/78 **Pulso:** 89
Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorton Vasquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES
Nombres Completos: Agustin Trujillo Calderón Edad: 80

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 74,4
Talla: 1,62
Tensión Arterial: 139/76 Pulso: 75
Condicion Cronica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: enalapril

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.		
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Ítem	Aspecto a evaluar	Puntos
1 Capacidad para usar el teléfono	Utiliza el teléfono por iniciativa propia	1
	Es capaz de marcar bien algunos números familiares	1
	Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	No es capaz de usar el teléfono	0
2 Hacer compras	Realiza todas las compras necesarias independientemente	1
	Realiza independientemente pequeñas compras	0
	Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida	Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	1
	Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	0
	Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa	Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	2
	Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	1
	Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	0
	Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	No participa en ninguna labor de la casa	0
5. Lavado de la ropa	Lava por sí solo toda su ropa	1
	Lava por sí solo pequeñas prendas	0
	Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6. Uso de medios de transporte.	Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	1
	Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
	Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	0
	Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	No viaja	0
7 Responsabilidad respecto a su medicación	Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	1
	Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	0
	No es capaz de administrarse su medicación	0
8. Manejo de sus asuntos económicos	Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	1
	Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2 puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I).
1 punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0. si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzon Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES
Nombres Completos: Alejandro Arturo Romero **Edad:** 58

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 50.7 kg.
Talla: 1.52
Tensión Arterial: 122/77 **Pulso:** 79
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? NO

Tipo de tratamiento: NO

Medicamentos que consume: NO

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1. Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2 Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Solo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7 Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D)		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES
Nombres Completos: Alicia Taborda. **Edad:** 91

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 42
Talla: 1.43
Tensión Arterial: 135/88 **Pulso:** 76
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	✓
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	/
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 1 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 1 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzon V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Ana Beatriz Ortiz **Edad:** 69

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 40

Talla: 1.48

Tensión Arterial: 124/82 **Pulso:** 92

Condición Crónica Diagnosticada: Tiroides - colesterol

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
Si se encuentra en tratamiento

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Levotiroxina, esomeprazol, Aluminio hidróxido Magnesio hidróxido con o sin simeticona.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más.	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	3
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 (2) 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D)		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Ana Matilde Alvarez Edad: 76

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 78.4

Talla: 1,50

Tensión Arterial: 145/76 Pulso: 73

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

SP

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: enalapril

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Ítem	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2 ✓
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente	2
	- Realiza independientemente pequeñas compras	1 ✓
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	2 ✓
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	2
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	2 ✓
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	1
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	0
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa	2 ✓
	- Lava por sí solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	2
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1 ✓
	- Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	1
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	- No viaja	0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	2 ✓
	- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	1
	- No es capaz de administrarse su medicación	0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	2 ✓
	- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	- Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I).
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzon Vasquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Ana Rosa Anturi **Edad:** 84

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 56 kg

Talla: 1.43

Tensión Arterial: 126/78 **Pulso:** 86

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V

CEDULA 1006515949

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Aurace[illegible]y Rojas **Edad:** 64

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 80.1

Talla: 1.65

Tensión Arterial: 140/86 **Pulso:** 73

Condición Crónica Diagnosticada: hipertensión, gastritis

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: oral.

Medicamentos que consume: losartan, omeprazol, milants

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÀSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con minima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Argelmiro Salinas **Edad:** 84

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 55 kg

Talla: 1.58

Tensión Arterial: 140/68 **Pulso:** 83

Condición Crónica Diagnosticada: Parkinson, hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	✓
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	✓

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 (0)
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 (0)
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 (0)
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 (0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 (1) 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 (0)
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 (0)
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515449

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Balbina Perdomo Arfunduaga **Edad:** 69

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 72,2

Talla: 1,46.

Tensión Arterial: 146/83 **Pulso:** 106.

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

SP

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Hidrocortizida, losartan.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V.
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Beatriz Robles **Edad:** 79

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 74.3

Talla:

Tensión Arterial: 149/87 **Pulso:** 65

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna.

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? NO

Tipo de tratamiento: NO

Medicamentos que consume: N

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	(2)
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente	(2)
	- Realiza independientemente pequeñas compras	1
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente	(2)
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	2
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	(2)
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	2
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa	(2)
	- Lava por si solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	(2)
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
	- Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	1
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	- No viaja	0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	(2)
	- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	1
	- No es capaz de administrarse su medicación	0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo	(2)
	- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	- Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Bernarda Leyton **Edad:** 72 años

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 80

Talla: 1,40

Tensión Arterial: 195/95 **Pulso:** 95

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan, acido acetilsalicilico

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 (0)
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 1 (0)
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 (0)
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 (0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 (1) 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 (1) 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I). 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidy Garzón Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Bertha Acevedo **Edad:** 77

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 66,5

Talla: 1-55

Tensión Arterial: 130/78 **Pulso:** 90

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión, Diabetes

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan, glibenclamida, carvedilol, acido acetilsalicilico

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V.
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Blanca Ines Vargas Mejia **Edad:** 63

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 64.9

Talla: 1.55

Tensión Arterial: 120/78 **Pulso:** 83

Condición Crónica Diagnosticada: psiquiatrica

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? Ninguno

Tipo de tratamiento: Ninguno

Medicamentos que consume: Ninguno

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).	

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidy Catalina Vasquez
CEDULA 1006615949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Blanca Ofilia Palacios **Edad:** 74 años

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 53 8

Talla: 1.40

Tensión Arterial: 167/69 **Pulso:** 79

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Ninguno

Medicamentos que consume: Ninguno

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Ítem	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente	2
	- Realiza independientemente pequeñas compras	1
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	2
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	2
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	2
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	2
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa	2
	- Lava por sí solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	2
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	2
	- Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	1
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	1
	- No viaja	0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	2
	- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	1
	- No es capaz de administrarse su medicación	0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	2
	- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	- Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidy Garzón Vásquez
CEDULA 1006515449

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Carmen Rosa villa **Edad:** 63

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 61.7
Talla: 1.50
Tensión Arterial: 137/73 **Pulso:** 71.
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	(2)
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Deyanira Lopez Mayorga **Edad:** 59.

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 56
Talla: 143
Tensión Arterial: 155/90 **Pulso:** 86
Condición Crónica Diagnosticada: osteoporosis

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

No se encuentra

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	(1)
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	(2) 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Dimas carvajal Plaza **Edad:** 76.

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 47.9
Talla: 1.64
Tensión Arterial: 145/70 **Pulso:**
Condición Crónica Diagnosticada: Diabetes.

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: (inyectable)

Medicamentos que consume: insulina.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Elcira Gomez Pelechor **Edad:** 59

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 52.3

Talla:

Tensión Arterial: 125/78 **Pulso:** 98

Condición Crónica Diagnosticada: Diabetica, artritis.

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: Oral, inyectable.

Medicamentos que consume: Glibenclamida, etanercept

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	✓
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 (0)
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 (0)
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 (0)
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 (0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 (1) 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 (1) 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorton V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Elia Maria Cabrera **Edad:** 65

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 51

Talla: 1.53

Tensión Arterial: 150/78 **Pulso** 85.

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Atorvastatina.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gaitán V

CEDULA 1006515949

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Eliecer Calderón sterling **Edad:** 100

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 70.4

Talla: 1.63

Tensión Arterial: 140/78 **Pulso:** 86

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	✓
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	✓
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 (0)
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 (0)
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 (0)
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 (0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 (1) 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 (1) 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 (0)
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorzon V
CEDULA 1006515449

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Elsy Olaya Audor **Edad:** 80

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 46.8
Talla: 1.58
Tensión Arterial: 124/74 **Pulso:** 72
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gordón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTURIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Elvira Calderón de Sepúlveda Edad: 77

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 57.3

Talla: 1,56

Tensión Arterial: 192/95 Pulso: 80

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión, Diabetes

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento Oral

Medicamentos que consume: Glibenclamida, losartan, metformina, omeprazol

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	✓
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	✓

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Ítem	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 1 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:

2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Emilia. Muñoz Edad: 68

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 60 kg

Talla: 1.50

Tensión Arterial: 151/90 Pulso: 85

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension, triglicéridos colesterol, gastritis

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: levotiroxina, esomeprazol, acetaminofen
Gemfibrozilo, atorvastatina, enalapril

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I). 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Evelia Muñoz De calderón **Edad:** 80

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 38 G
Talla: 1.51
Tensión Arterial: 182/82 **Pulso:** 91
Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
NO se encuentra en tratamiento

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	1
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heydi Garzon Vasquez
CEDULA 1006515449

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Erasmo Sierra Sierra **Edad:** 62 años

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 70 kg

Talla: 1.68

Tensión Arterial: 133/75 **Pulso:** 91

Condición Crónica Diagnosticada: Diabetico

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
No se encuentra en tratamiento

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	(2) 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorrin V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Elelia Silva **Edad:** 64

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 99.1

Talla: 172/183

Tensión Arterial: **Pulso:** 75

Condición Crónica Diagnosticada: Diabetes, tiroide, vertigo hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? ✓

Tipo de tratamiento: oral

Medicamentos que consume: losartan, Trayenta Duo, Aspirina, losartan.

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente	2
	- Realiza independientemente pequeñas compras	2
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	1
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente	0
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	2
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	2
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	0
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	2
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa	2
	- Lava por si solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	2
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
	- Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	1
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	- No viaja	0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	2
	- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	1
	- No es capaz de administrarse su medicación	0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo	2
	- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	- Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vásquez
CEDULA 1026515946

bania
HABILIDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUELLAR

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Ezequiel Pimentel **Edad:** 90

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 70 kg

Talla: 1.63

Tensión Arterial: 140/78 **Pulso:** 82

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Losartan

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	✓
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	✓
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	✓
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	✓
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	✓
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Thania

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Fatty Pava **Edad:** 61 años

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 102.6

Talla: 120/78 1.63

Tensión Arterial: 120/86 **Pulso:** 82

Condición Crónica Diagnosticada: Diabetes hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? ✓

Tipo de tratamiento: oral

Medicamentos que consume: losartan, metformina

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

bania

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	(2) 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	(2) 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gonzalez Vasquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Gentil Cruz Becerra **Edad:** 77

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 61

Talla: 1.61

Tensión Arterial: 143/78 **Pulso:** 64

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Ninguno

Medicamentos que consume: Ninguno

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

bania
HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN
HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Ítem	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de las comidas:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Solo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Erazo V.
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Gentil Lopez Cabrera **Edad:** 66

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 75,6

Talla: 1.56

Tensión Arterial: 180/99 **Pulso:** 78

Condición Crónica Diagnosticada: Artritis, hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	(1)
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2.Hacer compras:	-Realiza todas las compras necesarias independientemente	2
	- Realiza independientemente pequeñas compras	1
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente	(2)
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	2
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	2
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	(2)
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa	2
	- Lava por sí solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	(2)
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
	- Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona	0
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	- No viaja	
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta	(2)
	- Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente	1
	- No es capaz de administrarse su medicación	0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo	(2)
	- Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos.	1
	- Incapaz de manejar dinero	0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorión Vásquez
CEDULA 1065154949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT. 900.823.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Gladys Fernandez Atey **Edad:** 68

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 96.9 kg

Talla: 165

Tensión Arterial: 125/88 **Pulso:** 76

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	(2) 1 0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 1 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	(2) 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garcia Vasquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Gloria Mario Jaraido **Edad:** 75 años

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 62.4

Talla: 146

Tensión Arterial: 180/80 **Pulso:** 80

Condición Crónica Diagnosticada: hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? ✓

Tipo de tratamiento: oral

Medicamentos que consume: ✓ Enalapril

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente. Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0

Interpretación:
2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I);
1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A)
0: si es totalmente dependiente (D).

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vasquez
CEDULA 1002515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÒN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÒN DEL PLAN DE ATENCIÒN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Hector Robledo Novoa **Edad:** 65 años

1. VALORACIÒN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 58.7

Talla: 1.67

Tensión Arterial: 152/109 **Pulso:** 95

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? Ninguno

Tipo de tratamiento: Ninguno

Medicamentos que consume: Ninguno

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1 ✓
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorrón V
CEDULA 1006515049

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES
Nombres Completos: Heli Anturi Valbuena **Edad:** 79

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 60.3
Talla: 1.63
Tensión Arterial: 145/85 **Pulso:** 85
Condición Crónica Diagnosticada: Ninguna

¿SI Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	(0)

Escaneado con CamScanner

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vasquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Helsin Miriam Ortiz de Ayala **Edad:** 74

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 73.9
Talla: 152
Tensión Arterial: 135/70 **Pulso:** 86
Condición Crónica Diagnosticada: Hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?
Si se encuentra en tratamiento

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Losartan

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	(2)
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y
DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 (1) 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 (2) 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 (0) 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón Vásquez
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Herlinda Duque de Rico **Edad:** 90

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 46 kg
Talla: 1.50
Tensión Arterial: 154/76 **Pulso:** 85
Condición Crónica Diagnosticada: hipertensión

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento? Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: losartan, calbadi, furosemida, esomeprazol carvedilol

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa. Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).		

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	2 1 0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT. 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 1 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 1 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515949

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.823.092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Hermecia Cleya De Gavilia **Edad:** 65

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO

(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 64,4

Talla: 1,60

Tensión Arterial: 125/78 **Pulso:** 86

Condición Crónica Diagnosticada: Ninguno

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento:

Medicamentos que consume:

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ

(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.

(Profesional o auxiliar en enfermería)

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	(2) 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 (0)
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 (0)
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	(2) 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8. Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D)		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V

CEDULA 1065159149

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900 523 092-6

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Humberto Gutierrez Tarazo **Edad:** 74

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 67.5

Talla: 1.61

Tensión Arterial: 140/79 **Pulso:** 87

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Amlodipino, losartan

Ultima consulta médica: (Importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	2
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	2
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0

Escaneado con CamScanner

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	2 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por si solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	2 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	2 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por si solo toda su ropa - Lava por si solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	2 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 1 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	2 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por si solo - Realiza las compras de cada dia, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	2 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Garzón V
CEDULA 1006515944

Escaneado con CamScanner

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERS
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jun-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	JUEVES 24			VIERNES 25			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Abdias Mendez Olaya	17627384	83	18	140/85	80	17	135/82	Abdias Mendez
2	Abdon Rodriguez B	1891368	75	19	150/70	75	16	168/74	
3	Agustin Trujillo C	6666737	68	20	125/75	76	19	126/63	Agustin Trujillo C.
4	Alejandro Arturo R	7497639	90	17	120/70	82	17	126/85	Alejandro A. Barrera
5	Alicia Taborda	26636095	78	18	125/72	75	16	140/90	
6	Ana Matilde Alvarez	40158881	72	16	128/69	85	17	138/56	x Ana Matilde Alvarez
7	Ana Rosa Anturi	26435491	82	17	118/70	78	19	134/90	
8	Auracely Rojas C	25628324	78	16	130/65	87	16	116/74	Auracely Rojas C.
9	Angelmiro Salinas	4953537	85	19	135/70	69	17	138/70	
10	Balbina Perdomo	26630165	78	20	135/68	72	18	145/78	Balbina Perdomo
11	Beatriz Robles	40725020	76	18	125/75	75	19	150/73	Beatriz Robles
12	Bernarda leiton	26628415	72	18	138/72	80	16	150/85	
13	Bertha Zamudio	27358837	75	19	130/68	79	19	136/86	Bertha Zamudio
14	Blanca Ines Vargas	26631562	80	20	126/70	85	18	120/82	
15	Blanca Otilia Palechor	36110933	81	17	135/70	78	16	148/72	Blanca Otilia Palechor
16	Carmen Rosa Villa	36171636	83	16	120/70	78	17	129/80	Carmen Villa

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERS
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jun-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	JUEVES 24			VIERNES 25			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Deyanira Lopez	49603805	93	19	130/80	80	17	135/65	Deyanira Lopez
2	Dimas Carvajal P	4960991	82	17	145/60	95	16	155/70	Dimas Carvajal
3	Elcira Gomez Palechor	40763468	75	18	135/70	72	18	130/65	
4	Elia Maria Cabrera	26631520	86	18	140/80	68	17	150/70	
5	Eliecer Calderón S	4959361	75	20	135/70	65	19	125/60	
6	Eloy Olaya Audor	4961052	68	18	125/70	73	19	120/65	
7	Eluira Calderón	26615221	85	17	148/80	78	17	138/70	
8	Emilia Muñoz	26628635	75	16	145/70	70	20	140/60	
9	Enelia Muñoz De C	26569920	72	16	138/68	69	17	135/75	
10	Evelia Silva	68273591	78	18	160/78	72	19	140/69	
11	Ezequiel Pimentel	4960536	65	17	145/72	78	16	135/78	Ebelia Silva
12	Fatty Parra De Gaviria	36274580	87	16	130/65	70	17	128/80	Fatty parra
13	Gentil Cruz Becerra	4961099	85	17	145/95	78	16	150/92	Gentil Cruz
14	Gentil Lopez Cabrera	19283713	69	18	150/70	83	17	160/65	gentil lopez c.
15	Gladys Fernandes Aley	36453805	73	16	130/72	87	19	145/75	x Gladys fernandes
16	Gloria Maria Fajardo	26596[illegible]	86	17	155/80	90	16	150/85	Gloria Fajardo

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERS
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jun-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	JUEVES 24			VIERNES 25			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Hector Robledo Novoa	17680488	85	18	155/69	72	16	140/78	Hector Robledo
2	Heli Anturi Valbuena	49600912	78	16	130/69	68	17	125/72	
3	Helsin Miriam Ortiz	26631360	75	17	150/70	74	18	135/69	Helsin Miriam
4	Herlinda Duque De Rico	25137855	78	16	130/69	83	19	139/72	
5	Hermencia Olaya	46726802	80	19	120/71	72	16	125/78	Hermencia Olaya
6	Humberto Gutierrez	4961409	73	17	140/87	77	19	140/95	
7	Israel Cabrera C	17682089	78	19	145/95	86	17	135/80	Israel Cabrera
8	Ivan Collazos	17657802	85	17	130/72	68	16	125/68	
9	Jaime Cuellar Ramos	6767192	75	16	136/88	85	16	135/70	Jaime Cuellar
10	Jesús Maria Aroca	22379X4	81	17	183/X4	79	18	150/83	Jesus aroca
11	Jesús Maria Valderrama	49600896	100	16	119/77	83	17	135/69	Jesus Maria Valderrama
12	Jose Apolican Ayala	49614124	70	17	135/68	75	16	140/73	
13	Jose Segundo Erazo	1960404	68	18	140/85	68	20	150/73	
14	Jose wilson Alvarez	49609116	75	20	126/81	78	19	135/72	Jose Wilson Alvarez
15	Juan Eudes Guirria	49609116	83	19	144/80	69	17	155/70	Juan Eudes Guirria
16	Erasmo Sierra	9635[illegible]	87	17	135/89	72	19	128/85	Erasmo

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aranguren

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERS
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jun-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	JUEVES 24			VIERNES 25			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Maria Oliva Polania	26631220	79	18	129/71	88	19	130/82	M Oliva Polania
2	Maria Sendoia Diaz	20810599	83	16	145/75	78	17	135/74	
3	Rosalba Cabrera	26631497	68	15	135/64	77	18	141/64	Rosalba C
4	Rosa Cubillo Gasca	40761632	75	17	129/88	91	16	125/72	Rosa Cubillo
5	Rosalba villareal	26618819	90	18	111/64	77	17	108/74	
6	Rosana Ador	26572911	70	15	138/75	78	18	130/83	
7	Rufina Romero G	26623814	75	19	135/83	85	19	130/70	
8	Silvio Cortez	4939316	76	20	136/80	80	18	130/72	
9	Sotero Carabaly	4465933	68	17	150/78	78	19	140/85	
10	Teresa Esquivel	20114983	65	16	135/80	69	17	130/73	
11	Tomas Samboni	4625137	78	17	125/74	83	18	130/83	
12	Torivio Pajajoy	4917096	75	17	112/50	61	18	125/60	
13	Victor Imbachi	4492763	76	16	136/87	70	19	138/87	Victor Imbachi
14	Otoniel Montoya	17631375	92	18	128/80	86	17	139/75	Otoniel Montoya
15	Naberto Gomez	1651595	83	19	140/76	76	18	150/82	
16	Ana Beatriz Ortiz	40153314	136	17	130/76	78	16	130/83	anaBeatriz

RESPONSABLE Heidi Carton Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

JUNIO-JULIO 2021

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 28			MARTES 29			MIERCOLES 30			JUEVES 1			VIERNES 2			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Abdias Mendez	12627354	78	16	135/80	90	18	138/74	93	15	128/76	86	15	140/76	96	16	135/80	Abdias
2	Abdon Rodriguez	1899368	68	18	145/75	78	17	159/78	78	18	138/80	75	16	135/72	78	18	140/85	
3	Agustin Trujillo	[illegible]6733	85	17	125/70	69	19	118/72	69	17	110/60	68	17	130/75	76	20	113/72	Agustin Trujillo C
4	Alejandro Arturo	7927[illegible]	83	18	130/68	81	16	123/75	83	16	110/80	72	16	120/65	83	19	129/70	
5	Alicia Taborda	1663[illegible]95	68	17	128/72	72	19	135/70	75	15	145/72	65	18	130/82	75	20	128/76	
6	Ana Matilde Alvarez	26623792	72	19	140/64	74	20	137/79	90	19	135/60	60	19	135/78	68	19	145/90	Ana Matilde A
7	Ana Rosa Anturi	26435492	90	20	116/75	91	20	119/74	80	20	145/76	83	17	140/75	69	16	150/78	
8	Auracely Rojas C	26628504	75	19	116/74	84	19	128/80	72	17	118/76	75	19	135/78	72	18	125/68	Aura Cely Rojas C
9	Angelmiro Salinas	4053537	78	20	128/82	87	17	130/78	81	16	140/75	92	18	135/70	60	20	138/80	
10	Balbina Perdomo	26630145	69	17	138/87	95	19	145/88	74	15	140/68	90	20	145/83	85	17	140/90	Balbina
11	Beatriz Robles	40725020	83	16	127/61	68	20	135/72	78	19	145/83	83	17	128/70	92	19	130/78	Beatriz Robles
12	Bernarda Leiton	26628515	92	19	134/64	73	20	148/69	86	20	140/90	72	20	151/85	73	19	165/78	
13	Bertha Zamudio	27358807	86	18	132/80	86	15	135/87	75	20	120/65	65	16	118/75	95	18	133/72	Berta
14	Blanca Ines V	26631562	76	17	128/76	71	16	125/75	69	19	120/76	60	17	114/83	87	15	140/78	
15	Blanca Otilia P	36110033	81	18	146/78	85	16	135/92	75	18	150/80	71	19	114/71	80	16	130/68	Blanca Otilia P
16	Carmen Rosa V	24741636	65	16	124/74	78	17	135/77	95	17	130/74	67	18	116/73	73	17	122/73	Carmen Rosa V

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — JUNIO-JULIO 2021

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 28			MARTES 29			MIERCOLES 30			JUEVES 1			VIERNES 2			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Deyanira Lopez	49607805	78	18	138/70	83	16	128/70	85	19	140/65	78	17	134/70	92	16	135/68	Deyanira
2	Dimas Carvajal	4960991	70	17	160/86	78	17	145/78	79	17	155/90	79	18	140/72	82	17	138/75	
3	Elcira Gomez P	49763443	82	16	125/78	75	18	125/68	87	15	140/75	85	14	130/70	72	19	179/80	Elcira Gomez
4	Elia Maria Cabrera	26631520	78	18	128/68	65	18	165/90	69	16	778/60	80	16	165/70	78	20	155/90	
5	Eliecer Calderón	4959361	65	16	125/28	79	17	135/72	65	18	138/78	75	17	140/75	63	19	138/77	
6	Eloy Olaya A	4961052	74	17	125/70	83	16	110/65	62	19	115/80	86	19	135/75	60	18	110/60	
7	Elvira Calderón	26615221	69	18	168/68	78	19	150/78	83	16	163/80	80	16	145/72	73	17	135/90	
8	Emilia Muñoz	26628655	75	19	170/85	83	20	145/70	80	17	135/76	81	15	134/83	71	16	140/76	
9	Enelia Muñoz	26569929	76	17	135/70	78	16	138/80	74	18	128/75	72	18	125/80	86	15	128/60	
10	Evelia Silva	63273592	70	18	180/75	83	18	160/82	70	20	170/78	65	17	148/70	91	14	138/65	Evelia Silva
11	Ezequiel Pimiento	4960526	75	17	135/70	82	20	139/70	68	19	138/70	68	19	130/75	79	18	128/69	
12	Fatty Parra De 6	36273513	90	16	142/74	78	19	189/84	72	19	145/85	92	15	135/78	68	19	130/79	Fatty Parra
13	Gentil Cruz B	4961099	85	15	155/82	75	17	150/78	83	17	129/73	95	16	135/80	75	20	140/78	Gentil Cruz
14	Gentil Lopez C	19283213	95	19	170/90	85	14	160/75	73	16	155/70	84	17	145/83	77	17	140/78	Gentil Lopez
15	Gladys F. Alex	36153805	86	19	135/78	72	16	128/68	90	17	135/70	75	19	125/65	79	18	120/80	Gladys Fuentes
16	Gloria Maria F	26596640	75	20	130/76	65	18	138/84	79	16	135/85	70	18	145/70	82	18	145/84	Gloria Fajardo

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

JUNIO-JULIO 2021

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 28			MARTES 29			MIERCOLES 30			JUEVES 1			VIERNES 2			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Hector Robledo	17690408	83	18	140/80	95	18	155/78	75	18	130/68	78	17	130/78	80	18	130/83	Hector P
2	Heli Anturi V	4960092	76	19	130/70	65	19	123/75	69	16	130/71	72	18	145/87	85	17	143/90	
3	Helsin Miriam Ortiz	25621369	92	17	138/78	75	16	130/68	82	17	140/80	83	16	148/75	87	16	130/78	H. Elsin Miriam
4	Herlinda Duque	25137255	84	20	130/75	69	17	135/83	93	18	145/78	79	17	140/73	74	19	135/83	
5	Hermencia Okoya	40725892	68	19	125/78	76	19	124/74	86	16	125/80	90	19	131/65	70	19	133/85	Ermencia Okoya
6	Humberto Gutierrez	1496 1409	71	16	148/84	73	20	141/95	77	18	125/86	90	18	128/77	74	16	147/76	
7	Israel Cabrera	17682035	87	18	140/95	86	16	140/88	66	19	138/72	95	15	135/78	85	15	130/90	Israel Cabrera
8	Ivan Calla205	11637602	78	15	130/75	79	15	125/65	86	15	110/73	90	16	128/75	75	18	130/68	
9	Jaime Cuellar R	6767192	91	16	133/85	79	18	140/75	75	16	136/88	78	17	130/80	87	16	132/92	Jaime C.
10	Jesus M. aroca	2237974	86	17	183/74	81	19	137/74	77	15	155/85	74	18	166/80	85	15	148/87	x 95 45 años
11	Jesis M. Valderrama	4960 489	88	18	134/84	94	15	130/80	75	18	140/80	86	15	128/78	76	18	135/70	175 años edad
12	Jose Apolcon A	4961424	67	19	138/78	93	17	136/72	77	17	130/68	92	16	140/76	80	19	130/89	
13	Jose Segundo E	18604044	73	16	155/78	72	16	158/84	78	18	145/73	85	17	135/79	75	18	160/78	
14	Jose wilson A	4969916	85	17	140/68	68	16	128/73	84	19	125/73	75	19	130/86	87	15	128/69	jose Wilson Ardila
15	Juan Eudes G	4960916	79	18	131/65	65	15	134/72	65	20	145/68	88	20	160/86	79	16	158/85	
16	Judith Vasquez	26228362	82	17	132/80	73	19	139/80	68	16	120/76	70	18	118/74	81	17	125/76	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.523.092-4

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

JUNIO-JULIO 2021

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 28			MARTES 29			MIERCOLES 30			JUEVES 1			VIERNES 2			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Julio Sapuyes	5960476	85	20	142/80	83	17	144/83	83	15	159/85	78	16	160/72	73	16	155/78	
2	Ligia Garcia	26631401	73	18	125/77	85	17	130/75	78	16	135/68	90	17	128/83	65	20	125/76	
3	Lorenzo Collazos	7635924	68	19	135/68	95	18	110/78	75	18	128/73	93	18	115/83	78	16	128/73	
4	Luis Collazos O	4461346	75	17	126/81	78	19	120/68	78	17	130/82	75	15	110/75	93	15	120/70	
5	Luis Francisco Z	4961023	87	20	122/63	92	18	121/63	73	20	128/73	73	16	120/75	65	20	118/76	
6	Luis Gerardina B	26629386	90	17	125/80	90	17	123/73	65	18	129/72	83	19	130/78	78	15	135/65	
7	Margarita Vargas	26631094	95	20	135/78	79	16	140/83	68	19	123/73	68	18	130/68	68	18	130/78	
8	Maria del carmen C	26631932	97	18	120/74	65	15	112/65	74	17	115/60	92	15	128/70	76	20	110/90	
9	Maria Elvira R	26627494	77	20	105/67	68	20	103/71	85	20	90/68	78	19	124/79	85	19	130/75	
10	Maria Elvita G	26631431	68	19	145/87	72	18	140/90	80	18	146/85	93	20	144/83	65	17	130/78	
11	Maria Ilma A	26631171	78	17	139/85	83	19	130/73	90	20	138/83	76	19	135/69	77	20	138/68	
12	Maria Josefa M	26611228	69	18	148/88	86	17	155/95	93	17	153/86	78	17	140/73	86	16	150/69	
13	Maria Lucelida R	26631380	82	19	141/76	93	16	144/73	65	18	124/72	95	20	141/75	90	17	136/76	
14	Maria Matilde A	26631516	75	15	139/74	68	15	144/66	74	16	125/80	85	15	120/78	85	20	110/68	
15	Maria Nelcy C	26628210	80	18	135/70	73	18	130/78	76	19	138/68	78	16	125/83	68	16	128/78	
16	Maria Oliva P	26631279	74	15	129/71	75	15	130/80	78	18	140/80	83	17	130/71	75	19	136/80	

RESPONSABLE Heidi Earton Vásquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — JUNIO-JULIO 2021

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 28			MARTES 29			MIERCOLES 30			JUEVES 1			VIERNES 2			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Maria Senabia D	20810599	90	17	135/70	85	18	140/85	83	19	130/68	66	18	128/78	85	20	130/85	
2	Rosalba Cabrera	26631887	78	19	140/77	93	19	135/90	78	16	130/85	72	17	125/70	90	20	120/78	Rosalba Cabrera
3	Rosa Cubillo G	40761692	65	18	108/72	75	20	160/79	79	17	124/80	75	19	113/17	75	14	115/70	Rosa Cubillo.
4	Rosalba villarea	26611819	83	19	117/58	69	17	125/70	92	15	111/64	85	18	130/78	78	18	135/85	
5	Rosana Audor	26532911	80	15	135/78	78	18	130/68	77	16	120/80	93	16	128/85	68	16	137/84	
6	Rufina Romero	26622824	68	16	140/85	93	20	135/76	76	17	140/72	67	17	155/82	70	17	160/77	
7	Silvio Cortez	4383816	73	20	120/78	78	19	140/78	93	19	130/73	63	18	145/90	90	18	135/73	
8	Sotero Carabali	1465973	78	16	135/74	75	18	165/90	90	19	155/85	77	17	160/80	78	15	150/85	
9	Teresa Esquivel	20114298	68	20	130/77	63	20	140/82	75	18	120/83	90	19	135/77	75	17	130/85	
10	Tomas Sambani	4625137	70	19	125/85	90	16	112/73	68	17	125/78	78	15	115/78	63	18	112/70	
11	Torrivio Pejoay	4917046	83	18	130/78	92	17	135/80	65	20	112/73	76	16	130/82	66	20	135/78	
12	Victor Imbachi	4923613	78	17	145/78	85	18	160/82	70	16	150/69	69	17	135/70	70	19	128/78	Victor Imbachi
13	Erasmo Sierra	4635267	85	20	130/72	83	16	120/80	80	17	138/78	95	18	125/70	77	18	128/73	Erasmo
14	Otoniel Montaño	1453505	90	18	125/80	80	20	130/75	81	19	112/63	90	19	135/82	76	16	124/85	Otoniel
15	Norberto Gomez	1652595	97	19	125/85	68	19	140/72	86	16	156/83	93	18	145/76	79	19	138/69	
16	Ana Beatriz O	4853515	78	16	111/68	65	18	112/73	92	19	125/73	68	20	124/83	75	17	132/73	anabia

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — Jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 5			MARTES 6			MIERCOLES 7			JUEVES 8			VIERNES 9			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Abdias Mendez	17627314	80	18	145/78	85	20	170/65	75	20	126/74	75	20	155/70	79	20	158/80	Abdias
2	Abdon Rodriguez	18913618	78	17	135/68	75	20	140/85	68	17	116/78	78	17	138/78	83	16	130/86	
3	Agustin Trujillo	66667337	68	16	138/73	79	16	120/68	78	18	118/74	77	18	145/93	89	17	118/63	Agustin Trujillo
4	Alejandro Arturo	2927163391	75	18	125/80	82	17	120/78	85	20	128/80	90	19	125/83	75	20	118/60	
5	Alicia Taborda	26631045	82	19	140/78	79	18	150/80	84	16	158/82	86	20	118/73	78	19	130/86	
6	Ana Matilde A	26623792	79	20	138/80	69	20	130/86	78	20	140/72	80	19	158/85	75	17	128/69	Ana Matilde A
7	Ana Rosa Anturi	26435449	68	18	138/78	72	19	120/73	70	18	118/78	78	18	150/138	70	20	128/73	
8	Auracely Rojas C	26628534	78	20	125/68	92	18	128/88	65	20	112/72	92	17	125/96	74	18	118/86	Auracely Rojas C
9	Angelmiro Salinas	3245353	67	17	155/83	92	16	145/88	90	19	116/80	77	18	168/83	83	18	153/85	
10	Balbina Perdomo	26630165	77	20	140/78	79	17	140/90	72	20	149/70	72	17	160/73	74	19	144/80	Balbina
11	Beatriz Robles	26725029	85	19	111/79	86	18	125/83	70	17	115/80	78	20	130/78	73	20	123/84	Beatriz Robles
12	Bernarda Leiton	26628615	80	18	160/80	84	16	150/73	94	20	116/78	81	18	150/83	77	16	150/78	
13	Bertha Bermudez	23588897	95	20	130/78	79	16	130/70	91	18	129/82	95	17	130/73	78	16	135/73	Bertha
14	Blanca Ines V	26631562	78	17	112/68	83	17	110/69	72	17	110/70	92	18	112/65	79	18	130/77	
15	Blanca Otilia P	36110033	72	20	130/73	81	20	130/88	70	20	118/78	74	17	113/68	94	17	155/85	Blanca Otilia P
16	Carmen Rosa V	36171634	78	19	115/65	78	19	125/70	74	19	117/72	92	19	119/72	83	16	128/78	Carmen Rosa V

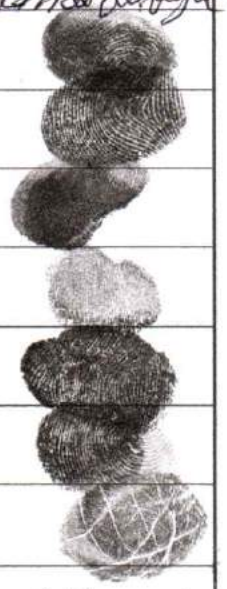
RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 5			MARTES 6			MIERCOLES 7			JUEVES 8			VIERNES 9			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Deyanira Lopez	49607825	83	19	138/87	86	16	140/77	80	20		95	19	130/70	86	20	110/90	Deyanira Lopez
2	Dimas Carvajal	4960991	93	16	145/73	92	17	143/80	77	18		86	17	160/83	73	19	170/83	Dimas Carvajal
3	Elcira Gomez. P	40763443	75	17	155/86	87	20	140/76	63	20	160/84	95	19	155/78	76	21	145/74	
4	Elia Maria Cabrera	26315210	70	20	160/73	65	19	130/86	94	18	138/76	68	20	145/78	75	19	160/73	
5	Eliecer Calderón	4959361	68	19	125/73	68	20	125/82	68	20	125/72	72	17	114/86	86	20	112/74	
6	Eloy Okoya Andor	49610352	78	18	118/68	76	18	120/76	78	19	112/60	83	20	120/73	68	20	118/69	
7	Elvira Calderón	26615221	65	17	105/78	95	20	156/86	86	17	140/86	70	17	130/92	63	17	128/72	
8	Emilia Muñoz	26628635	92	18	140/83	90	17	155/82	70	18	150/86	78	20	155/69	68	18	160/87	
9	Enelia Muñoz	26569429	86	20	119/75	84	16	168/76	84	16	130/68	69	17	125/80	81	17	136/86	
10	Evelia Silva	63273592	80	19	165/80	76	18	168/73	95	15	160/70	73	18	168/78	80	20	156/86	Evelia Silva
11	Ezequiel Pimentel	4960576	93	20	155/86	74	19	160/73	66	16	155/86	86	17	160/76	79	19	155/78	
12	Fatty Parra De G	37273573	77	16	168/88	70	16	142/74	85	19	138/82	95	16	145/82	68	17	138/69	Fatty Parra
13	Gentil Lopez C.	19283713	76	17	170/88	77	19	160/83	67	17	150/83	93	19	160/93	78	17	180/86	Gentil López
14	Gentil Cruz B	4961099	85	18	160/80	80	20	145/78	78	18	150/78	87	20	168/70	75	19	168/79	Gentil Cruz B
15	Gladys F. Aley	26153905	80	20	128/84	73	19	120/69	86	19	128/86	81	19	118/73	73	17	125/68	Gladys Aleman
16	Gloria M. Fajardo	26597646	77	16	150/86	68	18	145/76	92	18	138/73	86	18	128/69	74	19	148/88	Gloria Fajardo



RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.523.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 5			MARTES 6			MIERCOLES 7			JUEVES 8			VIERNES 9			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Hector Robledo	17680408	86	16	140/83	90	16	135/76	78	19	155/69	79	17	120/80	83	19	165/73	Hector Robledo
2	Heli Anturi V	24600942	72	17	138/83	88	17	138/89	69	20	140/80	86	19	150/79	73	17	140/78	
3	Helsin Miriam Ortiz	26631340	68	18	140/86	85	19	140/78	86	17	130/82	78	20	135/86	84	20	128/73	Helsin miriam
4	Herlinda Duque	25139255	92	20	135/83	75	16	128/76	95	16	135/83	85	18	140/78	76	16	150/69	
5	Hermencia Olaya	24726802	81	20	120/76	68	18	118/68	87	20	112/65	81	17	132/73	86	20	132/78	
6	Humberto Gutierrez	1401409	77	19	140/78	73	16	148/76	72	15	150/83	86	16	148/75	69	18	150/86	
7	Israel Cabrera	17682034	75	18	135/83	73	17	130/84	73	18	135/95	78	15	140/85	76	20	138/78	Israel C
8	Ivan Collazos	17537602	83	15	134/73	68	16	138/79	78	20	130/76	65	18	128/76	84	19	130/75	
9	Jaime Cuellar R	6376142	76	16	143/87	75	19	136/88	65	19	128/76	72	16	120/78	92	18	126/79	Jaime C
10	Jesus M. Aroca	2237974	69	17	146/76	79	18	148/78	93	20	138/69	95	19	143/75	87	17	140/85	+jesus aroca
11	Jesus M. Valderrama	4960935	72	18	113/76	80	17	135/78	90	16	130/76	98	20	128/73	86	19	128/76	JESUS M/a
12	Jose Apolican A	1961424	78	16	128/84	70	19	138/76	79	20	135/87	78	18	130/76	93	20	128/87	
13	Jose Segundo E	19604064	79	17	150/78	63	20	155/87	69	19	130/76	72	20	128/76	78	20	155/85	
14	Jose wilson A	1961096	65	16	145/88	72	19	150/78	76	17	124/85	68	16	138/84	95	19	135/78	jose Wilson alba
15	Juan Eudes G	4960946	85	15	140/80	69	18	140/86	70	18	131/65	82	17	134/72	73	15	145/78	
16	Judith Vasquez	26628862	79	18	134/80	74	17	120/76	98	16	118/74	84	20	132/80	76	16	135/75	

RESPONSABLE Heidi Edrian Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Arroyo Cano

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.573.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 5			MARTES 6			MIERCOLES 7			JUEVES 8			VIERNES 9			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Julio Sapuyes	5180475	72	19	142/80	75	17	150/78	83	18	130/70	87	20	135/86	95	18	130/76	
2	Ligia Garcia	26631401	65	18	130/73	86	18	128/85	68	19	130/83	76	18	130/78	80	17	140/76	
3	Lorenzo Collazos	17635724	80	17	127/81	76	16	135/85	73	17	140/90	87	16	138/13	94	18	130/86	
4	Luis Collatos Orte	4961346	93	16	120/81	78	18	130/77	69	19	118/76	78	16	130/83	78	19	128/81	
5	Luis Francisco Z	1061023	82	16	122/63	68	16	121/63	75	17	135/81	63	17	124/74	85	20	126/63	
6	Luz Gerardina B	26629386	63	20	128/76	85	18	130/70	68	18	125/76	74	17	120/78	87	16	118/68	
7	Margarita Vargas	26631079	72	19	126/86	78	15	120/77	79	16	140/80	78	18	135/86	78	17	130/86	
8	Maria del carmen	26631432	69	18	135/74	75	16	119/86	68	18	120/76	86	19	118/73	70	20	125/76	Maria del Carmen C.
9	Maria Elvira R	26627494	78	16	105/67	78	17	107/71	65	17	96/58	78	18	124/76	68	19	118/78	
10	Maria Elvita G	26631431	88	17	144/90	83	18	130/75	78	18	135/69	92	15	130/76	92	18	155/78	
11	Maria Ilma A	26631171	71	20	135/68	81	16	145/78	76	20	140/78	76	16	135/86	90	20	150/68	
12	Maria Josefa M	26611228	75	18	130/78	90	15	130/68	78	18	125/70	75	17	135/83	85	17	130/93	
13	Maria Lucelida R	26631330	86	17	145/86	76	19	130/80	81	20	128/73	78	18	130/78	88	20	145/73	
14	Maria Matilde A	26635156	79	20	130/68	78	18	120/73	86	19	140/80	86	16	138/73	78	16	135/78	
15	Maria Nelcy	26629210	85	19	130/86	75	15	135/68	96	18	134/73	78	15	140/85	71	18	145/76	
16	Maria Oliva P	26631220	80	16	124/71	73	16	130/80	68	18	140/80	90	17	134/76	76	20	130/75	

RESPONSABLE Heidi Edilzón Vásquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.523.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 5			MARTES 6			MIERCOLES 7			JUEVES 8			VIERNES 9			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Maria Sembia D	1098105949	83	15	135/78	76	17	130/68	85	17	130/60	93	18	128/73	90	17	140/86	
2	Rosalba Cabrera		78	16	145/76	87	17	136/78	87	18	130/60	76	17	130/80	95	16	138/76	Rosalba G
3	Rosa Cubillo G	1067611632	90	18	120/79	85	15	124/80	69	19	115/69	73	16	130/76	78	18	108/72	Rosa Cubillo
4	Rosalba Villareal	1065611819	86	17	112/64	76	20	125/76	91	18	128/80	76	15	130/79	84	20	135/81	
5	Rosana Ayala	1065729411	76	15	145/72	95	19	130/73	69	15	135/83	87	16	138/73	74	19	145/76	
6	Rufina Romero	1066227814	77	16	150/80	93	17	140/78	68	19	155/68	76	18	130/72	86	20	140/80	
7	Silvio Cortez	1065911813	78	16	150/76	87	16	135/86	81	17	128/86	75	17	108/65	87	19	135/78	
8	Sotero Carabali	1065659713	68	17	148/86	85	19	140/80	78	16	155/86	78	16	165/86	93	20	130/68	
9	Teresa Esquivel	1061142468	85	20	130/80	77	15	138/73	77	15	130/80	76	15	130/85	68	17	128/73	
10	Tomas Samboni	1065125137	87	19	128/76	76	16	120/85	76	20	112/63	79	19	126/82	71	16	136/85	
11	Torivio Pajapoy	1061709616	98	17	132/78	86	20	120/73	65	18	125/78	68	20	116/68	70	15	118/90	
12	Victor Imbachi	1062761617	92	16	140/83	81	19	135/68	77	17	140/77	65	17	125/76	85	16	150/76	Victor Imbachi
13	Erasmo Sierra	1063574637	86	18	144/76	76	15	118/63	78	16	155/76	81	20	135/76	76	18	145/76	Erasmo
14	Oloniel Montoya	1063749135	76	17	130/68	78	20	125/80	86	15	126/80	86	20	135/80	65	19	140/89	Oloniel Montoya
15	Norberto Ganet	1657595	84	16	134/73	69	19	150/82	78	19	130/70	95	20	135/76	90	20	130/72	
16	Ana Beatriz O	1062588814	78	18	125/70	70	17	118/68	82	16	130/68	72	17	130/82	86	18	135/82	Ana Beatriz

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 12			MARTES 13			MIERCOLES 14			JUEVES 15			VIERNES 16			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Abdias Mendez C	26273719	78	16	128/68	98	17	130/68	72	18	140/80	75	18	140/75	72	18	135/86	Abdias
2	Abdon Rodriguez	1891368	86	18	135/78	78	16	145/80	78	17	130/86	86	16	138/78	78	15	130/78	
3	Agustin Trujillo	26667737	78	17	118/68	76	20	120/72	82	19	114/85	81	17	130/68	75	16	128/72	Agustin Trujillo C
4	Alejandro Arturo	72276389	68	16	110/79	85	19	120/80	95	20	116/82	86	18	150/86	85	17	126/78	
5	Alicia Taborda	26631045	75	19	138/78	76	17	130/78	78	19	140/72	73	19	135/86	78	19	110/79	
6	Ana Matilde Alvarez	26623942	78	18	130/68	78	16	155/86	86	18	140/88	78	20	136/78	68	20	130/85	Ana Matilde A
7	Ana Rosa Anturi	26635490	76	17	110/78	81	19	130/68	78	19	148/76	71	20	150/92	73	20	138/78	
8	Auracely Rojas C	26628504	79	16	130/78	86	18	130/73	79	20	135/78	79	17	125/73	80	19	120/68	Aura Cely Rojas C
9	Angelmiro Salinas	4955537	82	19	150/82	80	17	170/89	85	19	138/83	82	18	130/76	90	15	128/79	
10	Balbina Perdomo	26630165	73	20	145/59	78	16	125/68	78	20	140/85	78	19	135/78	76	17	130/76	Balbina
11	Beatriz Robles	AP725020	76	17	120/68	68	17	140/80	86	17	138/78	76	18	146/86	72	18	138/90	Beatriz Robles
12	Bernarda Leiton	26628665	82	16	150/78	71	18	165/78	78	16	120/72	85	18	130/85	78	20	178/95	
13	Bertha Zamudio	27358807	92	18	155/78	85	16	140/80	79	17	145/78	78	16	135/82	76	19	130/79	Berta
14	Blanca Ines V	26631562	98	17	119/76	78	18	160/78	85	18	119/73	78	17	128/76	86	16	125/78	
15	Blanca Otilia P	26140033	93	16	150/78	79	19	145/79	65	17	150/80	68	16	160/83	80	16	170/85	blanca otilia P
16	Carmen Rosa V	36741856	98	17	142/78	86	17	125/78	72	16	138/68	70	18	120/72	78	17	130/78	Carmen Rosa V
17	Deyanira Lopez	1088019805	78	19	135/78	85	16	129/68	78	17	132/79	76	19	115/69	70	16	119/72	Deyanira Lopez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 12			MARTES 13			MIERCOLES 14			JUEVES 15			VIERNES 16			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Dimas Carvajal	14960941	78	17	140/78	78	17	145/78	85	22	135/77	78	17	150/77	83	17	140/78	
2	Elcira Gomez P	40765443	76	16	135/76	82	18	130/68	93	20	135/80	68	16	133/68	93	19	140/83	
3	Elia Maria Cabrera	26631520	86	18	138/82	76	19	140/72	69	17	130/77	77	18	145/72	68	18	158/78	
4	Eliecer Calderón	14959361	68	17	125/76	66	20	120/85	77	20	118/75	86	17	117/78	75	20	128/77	
5	Eloy Okaya Aubar	14961052	76	16	125/78	86	20	117/76	95	17	120/85	77	16	111/70	76	19	123/86	
6	Elvira Calderón	26615221	77	18	138/69	82	17	135/78	66	20	136/86	72	20	155/83	68	17	160/78	
7	Emilia Muñoz	26628635	65	20	140/77	92	19	140/85	65	18	138/76	69	19	155/73	78	17	150/82	
8	Enelia Muñoz	26564929	77	16	119/80	85	17	150/87	78	20	130/83	70	18	128/65	77	18	120/68	
9	Evelia Silva	63213592	68	17	138/76	68	16	160/93	92	19	120/89	82	17	140/76	90	19	138/73	Evelia Silva
10	Ezequiel Pimentel	14960576	92	20	160/78	76	17	145/77	90	18	130/69	96	16	132/83	81	16	143/78	
11	Fatty Parra De G	36213513	92	19	129/65	85	18	130/83	78	17	132/65	90	17	130/76	85	17	145/83	Fatty Parra
12	Gentil Lopez C	19283713	95	16	168/86	78	19	160/76	75	19	148/77	76	19	170/86	73	18	185/79	gentil lopez C
13	Gentil Cruz B	36153885	78	17	160/85	76	20	165/86	68	16	150/82	77	20	160/77	65	19	177/86	
14	Gladys. F. Aley	44611949	76	19	130/73	77	16	128/65	86	17	130/76	79	18	128/68	77	20	130/78	Gladys Fuentes
15	Gloria Maria F	26596640	69	18	165/85	75	17	140/77	72	18	152/88	83	17	155/79	68	17	147/85	Gloria Maria Fajardo
16	Hector Robledo	17680068	65	17	118/76	78	18	150/85	66	16	155/73	92	16	170/86	78	18	150/76	Hector R
17	Heli Anturi V	14960092	85	16	150/85	72	17	140/87	78	17	130/76	77	19	177/85	86	20	160/80	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-8

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 12			MARTES 13			MIERCOLES 14			JUEVES 15			VIERNES 16			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Helsi Miriam O	26631360	78	15	130/78	64	18	135/68	73	20	140/78	85	19	115/65	95	17	117/71	H Elsi Miriam
2	Herlinda Dique	25137255	68	19	140/82	73	16	145/86	71	18	155/88	90	17	154/75	82	18	150/73	
3	Hermencia Diaz	40726802	90	17	120/76	71	19	114/85	69	20	124/76	75	16	120/71	86	17	115/63	
4	Humberto Gutierrez	4961409	79	16	140/86	82	18	178/65	68	17	183/87	78	15	173/73	78	16	150/78	
5	Israel Cabrera	1062092097	83	18	140/76	91	16	144/76	65	16	156/83	65	19	150/90	64	19	140/85	Israel C
6	Ivan Collazos	1763762	93	16	130/70	84	17	135/79	76	17	124/68	71	20	138/76	72	18	132/64	
7	Jaime Cuellar R	6767462	75	18	160/76	90	19	168/82	77	20	150/73	90	20	160/72	68	17	140/83	Jaime C
8	Jesus M. Aroca	2237974	80	20	155/73	86	18	150/68	72	19	142/69	83	19	140/73	77	16	148/91	Jesus aroca
9	Jesus M. Valdiris	4969439	75	19	134/76	87	17	125/76	83	20	118/76	80	17	134/85	60	18	120/71	Jesus M Val
10	Jose Abolican A	4961424	77	17	130/68	79	16	130/78	92	16	123/87	92	16	130/84	75	19	125/65	
11	Jose Segundo E	18654404	79	20	155/73	81	15	126/83	88	20	140/68	75	17	130/85	74	18	165/73	
12	Jose wilson A	4960916	82	18	140/78	77	18	130/68	65	19	140/73	76	20	118/65	76	16	135/73	Jose wilson Arraz
13	Juan Fudes G	4960916	78	16	153/86	76	17	150/85	86	18	130/76	86	16	140/75	93	17	135/78	
14	Judith Vasquez	26623362	66	15	125/73	71	16	118/78	78	20	120/68	79	19	120/83	71	18	121/79	
15	Julio Suarez	5960476	72	18	138/83	79	19	140/86	91	19	145/78	78	18	160/75	69	19	148/83	x julio Suarez
16	Ligia Garcia	26631407	75	19	130/76	68	18	120/68	88	20	135/78	66	17	130/71	74	20	140/78	
17	Lorenzo Collazos	1835924	83	20	136/78	70	20	130/86	74	18	130/73	65	16	118/60	68	17	132/73	Lorenzo Collazos

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 12			MARTES 13			MIERCOLES 14			JUEVES 15			VIERNES 16			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Luis Calbazos O	4961346	74	18	119/78	85	20	130/68	68	19	114/78	69	17	117/86	68	16	135/87	Luis Calbazos O
2	Luis Francisco Z	4961023	85	17	124/76	75	19	135/72	78	17	138/82	72	20	118/76	73	18	130/83	Luis Francisco Z
3	Luz Gerardina B	26629386	80	16	124/88	78	17	128/73	68	20	126/68	78	17	124/78	65	20	120/69	Luz Gerardina B
4	Margarita Vargas	26631079	76	19	150/69	81	18	155/76	72	17	118/76	81	16	118/76	83	18	150/82	
5	Maria del Carmen	26631932	72	20	126/78	86	16	132/73	78	17	132/78	76	20	116/85	76	19	120/76	Maria del Carmen C.
6	Maria Elvira R	26627494	68	18	128/76	73	17	125/70	65	19	130/88	87	20	135/82	78	15	130/87	
7	Maria Elvita G	26631431	71	17	140/85	78	19	150/76	93	20	118/82	92	17	128/68	71	18	160/78	
8	Maria Ilma A	26631191	83	16	126/78	83	20	120/68	90	17	116/76	95	16	118/73	84	18	126/82	
9	Maria Josefa M	26611228	72	17	150/92	92	18	158/78	86	19	117/68	86	19	150/68	74	16	160/83	Maria Jose
10	Maria Lucelida R	26631380	68	18	138/76	78	20	130/78	74	17	165/71	77	18	128/85	78	19	125/68	
11	Maria Matilde A	26631516	73	19	140/78	68	18	155/76	80	17	130/78	65	16	150/86	71	20	130/86	Matilde Arenas
12	Maria Nelcy	26628216	78	20	130/76	74	17	158/76	86	16	150/62	78	18	160/85	68	19	120/76	
13	Maria Oliva P	26631230	84	18	128/76	68	16	136/77	74	18	140/73	83	17	145/86	79	20	130/79	Oliva Maria
14	Maria Senobia	20810549	87	19	145/78	71	19	138/77	75	17	140/75	76	18	165/78	68	20	135/86	
15	Rosalba Cabrera	26631487	92	17	150/78	69	15	140/83	80	16	168/82	92	17	140/83	78	19	155/78	Rosalba C
16	Rosa Cubillo G	40761632	95	16	145/76	87	17	135/68	86	18	140/75	68	16	130/75	68	18	125/68	Rosa Cubillo
17	Rosalba villareal	26611819	90	20	130/76	93	17	128/78	71	20	126/68	93	19	128/86	71	16	130/78	

RESPONSABLE Heidi Esther Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 12			MARTES 13			MIERCOLES 14			JUEVES 15			VIERNES 16			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	Rosana Audor	26512911	86	16	160/82	91	17	120/76	68	16	150/87	90	19	135/78	95	20	160/83	
2	Rufina Romero	26623814	71	18	134/85	83	19	135/83	72	20	140/87	87	18	120/68	84	17	126/76	
3	Silvio Cortez	4938316	78	17	119/86	92	18	155/76	86	19	130/79	80	20	135/76	74	17	140/86	
4	Sokro Carabali	14659473	73	19	170/76	78	16	173/86	78	19	135/76	86	20	170/75	72	18	180/92	
5	Teresa Esquivel	20114298	65	20	117/65	90	17	126/73	77	18	135/86	69	16	120/75	78	17	126/70	
6	Tomas Samboni	4625137	76	18	128/73	86	16	120/84	87	17	130/76	92	19	120/73	77	20	118/68	
7	Tarivio Payoy	4917096	68	16	126/75	77	20	120/90	93	18	125/86	85	16	117/80	75	19	120/76	
8	Victor Imbachi.	4923617	80	17	120/80	76	18	168/85	79	17	160/76	68	16	155/78	69	17	160/78	Victor Imbachi
9	Erasmo Serra	96357667	86	16	160/87	78	17	125/65	85	20	140/72	92	19	155/86	83	18	142/76	Erasmo
10	Oloniel Montoya	17659095	76	18	130/68	82	17	136/76	80	20	130/78	85	19	120/83	76	16	125/76	Oloniel 17
11	Wilberto Gomez	1657595	78	19	140/76	98	18	150/82	76	19	155/76	76	18	150/78	68	17	140/76	
12	Ana Beatriz Ortiz	40588318	68	17	140/76	76	18	130/70	68	19	125/78	78	20	120/68	83	20	125/78	Ana Beatriz
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				FIRMA O HUELLA
			HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	
1	Abdias Mendez	1062731?		78	17	135/78		72	19	150/68		78	18	144/72		78	16	130/68		72	19	140/73	Abdias
2	Abdon Rodriguez	1849859		68	18	140/68		68	19	130/68		88	17	120/86		86	15	160/73		78	17	155/78	
3	Agustin Tryjillo	66663237		82	16	120/72		75	16	128/78		65	16	130/65		87	18	130/86		86	16	128/65	Agustin Tryjillec
4	Alejandro Arturo	79276339		78	15	120/76		88	17	135/86		85	18	130/76		69	19	116/68		85	17	120/62	
5	Alicia Taborda	26631095		65	16	130/76		89	18	118/65		23	17	140/78		75	20	135/76		78	19	145/80	
6	Ana Matilde A	40758814		69	18	160/78		72	19	155/83		78	17	147/72		65	19	155/92		74	16	160/93	Ana Matilde A
7	Ana Rosa Anturi	26		72	19	150/76		78	16	126/68		68	16	130/68		88	20	146/73		86	20	120/95	
8	Aracely Rojas	26628854		85	19	128/65		75	17	116/73		83	20	138/76		86	16	135/76		72	17	140/76	Aracely Rojas
9	Angelmiro Salinas	1453537		73	20	160/78		62	18	140/76		80	18	126/80		87	17	130/78		68	20	160/82	
10	Balbina Perdomo	26632165		71	16	160/68		86	19	144/73		75	17	150/72		90	15	135/76		77	18	140/80	Balbina Per
11	Beatriz Robles	41725020		84	17	120/72		88	20	119/76		91	24	113/68		95	16	131/78		73	17	120/76	Beatriz Robles
12	Bernarda Leiton	26628615		90	16	145/78		75	17	178/83		84	15	130/95		76	18	165/75		86	16	160/75	
13	Bertha Zamudio	27359809		91	18	130/76		74	16	128/77		78	18	135/78		82	19	140/69		71	20	130/86	Berta
14	Blanca Ines V	26631562		72	17	112/76		95	15	135/86		69	19	123/73		78	20	114/76		65	19	120/78	
15	Blanca Otilia P	36110033		81	19	118/78		96	19	130/82		72	20	160/80		68	17	150/83		80	18	128/69	Blanca Otilia P
16	Carmen Rosa V	36131636		78	20	119/73		83	20	145/86		69	18	132/76		72	16	116/68		76	16	124/72	Carmen Rosa V
17	Deyanira Lopez	41360805		62	16	150/76		79	16	135/78		83	19	144/86		78	18	119/77		79	17	128/86	Deyanira Lopez

RESPONSABLE Heidi Barton Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				FIRMA O HUELLA
			HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	
1	Dimas Carvajal	4460991		79	17	140/76		85	20	138/76		78	19	135/84		86	17	130/78		85	17		Dimas Carvajal
2	Elcira Gomez	40763443		93	16	136/83		92	17	126/86		78	17	130/90		82	18	125/77		96	16	118/86	
3	Elia Maria C	26631520		88	18	140/75		78	17	145		68	18	160/93		75	19	130/69		76	17	168/92	
4	Eliecer Calderón	4459361		79	20	128/86		68	18	120/78		79	17	134/81		76	20	138/77		78	18	130/82	
5	Eloy Olaya A	4461852		78	19	170/63		76	17	120/69		80	16	125/76		78	17	120/78		72	19	125/79	
6	Elvira Calderón	26615221		93	17	130/77		78	16	140/80		78	18	140/86		68	16	145/78		88	20	150/82	
7	Emilia Muñoz	26628635		90	16	120/76		85	20	160/85		65	19	140/76		96	19	138/68		72	19	136/76	
8	Enelia Muñoz	26549729		77	18	130/79		92	19	140/78		77	17	134/68		84	18	130/79		68	18	134/83	
9	Evelia Silva	63273592		76	17	130/78		95	20	160/82		92	19	130/86		92	17	140/77		85	17	145/79	Evelia Silva
10	Ezequiel Pimentel	4460576		68	16	160/79		86	20	170/84		93	18	155/89		90	19	150/80		77	18	154/75	
11	Fatty Parra De G	26273513		80	17	128/75		80	18	160/76		85	19	130/76		83	20	145/93		86	19	140/90	Fatty Parra
12	Gentil Lopez C	19283713		79	19	137/86		79	16	166/80		80	17	135/92		98	19	160/76		92	20	176/85	Gentil Lopez C
13	Gentil Cruz B	4461899		78	20	160/84		83	17	140/75		95	19	125/92		90	17	137/90		77	20	120/86	Gentil Cruz B
14	Gladys F. Aley	38153905		68	19	130/78		92	19	134/80		76	17	120/92		77	18	118/68		76	19	120/73	Gladys Aley
15	Gloria M. Fajardo	26596642		92	17	145/72		95	17	150/79		78	16	156/79		79	19	169/78		80	18	120/93	Gloria Fajardo
16	Hector Robledo	17680268		83	16	160/80		98	18	140/76		65	19	156/78		86	19	150/80		84	17	160/73	Hector Robledo
17	Heli Anturi V	4460092		78	19	126/84		78	19	155/78		83	13	156/78		93	20	160/85		76	16	170/95	

RESPONSABLE Heidi Gorton Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				FIRMA O HUELLA
			HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	
1	Helsin Miriam O	26631380		98	17	130/76		74	19	139/68		92	16	130/73		80	18	125/74		69	16	120/70	
2	Herlinda Duque	25137255		95	18	140/83		79	17	132/74		86	19	145/86		86	20	130/76		68	16	146/85	
3	Hermencia Olaya	40928802		78	19	124/73		83	16	117/68		93	17	123/73		78	18	120/78		76	17	125/76	
4	Humberto G	4961409		76	20	145/85		78	19	155/76		65	16	139/68		73	17	140/76		74	18	128/73	
5	Israel Cabrera	6762192		92	17	134/76		76	18	130/78		68	17	130/84		71	16	138/79		80	19	130/76	
6	Ivan Collazos	1063802		79	16	130/85		81	20	125/76		72	16	124/76		69	17	150/76		85	20	140/85	
7	Jaime Cuellar R	3671472		85	17	126/78		76	16	130/82		78	19	136/80		67	19	145/83		76	16	140/82	
8	Jesus M. Aroca	2237434		86	18	125/83		78	17	136/76		65	20	123/87		68	20	165/78		73	19	144/78	
9	Jesus M. Valderrama	4460434		92	19	124/76		69	18	125/78		78	19	135/83		77	18	140/79		68	15	133/76	
10	Jose Apolican A	4961424		78	19	120/74		75	17	130/65		69	19	142/79		76	17	125/66		78	16	127/64	
11	Jose Segundo E	8604234		86	20	130/85		68	16	150/73		73	17	155/76		98	16	164/75		85	18	140/83	
12	Jose wilson A	4960916		79	16	140/78		86	17	135/68		95	18	155/73		91	19	150/86		86	19	140/75	
13	Juan Fudes G	4960916		86	18	135/76		78	18	124/63		98	19	130/78		86	20	135/82		90	20	124/73	
14	Judith Vásquez	26628632		73	16	130/78		88	19	130/76		78	20	140/76		91	17	140/74		91	18	150/83	
15	Julio Sapuyes	4960416		86	19	140/83		91	17	140/86		65	18	155/83		92	18	145/76		78	17	140/90	
16	Ligia Garcia	26631401		92	16	124/79		79	19	128/83		83	20	130/73		86	19	135/78		86	16	146/78	
17	Lorenzo Collazos	17655924		78	18	120/82		87	20	120/78		80	19	116/68		78	16	115/72		79	20	119/76	

RESPONSABLE Heidi Garton Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				FIRMA O HUELLA
			HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	
1	Luis Collazos O	17635346		74	16	120/80		73	17	135/83		74	18	130/74		78	19	124/76		84	17	120/80	Luis Collazos O
2	Luis Francisco Z	49613023		83	17	124/74		76	19	138/87		78	20	132/71		68	18	140/83		80	16	128/73	Luis Z
3	Luz gerardina B	26629386		78	18	120/71		78	16	126/78		68	17	112/68		92	20	118/64		74	19	134/83	Luz Gerardina B
4	Margarita Vargas	26631079		70	20	160/73		70	19	150/83		72	20	140/76		86	19	155/84		74	20	150/65	
5	Maria del carmen	26631932		68	19	130/76		82	17	128/82		65	16	120/73		72	17	138/85		85	19	135/83	Maria del Carmen C
6	Maria Elvira R	26627494		82	17	128/68		85	18	160/74		84	17	123/86		95	19	160/83		80	20	120/73	Maria Elvira R
7	Maria Elvita G	26631431		84	18	120/76		80	17	126/83		68	16	150/83		78	17	155/76		93	20	160/83	
8	Maria Ilma A	26631171		81	19	120/83		86	19	130/82		78	19	140/83		86	16	116/70		84	17	120/74	
9	Maria Josefa M	26611228		92	18	150/85		68	20	150/70		68	19	130/68		81	17	180/78		138		164/76	Maria Jose
10	Maria Lucelda R	26631380		86	20	160/76		92	17	150/68		83	16	123/68		72	18	165/80		78	17	160/76	
11	Maria Matilde A	26631516		78	19	170/68		71	16	130/78		78	17	120/76		85	16	126/76		76	16	120/83	Matilde Arenas
12	Maria Neley	26628210		78	17	130/78		78	19	140/82		80	16	135/84		79	16	156/78		85	18	150/85	
13	Maria Oliva P	26631270		71	18	130/78		72	20	140/68		75	17	135/65		70	17	130/69		94	19	150/78	Maria Oliva Polanco
14	Maria Sendoia	20810599		82	17	140/82		74	17	136/72		92	19	140/76		82	19	170/68		86	16	172/78	
15	Rosalba Cabrera	26631487		78	16	130/76		85	16	128/71		70	18	125/76		94	20	138/82		94	17	155/86	Rosalba C
16	Rosa Cubillo G	40761632		68	17	128/78		73	18	120/68		84	20	130/76		78	18	120/78		82	18	155/78	Rosa Cubillo
17	Rosalba Villareal	26618819		84	20	136/76		84	20	150/82		75	19	160/76		78	17	155/82		98	19	145/76	

RESPONSABLE Heidi Carton Vasquez

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				FIRMA O HUELLA
			HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	HORA	FC	FR	TA	
1	Rosana Audor	26572911		85	16	130/70		84	19	139/72		78	20	140/76		68	17	128/68		83	17	140/86	
2	Rufina Romero	26623814		78	20	140/78		92	16	140/82		82	19	130/76		70	18	140/78		92	18	145/82	
3	Silvia Cortez	49383716		92	19	135/68		73	17	130/73		75	18	130/78		78	19	130/75		84	19	138/87	
4	Solera Caraballo	4465973		78	18	130/83		88	19	148/84		84	20	145/90		92	20	140/78		76	20	123/78	
5	Teresa Esquivel	20114298		68	17	142/76		62	20	130/78		91	19	152/86		85	17	150/90		70	16	145/89	
6	Tomas Samboni	46251377		71	16	138/72		71	19	110/65		65	18	112/63		93	16	125/79		78	18	112/65	
7	Toribio Pajajoy	49170496		85	17	125/68		78	18	118/74		73	17	110/60		80	18	118/73		71	17	128/83	
8	Victor Imbachi	49276917		68	20	140/78		85	20	150/76		81	14	150/86		85	17	150/78		80	16	135/68	Victor Imbachi
9	Erasmo Sierra	96357667		71	18	130/76		80	19	130/68		75	20	120/86		73	16	145/78		68	20	150/83	Erasmo
10	Otoniel Montoya	17632095		83	16	120/78		78	18	118/69		86	19	118/69		68	18	125/69		72	18	117/75	Otoniel M
11	Norberto Gomez	1657595		92	17	130/76		75	17	138/76		78	17	130/76		78	19	135/110		78	17	168/68	
12	Ana Beatriz O	49758874		82	17	132/82		76	18	134/83		76	18	110/70		65	20	120/78		87	17	115/76	anabia g.
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES 24				VIERNES 25			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Abdias Mendez Okuya	17627315														36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
2	Auracely Rojas	26628504														35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
3	Abdon Rodriguez	189368														36.2	NO	NO		36.1	NO	NO
4	Agustin Trujillo	6666737														35.9	NO	NO		35.7	NO	NO
5	Alejandro Arturo R	79296339														34.7	NO	NO		36.1	NO	NO
6	Alicia Taborda	26631095														35.3	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Ana Beatriz Ortiz	40758874														36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
8	Ana Matilde A	26623792														35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
9	Ana Rosa Anturi	26435490														34.7	NO	NO		36.3	NO	NO
10	Angelmiro Salinas	4953537														36.0	NO	NO		35.7	NO	NO
11	Balbina Ardoino A	26630165														36.3	NO	NO		34.5	NO	NO
12	Beatriz Robles	40725020														36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
13	Bernarda Leiton	26628615														35.7	NO	NO		34.5	NO	NO
14	Bertha Zamudio	27358871														36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
15	Blanca Ines Vargas	26631562														35.9	NO	NO		36.4	NO	NO
16	Blanca Otilia P	36110033														34.9	NO	NO		35.9	NO	NO
17	Carmen Rosa villa	36171639														35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
18	Dayanira Lopez	48607805														34.7	NO	NO		35.9	NO	NO
19	Dinas Carvajal P	4960991														36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
20	Elcira Gomez P	40763443														36.0	NO	NO		35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Gaitán Vasquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES 24				VIERNES 25			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Elia Maria Cabrera	26631520														34.5	NO	NO		35.9	NO	NO
2	Eliecer Calderon S	4959361														36.2	NO	NO		34.7	NO	NO
3	Eloy Olaya A	4961052														34.9	NO	NO		36.0	NO	NO
4	Elvira Calderon	26615221														36.0	NO	NO		36.2	NO	NO
5	Emilia Muñoz C	26628635														36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
6	Enelia Munoz	26564729														35.9	NO	NO		36.2	NO	NO
7	Evelia Silva	63273592														34.9	NO	NO		36.0	NO	NO
8	Ezequiel P	4960576														36.7	NO	NO		36.1	NO	NO
9	Fatty Parra	36273513														34.3	NO	NO		36.0	NO	NO
10	Gentil Cruz B	4961099														36.2	NO	NO		34.9	NO	NO
11	Gentil Lopez C	19283713														36.0	NO	NO		34.7	NO	NO
12	Gladys Aley	36153805														35.9	NO	NO		36.2	NO	NO
13	Gloria Maria F	26596640														36.3	NO	NO		36.0	NO	NO
14	Hector Robledo N	17680408														36.0	NO	NO		36.2	NO	NO
15	Heli Anturi Valbuena	4960092														35.9	NO	NO		36.0	NO	NO
16	Helsin Miriam Ortiz	26631360														34.7	NO	NO		35.9	NO	NO
17	Herlinda Duque	25137255														36.3	NO	NO		34.7	NO	NO
18	Hermencia Olaya	40726902														36.0	NO	NO		36.1	NO	NO
19	Humberto Gutierrez	4961409														35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
20	Jaime Cuellar R	6767192														36.0	NO	NO		36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES 24				VIERNES 25			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Israel Cabrera	17682039														36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
2	Ivan Collazos	17637602														359	NO	NO		359	NO	NO
3	Jesus M. Arocq	2237474														34.9	NO	NO		34.7	NO	NO
4	Jesus Valderrama	4960939														36.2	NO	NO		36.1	NO	NO
5	Jose Apolican A	4961424														36.1	NO	NO		359	NO	NO
6	Jose Segundo E	1860404														35.7	NO	NO		36.1	NO	NO
7	Josewilson A	4960916														360	NO	NO		359	NO	NO
8	Juan Eudes G	4960916														350	NO	NO		356	NO	NO
9	Judith Vasquez	26628362														35.3	NO	NO		34.7	NO	NO
10	Julio Sapuyes	5960476														36.1	NO	NO		363	NO	NO
11	Lorenzo Collazos	2635924														357	NO	NO		36.1	NO	NO
12	Luis Collazos O	4961346														361	NO	NO		359	NO	NO
13	Luis Zuñiga	4961023														362	NO	NO		34.7	NO	NO
14	Luz Geraldina	26629386														349	NO	NO		36.3	NO	NO
15	Ligia Garcia	26631401														35.9	NO	NO		360	NO	NO
16	Margarita Vargas	26631079														363	NO	NO		359	NO	NO
17	Maria del Carmen C	26631932														36.3	NO	NO		34.7	NO	NO
18	Maria Elvira R	26627494														34.5	NO	NO		36.1	NO	NO
19	Maria Elvita G	26631431														36.7	NO	NO		359	NO	NO
20	Maria Ilma A	26631171														349	NO	NO		34.7	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Hedi Cortés Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES 24				VIERNES 25			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Maria Josefa M	26611228														36.5	NO	NO		36.1	NO	NO
2	Maria Lucelida R	26631580														34.7	NO	NO		35.9	NO	NO
3	Maria Matilde A	26631516														36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
4	Maria Oliva P	26631270														36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
5	Maria Senobia D	20810599														35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
6	Maria Nelcy C	26628210														34.7	NO	NO		36.2	NO	NO
7	Rosalba Cabrera	26631487														36.8	NO	NO		35.7	NO	NO
8	Rosa Cubillo	40761682														35.6	NO	NO		36.3	NO	NO
9	Rosalba Villareal	26611819														34.7	NO	NO		35.9	NO	NO
10	Rosana Audor	26572981														36.3	NO	NO		36.3	NO	NO
11	Rufina Romero	26627814														35.7	NO	NO		36.4	NO	NO
12	Silvio Cortez	4938316														36.5	NO	NO		35.9	NO	NO
13	Sotero Carabally	1465973														36.0	NO	NO		35.8	NO	NO
14	Teresa Esquivel	20114298														35.0	NO	NO		36.0	NO	NO
15	Tomas Samboni	4625137														35.9	NO	NO		35.8	NO	NO
16	Torivio Payayoy	4917096														36.0	NO	NO		36.0	NO	NO
17	Victor Imbachi	4927617														35.7	NO	NO		36.0	NO	NO
18	Norberto Gomez	1657595														36.1	NO	NO		35.9	NO	NO
19	Erasmo Sierra S	96357667																				
20	Otoniel Montoya	17637095																				

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO-JULIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 28				MARTES 29				MIERCOLES 30				JUEVES 1				VIERNES 2			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Abdias Mendez O	17627319		360	NO	NO		360	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
2	Auracely Rojas	26628504		35.9	NO	NO		359	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	NO		34.9	NO	NO
3	Abdon Rodriguez	7899369		36.1	NO	NO		361	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO
4	Agustin Trujillo	6666237		35.7	NO	NO		359	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		359	NO	NO
5	Alejandro Arturo	79276339		360	NO	NO		360	NO	NO		35.2	NO	NO		36.1	NO	NO		362	NO	NO
6	Alicia Taborda	26631095		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
7	Ana Beatriz	40758874		360	NO	NO		34.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
8	Ana Matilde A	26623792		359	NO	NO		36.3	NO	NO		359	NO	NO		36.4	NO	NO		36.4	NO	NO
9	Ana Rosa A	26435490		360	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		35.7	NO	NO		359	NO	NO
10	Angelmiro Salinas	4953537		359	NO	NO		34.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.1	NO	NO		360	NO	NO
11	Balbina Perdomo	26630165		362	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		35.1	NO	NO
12	Beatriz Robles	40775020		359	NO	NO		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
13	Bernarda leiton	26628615		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		359	NO	NO
14	Bertha Zamudio	27358007		36.2	NO	NO		359	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		362	NO	NO
15	Blanca Ines V	26631562		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		361	NO	NO
16	Blanca Otilia P	36710033		35.7	NO	NO		35.3	NO	NO		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		353	NO	NO
17	Carmen Rosa V	36171639		359	NO	NO		362	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
18	Deyanira Lopez	49607805		36.1	NO	NO		359	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		34.9	NO	NO
19	Dimas Carvajal	4960991		35.9	NO	NO		34.9	NO	NO		362	NO	NO		36.4	NO	NO		362	NO	NO
20	Elcira Gomez	40763443		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Gaitán Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO-JULIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 28				MARTES 29				MIERCOLES 30				JUEVES 1				VIERNES 2			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Elia Maria Cabrera	26631520		34.5	NO	NO		36.2	NO	NO		359	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO
2	Eliecer Calderón S	9959361		359	NO	NO		34.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO
3	Eloy Olaya Audor	4961052		360	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		359	NO	NO
4	Elvira Calderón	26615221		35.7	NO	NO		35.7	NO	NO		34.9	NO	NO		36.1	NO	NO		361	NO	NO
5	Emilia Muñoz C	26628635		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		348	NO	NO
6	Enelia Muñoz	26569929		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		363	NO	NO		36.3	NO	NO		35.7	NO	NO
7	Evelia Silva	63273592		35.8	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO
8	Erasmo Sierra S	9635767		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
9	Ezequiel Pimentel	4960576		356	NO	NO		35.8	NO	NO		35.7	NO	NO		36.4	NO	NO		359	NO	NO
10	Fatty Paria Pe 6	36273513		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.4	NO	NO		348	NO	NO		364	NO	NO
11	Gentil cruz B	4961099		360	NO	NO		360	NO	NO		36.4	NO	NO		36.1	NO	NO		360	NO	NO
12	Gentil Lopez C	19283713		359	NO	NO		35.7	NO	NO		359	NO	NO		36.2	NO	NO		362	NO	NO
13	Gladys F. Alex	36153805		363	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO
14	Gloria Maria F	26596640		360	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
15	Hector Robledo N	17680498		359	NO	NO		359	NO	NO		358	NO	NO		36.0	NO	NO		349	NO	NO
16	Heli Anturi Valbuena	4960092		34.9	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO		362	NO	NO
17	Helsin Miriam Ortiz	26631366		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		364	NO	NO		36.1	NO	NO
18	Herlinda Duque	25137255		363	NO	NO		36.2	NO	NO		347	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
19	Hermencia Olaya	40726802		36.1	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO
20	Humberto G	4961409		359	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		363	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO-JULIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 28				MARTES 29				MIERCOLES 30				JUEVES 1				VIERNES 2			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Israel Cabiera	1768		360	NO	NO		362	NO	NO		361	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO
2	Ivan Collazos	1763		359	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
3	Jaime Cuellar R	6767		362	NO	NO		34.9	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO
4	Jesús M. Aroca	2237		359	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO
5	Jesus M. Valderrama	4960		36.1	NO	NO		362	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO
6	Jose Apolican A	4961		359	NO	NO		361	NO	NO		357	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO
7	Jose Segundo E	1860		36.4	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		364	NO	NO		363	NO	NO
8	Jose wilson A	4960		359	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		36.1	NO	NO		360	NO	NO
9	Juan Eudes G	4960		362	NO	NO		360	NO	NO		34.7	NO	NO		36.2	NO	NO		356	NO	NO
10	Judith Vasquez	2662		359	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		367	NO	NO
11	Julio Sapye	5960		360	NO	NO		36.1	NO	NO		356	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO
12	Olga Garcia	2663		353	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO
13	Lorenzo Collazos	1163		362	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO
14	Luis collazos O	4961		363	NO	NO		357	NO	NO		356	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO
15	Luis Francisco Z	4961		349	NO	NO		360	NO	NO		353	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO
16	Luz Geraldina B	2662		353	NO	NO		356	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO
17	Margarita Vargas	2663		362	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		357	NO	NO		359	NO	NO
18	Maria del carmen C	2663		361	NO	NO		360	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		368	NO	NO
19	Maria Eluita R	2662		36.3	NO	NO		353	NO	NO		36.2	NO	NO		364	NO	NO		36.2	NO	NO
20	Maria Eluita G	2663		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JUNIO-JULIO DE 2021

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 28				MARTES 29				MIERCOLES 30				JUEVES 1				VIERNES 2			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Maria Ilma A	26631171		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		361	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	
2	Maria Josefa M	26611228		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		359	NO	NO		357	NO	NO		360	NO	NO
3	Maria Lucelda R	26631380		360	NO	NO		36.2	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO		35.3	NO	NO
4	Maria Matilde A	26631516		359	NO	NO		359	NO	NO		357	NO	NO		362	NO	NO		361	NO	NO
5	Maria Noley G	26628260		360	NO	NO		363	NO	NO		36.3	NO	NO		359	NO	NO		349	NO	NO
6	Maria Oliva P	26631270		360	NO	NO		36.4	NO	NO		358	NO	NO		363	NO	NO		36.3	NO	NO
7	Maria Sendia D	20810597		359	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		353	NO	NO		359	NO	NO
8	Otoniel Montaña	17637095		36.3	NO	NO		363	NO	NO		34.9	NO	NO		362	NO	NO		361	NO	NO
9	Rosalba Cabrera	26631487		357	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO		357	NO	NO
10	Rosa Cubillo G	40761432		365	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
11	Rosalba Villareal	26611819		358	NO	NO		362	NO	NO		349	NO	NO		350	NO	NO		362	NO	NO
12	Rosana Audor	26572911		360	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO
13	Rufina Romero	26627814		358	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		350	NO	NO		360	NO	NO
14	Silvio Alarcon	4938316		362	NO	NO		363	NO	NO		364	NO	NO		360	NO	NO		358	NO	NO
15	Sotero Carabali	7465973		34.9	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO
16	Teresa Esquivel	20114298		360	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO
17	Tomas Samboni	4625137		363	NO	NO		364	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO
18	Torivio Pajajoy	4917096		361	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		357	NO	NO		360	NO	NO
19	Victor Imbachi C	4927617		359	NO	NO		363	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		36.9	NO	NO
20	Norberto Gomez	16575975		357	NO	NO		362	NO	NO		347	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Gonzon Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 5				MARTES 6				MIERCOLES 7				JUEVES 8				VIERNES 9			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Abdias Mendez O	17627319		361	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
2	Abdon Rodrigues B	1893618		359	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		36.5	NO	NO
3	Agustin Trujillo C	6666737		362	NO	NO		36.3	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO
4	Alejandro Arturo R	79276339		363	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO
5	Alicia Taborda	26631095		359	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
6	Ana Beatriz Ortiz	40758874		34.3	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO
7	Ana Matilde A	26623792		362	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO
8	Ana Rosa Anturi	26435490		359	NO	NO		36.1	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO
9	Auracely Rojas C	26628504		362	NO	NO		34.7	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO
10	Angelmiro Salinas	4953537		359	NO	NO		365	NO	NO		349	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
11	Balbina Perdomo	26630165		34.9	NO	NO		349	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO		362	NO	NO
12	Beatriz Robles	40725020		362	NO	NO		355	NO	NO		357	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO
13	Bernalda leiton	26628615		359	NO	NO		34.3	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
14	Bertha Zamudio	27358807		363	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
15	Blanca Ines V	26631562		361	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
16	Blanca Otilia P	36110033		357	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO
17	Carmen Rosa Villa	36171636		363	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		353	NO	NO		360	NO	NO
18	Deyanira Lopez	48607805		358	NO	NO		362	NO	NO		363	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO
19	Dimas Carvajal P	4960991		36.1	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
20	Elcira Gomez D	40763443		359	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidy Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 5				MARTES 6				MIERCOLES 7				JUEVES 8				VIERNES 9			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Elia Maria Cabrera	26631520		36.2	NO	NO		36.4	NO	NO		361	NO	NO		36.0	NO	NO		362	NO	NO
2	Eliecer Calderon	4959361		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		361	NO	NO
3	Eloy Olaya Audor	4961052		34.7	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		363	NO	NO		362	NO	NO
4	Elvira Calderon	26615221		360	NO	NO		36.2	NO	NO		361	NO	NO		365	NO	NO		357	NO	NO
5	Emilia Muñoz C	26628635		359	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO
6	Enelia Muñoz De C	26569929		363	NO	NO		36.4	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO
7	Evelia Silva	63273592		364	NO	NO		359	NO	NO		358	NO	NO		364	NO	NO		360	NO	NO
8	Ezequiel Pimentel	4960576		360	NO	NO		349	NO	NO		361	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO
9	Fatty Parra De G	36273513		365	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO		359	NO	NO
10	Gentil Cruz Becerra	4961049		357	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		365	NO	NO		360	NO	NO
11	Gentil Lopez Cabrera	19283713		360	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO
12	Gladys F. Alcy	36153805		359	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO
13	Gloria Maria F	26596640		361	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		364	NO	NO		362	NO	NO
14	Hector Robledo N	17690408		360	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO
15	Heli Anturi Valbuena	4960092		358	NO	NO		361	NO	NO		35.4	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
16	Helsimirian Ortiz	26631360		362	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO		364	NO	NO
17	Herlinda Duque	25137755		359	NO	NO		36.5	NO	NO		362	NO	NO		364	NO	NO		357	NO	NO
18	Hermencia Olaya	40726802		360	NO	NO		364	NO	NO		361	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
19	Humberto Gutierrez	4961409		359	NO	NO		36.5	NO	NO		360	NO	NO		363	NO	NO		361	NO	NO
20	Israel Cabrera	17682089		362	NO	NO		364	NO	NO		361	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Gaitán Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de síntomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 5				MARTES 6				MIERCOLES 7				JUEVES 8				VIERNES 9			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Ivan Collazos	17637602		36.1	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO		365	NO	NO		359	NO	NO
2	Jesus M aroca	2237934		359	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
3	Jesus M. Valderrama	4960939		361	NO	NO		360	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO		361	NO	NO
4	Jaime cuellar R	6767192		359	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
5	Jose Apolican A	4961424		362	NO	NO		349	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO
6	Jose segundo E	1860404		360	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO
7	Jose wilson A	4960412		359	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO
8	Juan Eudes G	4961716		363	NO	NO		360	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		365	NO	NO
9	Judith Vasquez	26628362		361	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO
10	Julio Sapuyes	5960476		359	NO	NO		359	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO		364	NO	NO
11	Ligia Garcia	26631401		363	NO	NO		363	NO	NO		363	NO	NO		364	NO	NO		359	NO	NO
12	Lorenzo Collazos	17635924		361	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		362	NO	NO
13	Luis collazos Ortiz	4961346		359	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		364	NO	NO
14	Luis francisco Z B	4961023		362	NO	NO		357	NO	NO		364	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO
15	Luz Geraldina	26629386		363	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO		359	NO	NO
16	erasmo sierra S	96357637		359	NO	NO		365	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO
17	Margarita Vargas	26631079		361	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		365	NO	NO
18	Maria del carmen C	26631932		359	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO		364	NO	NO
19	Maria Elvira Ramos	26621494		362	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO
20	María Elvira G	26631431		359	NO	NO		363	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 5				MARTES 6				MIERCOLES 7				JUEVES 8				VIERNES 9			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Maria Ilma Anturi	26631171		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO
2	Maria Josefa Motta	26611228		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO
3	Maria Lucelida Rodriguez	26631380		36.3	NO	NO		36.4	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.4	NO	NO
4	Maria Matilde Arenas	26631516		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
5	Maria Nelcy Cabrera	26628210		36.5	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
6	Maria Oliva Polania	26631270		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Maria Senobia Diaz	22810599		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		34.7	NO	NO
8	Otoniel Montoya	17631095		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO
9	Rosalba Cabrera	26631487		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO
10	Rosa Cubillos Gasca	40761632		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.1	NO	NO
11	Rosalba Villareal	26611819		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO		36.0	NO	NO
12	Rosana Acosta	26572911		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
13	Rufina Romero G	26627814		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO
14	Silvio Alarcon	4938316		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO
15	Sotero Carabali	14659773		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
16	Teresa esquivel	20714298		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO
17	Tomas samboni	4625137		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Torivio Pejaoy	4917096		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO
19	Victor Imbachi C	4927617		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
20	Norberto Comet	1657595		35.3	NO	NO		35.6	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 12				MARTES 13				MIERCOLES 14				JUEVES 15				VIERNES 16			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Abdias Mendez Olaya	17627319		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		34.9	NO	NO
2	Abdon Rodriguez B	1893688		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.0	NO	NO
3	Agustin Truyllo C	6666737		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO
4	Alejandro Arturo R	79276339		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO
5	Alicia Taborda	26631095		36.3	NO	NO		36.5	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO
6	Ana Beatriz Ortiz	40758874		34.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Ana Matilde Alvarez	26623792		36.5	NO	NO		34.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO
8	Ana Rosa Anturi	26435490		36.7	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		35.8	NO	NO		35.9	NO	NO
9	Auracely Rojas C	26628504		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		35.7	NO	NO		34.9	NO	NO		36.1	NO	NO
10	Angelmiro Salinas	4953537		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO
11	Balbina Perdomo A	26630165		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.6	NO	NO		36.2	NO	NO
12	Beatriz Robles	40725023		36.0	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
13	Bernanda leiton	26628615		35.6	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO
14	Bertha Zamudio	23358807		36.3	NO	NO		35.7	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
15	Blanca Ines Vargas	26631562		35.9	NO	NO		35.6	NO	NO		35.6	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO
16	Blanca Otilia P	36110033		34.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.5	NO	NO		36.1	NO	NO
17	Carmen Rosa Villa	36171636		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Deyanira Lopez	48607805		36.0	NO	NO		35.6	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
19	Dimas Carvajal P	4960991		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO
20	Elcira Gomez P	40763443		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aqui consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Gordon Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 12				MARTES 13				MIERCOLES 14				JUEVES 15				VIERNES 16			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Ela Maria Cabrera	26631520		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		36.4	NO	NO
2	Elicca Calderon	4959361		36.2	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.7	NO	NO
3	Eloy Olaya Ayala	4961052		36.5	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO
4	Elvira Calderon	26615221		34.7	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.3	NO	NO
5	Emilia Muñoz C	26628635		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
6	Enelia Muñoz	26569929		36.0	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Evelia Silva	63273592		34.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.0	NO	NO
8	Erasmo Sierra S	96357667		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
9	Ezequiel Pimentel	4960596		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO
10	Fatty Parra de Gavilla	36273513		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
11	Gentil Cruz Becerra	4961099		36.5	NO	NO		36.2	NO	NO		36.5	NO	NO		35.7	NO	NO		36.2	NO	NO
12	Gentil Lopez Cabrera	19283713		35.8	NO	NO		35.7	NO	NO		36.5	NO	NO		36.4	NO	NO		35.8	NO	NO
13	Gladys Fernandez Alex	36153805		36.0	NO	NO		34.9	NO	NO		34.9	NO	NO		35.8	NO	NO		36.1	NO	NO
14	Gloria Maria Fajardo	26596640		36.2	NO	NO		35.6	NO	NO		35.8	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO
15	Hector Robledo N	17680408		36.0	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
16	Heli Anturi Valbuena	4960092		35.7	NO	NO		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
17	Helsin Miriam Ortiz	26631360		35.8	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Herlinda Pique	25137255		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO
19	Hermencia Olaya	40726802		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.6	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
20	Humberto Gutierrez	4961409		36.2	NO	NO		35.7	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 12				MARTES 13				MIERCOLES 14				JUEVES 15				VIERNES 16			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Jaime Cuellar R	6967792		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	
2	Israel Cabrera	7692034		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
3	Ivan Collazos	17637602		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.7	NO	NO
4	Jesus Maria ALOCA	72379774		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
5	Jesus Maria Valderrama	4960939		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO
6	Jose Apolican Ayala	4961424		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO
7	Jose Segundo Erazo	1960404		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
8	Jose wilson Alvarez	4960916		36.3	NO	NO		34.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
9	Juan Eudes Gaviria	4960916		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		34.7	NO	NO		36.4	NO	NO		36.0	NO	NO
10	Judith Vasquez	26628362		36.2	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
11	Julio Sepulveda	5960476		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.9	NO	NO
12	Ligia Garcia	26631401		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO
13	Lorenzo Collazos	17635924		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.5	NO	NO		36.2	NO	NO		34.9	NO	NO
14	Luis Collazos Ortiz	4961346		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
15	Luis Francisco Zuñiga	4961023		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
16	Luz Geraldine B	26629786		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO
17	Margarita Vargas	26631079		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO		36.0	NO	NO
18	Maria del Carmen C	26631932		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
19	Maria Elvira Ramos	26627494		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO
20	Maria Elvira Gomez	26631431		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.3	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aqui consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzon Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 12				MARTES 13				MIERCOLES 14				JUEVES 15				VIERNES 16			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Maria Ilma Anturi	26631171		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO
2	Maria Josefa Nofta	26611228		34.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO
3	Maria Ucelida R	26631380		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO
4	Maria Matilde Arena	26631516		36.1	NO	NO		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO
5	Maria Nelcy Cabrera	26628210		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
6	Maria Oliva Polonia	26631270		36.5	NO	NO		35.8	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Maria Sengbia Digt	20810599		36.1	NO	NO		35.4	NO	NO		35.6	NO	NO		36.5	NO	NO		36.3	NO	NO
8	Otoniel Montoya I	17637095		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.6	NO	NO		34.7	NO	NO		36.2	NO	NO
9	Rosalba Cabrera de A	26631497		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO
10	Rosalba Vilorea I	26611819		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
11	Rosa Cubillos Gasca	40761632		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO
12	Rosana Ardor	26572911		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO
13	Rufina Romero G	26627844		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.7	NO	NO
14	Silvio Alarcon	4939316		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO
15	Sotero Carabali	14659733		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
16	Teresa Esquivel	20114298		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.5	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO
17	Tomas Samboni	4625137		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Tulio Pajoy	4417096		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO		36.1	NO	NO		36.5	NO	NO		36.2	NO	NO
19	Victor Imbachi	4927617		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
20	Norberto Gomez	1657595		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaría de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.
MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)
MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				SABADO 24			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Abdias Mendez Olaya	17627319		36	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
2	Auracely Rojas C	26629504		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO
3	Abdon Rodriguez	1893688		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO
4	Agustin Trujillo	6666737		36.1	NO	NO		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO
5	Alejandro Arturo R	79276379		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.4	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO
6	Alicia Taborda	26631095		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO
7	Ana Beatriz Ortiz	40758834		35.7	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.5	NO	NO
8	Ana Matilde A	26623792		36.4	NO	NO		34.7	NO	NO		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.5	NO	NO		36.0	NO	NO
9	Ana Rosa Anturi	26435490		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
10	Angelmiro Salinas	4953537		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
11	Balbina Perdomo A	26630165		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
12	Beatriz Robles	40725020		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		34.9	NO	NO		36.0	NO	NO
13	Bernarda Leiton	26628615		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.3	NO	NO
14	Bertha Zamudio	27358888		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO
15	Blanca Ines Vargas	26631562		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
16	Blanca Otilia Pulecher	36110033		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO		36.0	NO	NO
17	Carmen Rosa villa	36171639		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Deyanira Lopez	48607805		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
19	Dimas Carvajal P	4960991		36.0	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.5	NO	NO		35.9	NO	NO
20	Elcira Gomez Pulecher	40763443		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		34.7	NO	NO		35.9	NO	NO		34.9	NO	NO		36.2	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				SABADO 24			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Elia Maria Cabrera	26631520		36.1	NO	NO		360	NO	NO		36.1	NO	NO		359	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO
2	Eliecer Calderón	4959361		359	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		363	NO	NO		360	NO	NO
3	Eloy Olaya Aydol	4961052		363	NO	NO		360	NO	NO		368	NO	NO		353	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO
4	Elvira calderon	26615221		359	NO	NO		359	NO	NO		367	NO	NO		360	NO	NO		357	NO	NO		360	NO	NO
5	Emilia Muñoz C	26628635		363	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO
6	Enelia Muñoz	26569929		357	NO	NO		361	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		349	NO	NO		363	NO	NO
7	Evelia Silva	63273912		360	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO		362	NO	NO		357	NO	NO		360	NO	NO
8	Erasmo Sierra Sierra	96357667		349	NO	NO		362	NO	NO		357	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO
9	Ezequiel Pimentel	4960576		361	NO	NO		359	NO	NO		364	NO	NO		364	NO	NO		362	NO	NO		360	NO	NO
10	Fatty Parra de Gaviria	36273513		359	NO	NO		361	NO	NO		359	NO	NO		357	NO	NO		359	NO	NO		349	NO	NO
11	Gentil Cruz Becerra	4961099		363	NO	NO		359	NO	NO		367	NO	NO		361	NO	NO		362	NO	NO		363	NO	NO
12	Gentil Lopez Cabrera	19283713		364	NO	NO		362	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		363	NO	NO		361	NO	NO
13	Gladys fernandez Aley	36153805		349	NO	NO		359	NO	NO		361	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
14	Gloria Maria Fajardo	26596640		361	NO	NO		364	NO	NO		363	NO	NO		364	NO	NO		362	NO	NO		362	NO	NO
15	Hector Robledo Nova	19680408		359	NO	NO		357	NO	NO		359	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO		363	NO	NO
16	Heli Anturi Valbuena	4960092		363	NO	NO		362	NO	NO		363	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO		359	NO	NO
17	Helsin Miriam Ortiz	26631360		359	NO	NO		353	NO	NO		360	NO	NO		365	NO	NO		363	NO	NO		365	NO	NO
18	Herlinda Duque	25137255		361	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		366	NO	NO		364	NO	NO		361	NO	NO
19	Hermencia Olaya	40726302		359	NO	NO		359	NO	NO		360	NO	NO		359	NO	NO		357	NO	NO		357	NO	NO
20	Humberto Gutierrez	4961409		363	NO	NO		365	NO	NO		359	NO	NO		369	NO	NO		363	NO	NO		363	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Carlon Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				SABADO 24			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°C
1	Jaime Cuellar R	6767192		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.0	NO	NO
2	Israel Cabrera	17682039		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
3	Ivan Collazos	17637602		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
4	Jesus Maria Aroca	2237974		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO
5	Jesús Maria Valderrama	4960939		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.5	NO	NO		34.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO
6	Jose Aplican Ayala	4961424		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO		36.0	NO	NO		35.3	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO
7	Jose Segundo Erazo	1860404		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO
8	Jose wilson Alvarez	4960916		36.0	NO	NO		36.4	NO	NO		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
9	Juan Eudes Saviria	4960916		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		35.3	NO	NO		36.3	NO	NO		34.7	NO	NO
10	Judith Vasquez	26628362		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.6	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO
11	Julio Sapuyes	5960476		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO		36.5	NO	NO		35.9	NO	NO		35.3	NO	NO
12	Ligia Garcia de Sanchez	26631401		36.2	NO	NO		35.7	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO
13	Lorenzo Collazos Ortiz	17635924		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.5	NO	NO		36.4	NO	NO		35.7	NO	NO
14	Luis Collazos Ortiz	4961346		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.1	NO	NO
15	Luis Francisco Zuñiga	4961023		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO
16	Luz Geraldina Burbano	26629386		36.4	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
17	Margarita Vargas	26631079		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		36.2	NO	NO
18	Maria del Carmen C.	26631932		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		35.4	NO	NO
19	Maria Elvira Ramos	26627494		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
20	Maria Elvira Gomez	26631431		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

TEMPERATURA

JULIO

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 666 del 24 de abril de 2020, se establece el protocolo de verificación de estado de salud (reporte de sintomas respiratorias y toma de temperatura cuando haya ingreso de proveedores a las instalaciones y/o se realizan las visitas domiciliarias a nuestros usuarios (adultos mayores)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 19				MARTES 20				MIERCOLES 21				JUEVES 22				VIERNES 23				SABADO 24			
			HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c	HORA	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	Maria Ilma Anturi	26631171		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.0	NO	NO
2	Maria Josefa Motta	26611228		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		35.7	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
3	Maria Cecilia R	26631380		36.4	NO	NO		35.7	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
4	Maria Matilde Arenas	26631516		35.9	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.5	NO	NO		36.1	NO	NO
5	Maria Nelcy Cabrera	26628210		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		34.7	NO	NO		35.9	NO	NO
6	Maria Olivia Polania	26631270		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		34.8	NO	NO		36.0	NO	NO
7	Maria Senobia Diaz	20810549		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
8	Maniel Montoya Isaza	17637045		35.7	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
9	Rosalba Cabrera De A	26631487		36.1	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO
10	Rosalba Villareal	26611819		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO
11	Rosa Cubillos Easca	40756632		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.3	NO	NO		36.3	NO	NO		35.9	NO	NO
12	Rosana Acuor	26572911		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		34.7	NO	NO		35.3	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO
13	Rufina Romero G	26627814		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		35.7	NO	NO		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO
14	Silvio Alarcon	4938316		36.0	NO	NO		36.3	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.1	NO	NO		34.8	NO	NO
15	Sotero Carabali4	1465973		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.2	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO
16	Teresa Esquivel	20114298		36.9	NO	NO		36.2	NO	NO		36.5	NO	NO		36.2	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO
17	Tomas Samboni S	4625137		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.0	NO	NO		35.9	NO	NO		35.9	NO	NO
18	Torivio Pajajoy	4917046		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.2	NO	NO		36.0	NO	NO		36.1	NO	NO		36.1	NO	NO
19	Victor Imbuchi C	4927617		36.2	NO	NO		36.3	NO	NO		36.4	NO	NO		35.9	NO	NO		36.0	NO	NO		36.2	NO	NO
20	Norberto Gomez	1652595		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		34.7	NO	NO		36.1	NO	NO		36.3	NO	NO		36.2	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE

Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN	

Coordinadora	**LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES**	**Municipio**	Albania Caquetá

Ubicación física de recepción	**Fecha de recibido**	**Lugar**	**Teléfono**
Oficina Adminitrativa Centro Vida Manuel Ignacio A.	13 agosto de 2021	Centro Vida Manuel Ignacio A	3226846186

Recibí a satisfacción el informe de actividades relacionadas en el contrato de prestación de servicios, en el cual se dan cumplimiento a las actividades, de acuerdo al cronograma de ejecución, de fecha 24 de junio Hasta el 24 de julio, correspondiente al periodo N° 1, contratista **HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ** cargo Enfermera.

Nota: Este formato deberá anexarse al Informe de actividades, únicamente cuando se reciba la totalidad los informes de actividades y documentación requerida.

Atentamente.

LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES
T.P 215353
COORDINADORA

Heidi Garzón Vásquez
HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ
cargo Enfermera.

Albania
HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN
GERSON ALBERTO PEREZ CUELLAR
Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://cortuniversal.com

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro Teléfono: 3226846186

E-mail. cortuniversal@gmail.com - www.cortuniversal.blogspot.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Art.55 Resolucion N° 000042 del 5 de Mayo de 2020)

DOCUMENTO SOPORTE
23

Resolucion DIAN N° 18764013167282 del 2021/05/10

Numeracion Autorizada del 1 al 100

Persona Natural de quien se adquieren los Bienes y/o Servicios:	**HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ**		
NIT:	1,006,515,949		
DIRECCION	Calle 5 N 8-45 B/Turbay		
TELEFONO	3144937722	**CIUDAD**	Albania-Caquetà
FECHA:	9/08/2021		

Cantidad	Detalle de la Operación	Valor Unitario	Valor Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO VIDA, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NºCO1.PCCNTR.2607201 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA CON LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL DESDE EL 24 DE JUNIO AL 24 DE JULIO DEL 2021	$1,300,000	$1,300,000
		TOTAL GENERAL	**$1,300,000**

SON: UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS ML/CTE

FIRMA Heidi Garzòn Vàsquez

CC. 1,00,6515,949

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN "NO RESPONSABLE DE IVA" Y SEGÚN EL ARTICULO 616-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1006515949 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-06	230301	800224808	PORVENIR	1	0	34.000	0	34.000
Período salud:	2021-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	26.500	0	26.500
Planilla Nro.:	8614478233 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	1.200	0	1.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-07-29	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 61.700

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1006515949 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-07	230301	800224808	PORVENIR	1	0	145.400	0	145.400
Período salud:	2021-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	113.600	0	113.600
Planilla Nro.:	8614742596 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.800	0	4.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-08-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 263.800

PAGADO

Albania, 09 agosto de 2021

Señora:
SHARON YARITHZA RAMIREZ ROMERO
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, Heidi Yulissa Garzón Vásquez identificado con CC No. 1.006.515.949 expedida en Albania-Caquetá, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No.8613948748 y 8614742596 correspondientes al mes de junio y julio 2021, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios según prestar el servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermeria para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociación n° co1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de Albania y la corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal del Contrato de Prestación de Servicios #12 suscrita con la **CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL "**CORTUNIVERSAL**"**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente.

Heidi Garzón Vásquez

Heidi Yulissa Garzón Vásquez
C.C. 1.006.515.949
Auxiliar de enfermería

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT. 900.623.092-6
Cra 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3125326105-3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

COMPROBANTE DE EGRESO	13/08/2021
FECHA DE EMISION:	Nº 0035

PAGADO A:	Heidi Yulissa Corzón Vásquez	N° DE IDENTIFICACION	1006515949
VALOR $	1.300.000		
La suma de:	Un millon trescientos mil pesos		

POR CONCEPTO DE:	Prestar el servicio de apoyo a la gestion Como Auxiliar de enfermera del centro Vida en el marco del Convenio de asociación N° C01.PCCVTP.2607201 suscrito entre el municipio de Albania y la Corporación Cultural Turistica, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal
EFECTIVO :	TRANSFERENCIA BANCARIA :

FIRMA AUTORIZADA	FIRMA DEL BENEFICIARIO	Total	
Sharon Ramirez R	Heidi Corzón V	Retención %	
C.C. O NIT: 1.117.961.886	C.C. O NIT: 1006515949	Total recibido	1.300.000

Escaneado con CamScanner

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA
07 SEP 2021
RADICADO 20 FOLIOS 136
RECIBIDO POR: Sharon Ramirez R.

Albania Caquetá,07 de septiembre de 2021

SEÑORA
LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES
SUPERVISORA
Centro Vida "MANUEL IGNACIO ARAGON"
Albania - Caquetá

Asunto: Entrega del Segundo Informe 24 de julio al 24 agosto del 2021

Cordial saludo, comedidamente me permito hacer entrega de las actividades desarrolladas dentro de mis obligaciones especificadas.

- Realización de la valoración Inicial Formato Valoración Integral a cada uno de los beneficiarios Res 055 de 2018.
- Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de programa Centro vida Res 055 de 2018.
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018.
- Charla acerca de la hipertensión arterial.
- Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes. Triglicéridos).
- Planilla de toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria(FR), tensión arterial (TA).
- Planilla de temperatura.

Esto para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente

Heidi Garzón Vásquez
HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ
CC. 1006515949
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Anexos
-Trece (13) folios de Informe de actividades
-Veinticinco (25) folios de planillas de toma de signos vitales
-Dos (2) folios de valoración inicial a 1 beneficiario.
-Veinte (20) folios de planillas de temperatura
-Cuatro (4) folios de temperatura de toma de temperatura de celebración de la de la madre
-Dos (2) folios de valoración inicial.
-Ocho (8) folios de planilla de asistencia acerca de la charla acerca de la tensión arterial
-Ocho (8) folios de planilla de asistencia de beneficiarios Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes. Triglicéridos).

Escaneado con CamScanner

Objeto	**PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR.2607201, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL**	PERIODO	**25 julio-24 agosto**

Supervisor	**LAURA SOFIA ESPINOSA PAREDES**	Objeto	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Nombre	**HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ**	Documento	**1.006.515.949**

OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Atención permanente durante la ejecución de las actividades del centro vida mediante una (01) auxiliar de enfermería en atención primaria en salud a los 80 adultos mayores en el área urbana durante el plazo de ejecución del Convenio	Se prestó atención integral a los 80 beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida Manuel Ignacio Aragón y a los beneficiarios que se encuentran en casa con diferentes patologías especiales según cronograma establecido durante el periodo 25 de julio al 24 de agosto.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Coordinar la jornada de atención primaria en salud brindada a las Personas Mayores del Centro Vida de Albania (Se desarrollará 1 jornada de una duración de 4 horas) Stand (Nutrición-Salud-Condición Física) de acuerdo a las fechas que se programe y apoyo a la elaboración del respectivo informe de actividades interdisciplinar con sus respectivos soportes.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realización de la valoración Inicial Formato Valoración Integral a cada uno de los beneficiarios Res 055 de 2018.	Se realizó la valoración inicial a uno de los dos beneficiarios que ingresaron nuevos al programa del centro vida, en el formato se diligencia la toma de tensión arterial, frecuencia cardiaca, el peso, talla; se interroga al adulto mayor si padece de alguna condición crónica diagnosticada, se realiza el índice de KATZ como también la escala de Lawton y Brody para darnos cuenta si el adulto mayor es dependiente o independiente a las actividades de la vida diaria e actividades instrumentales. (anexo formato de valoración inicial, registro fotográfico). .
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de Programa Centro vida Res 055 de 2018	Se realizó el plan de atención integral a uno de los dos adultos mayores que ingresaròn nuevos al programa centro vida Manuel Ignacio Aragón, para identificar el estado de salud en el que se encuentran.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018	Se diligencia el formato de 80 beneficiaros del programa centro vida Manuel Ignacio Aragón de manera digital, allí se escribe todas las actividades que se realizó durante el mes (julio-agosto) según el cronograma establecido por la fundación CORTUNIVERSAL, como lo son : signos vitales, la toma de temperatura, se le dan las adecuadas recomendaciones que se les da a cada uno de los beneficiarios si los rangos de los signos vitales se encuentran elevados, por último se habla un poco

	acerca de la charla de hipertensión arterial que se realizó en la semana 31 y la capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías(hipertensión, diabetes, triglicéridos) el cual se realizó en la semana 32 y 33.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Relacionar en el cronograma de actividades a ejecutar por cada mes.	Si se cumplió, junto con la coordinadora. Anexo(registro fotográfico).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en las actividades de tipo social que se programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	Se cumple porque siempre estamos disponibles para poder ejecutar todas las actividades de tipo social que programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL.**
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), temperatura (T°), Tención arterial (TA) a cada uno de los beneficiarios y su respectivo registro en el formato establecido de manera diaria.	Se realizó la toma de signos vitales a los beneficiarios que asisten al centro vida y a los beneficiarios que toca realizarle la visita domiciliaria ya que por problemas de salud no pueden asistir al centro vida, ANEXO (formatos de toma de signos vitales, formato de temperatura, registro fotográfico).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Ejecutar el cronograma de actividades establecido por las partes.	Si se ejecuta el cronograma mes a mes para realizar las actividades de manera ordenada.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recoger planillas de asistencia de las actividades específicas que desarrolle en su área con los beneficiarios del programa.	Se realizó, con cada una de las actividades que se ejecutaròn durante el mes de julio a agosto con los beneficiarios del centro vida Manuel Ignacio Aragón.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Manejo y seguimiento de casos especiales que se evidencien en los beneficiarios y relacionar en bitácora.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir con el reglamento interno del centro vida, y velar por la buena relación con los beneficiarios y el buen ambiente con los beneficiarios.	Si se cumple, ya que todos los contratistas velamos por la buena relación y el buen ambiente con ellos.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar gestión ante las Entidades Promotoras de Salud e IPS (tamizajes visual, programa del adulto, higiene oral, vacunación, toma de citologías) para los adultos mayores.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Apoyo en la coordinación de actividad especial denominada Día de la madre, del padre y del adulto mayor.	Se cumplió, ya que se realizó la celebración del día del padre el día 28 de agosto del 2021 con los 80 beneficiarios del programa, el cual en ese día se realizó la debida desinfección de manos y pies, la toma de temperatura antes de ingresar al centro vida, estuvimos haciendo recreación, se les dio el respectivo almuerzo y detalles. Anexo(registro fotográfico, planilla de temperatura).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**

Capacitación Procesos de orientación y formación en cuidado del adulto mayor en tiempo de pandemia	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Charla acerca de la hipertensión arterial .	Se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial en la semana 31 con los adultos mayores que asisten al centro vida Manuel Ignacio Aragón, como los beneficiarios que por motivos de salud no pueden asistir al centro vida; les hable del tema. Generalmente, la hipertensión se define como la presión arterial por encima de 140/90 y se considera grave cuando está por encima de 180/120. En algunos casos, la presión arterial elevada no presenta síntomas. Si no se trata, con el tiempo, puede provocar trastornos de la salud, como enfermedades cardíacas y derrames cerebrales. Seguir una dieta saludable con menos sal, ejercitarse regularmente y tomar medicamentos puede ayudar a bajar la presión arterial.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías(Hipertensión, diabetes, triglicéridos)	Se realizó en la semana 32-33 la capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), estuvierón muy atentos en la actividad. Anexo(planilla e asistencia, registro fotográfico)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación en procesos de orientación, riesgos, causas y formacion educativa en prevención de caídas en el adulto mayor	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Capacitación acerca de la importancia del aseo personal del adulto mayor.	N/A.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 20	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Charla sobre la importancia y beneficios de tener una buena alimentación durante el envejecimiento.	N/A.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 21	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Elaborar, publicar, activar y articular con el Sistema de Salud las rutas definidas para los adultos mayores.	Si se cumplió , ya que la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**, tiene establecidas las rutas definidas para los adultos mayores del centro vida Manuel Ignacio Aragón.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 22	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Velar por la organización de espacios asignados para el almacenamiento de los materiales, suministros e insumos y elementos del área del trabajo.	Si se cumple, porque se asignó por cada contratista los espacios adecuados para el almacenamiento de los materiales de trabajo.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 23	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en los procesos de inducción al personal y fortalecimiento de capacidades que se programen desde la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 24	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en la formación de atención de emergencias y primer respondiente.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 25	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**

Participar en la capacitación para certificación de prevención contra incendios y condiciones sanitarias y ambientales que programe la Corporación Cultural, Turística, Ambiental y Deportiva Turmalina Universal **CORTUNIVERSAL**.	N/A
OBLIGACIÓN - NUMERAL 26	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entregar mensualmente un Backup de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social y demás evidencias que generen en la ejecución de sus obligaciones contractuales.	Si se cumple debido a que mensualmente realizamos la entrega de los instrumentos, documentos, actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social y demás evidencias que genere en la ejecución de las obligaciones contractuales.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 27	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar revisión de las bitácoras en el formato establecido al finalizar el contrato.	Si se realizó en compañía de la coordinadora la revisión de las bitácoras en el formato establecido al finalizar el contrato.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 28	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar actividades en cumplimento al cronograma a 80 beneficiarios.	Si se cumplió con las actividades establecidas según el cronograma de actividades que se organizó con la coordinadora.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 29	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar visitas personalizadas a los beneficiarios que no asisten a las instalaciones del centro vida dando cumplimiento al cronograma.	Con cada una de las actividades que se realizó según el cronograma, los beneficiarios que no podían asistir al centro vida por problemas de salud se le realizo la adecuada visita domiciliaria. Anexo(planilla de asistencia, registro fotográfico).
OBLIGACIÓN – NUMERAL 30	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar actividades grupales e individuales a los beneficiarios que asisten a las instalaciones del centro vida en cumplimiento al cronograma.	Se realizó visitas a los beneficiarios personalizadas en cumplimiento al cronograma aprobado por la supervisión. ANEXO(planillas de asistencia , evidencias fotográficas)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 31	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entregar los materiales al finalizar el contrato según acta de entrega.	N/A
OBLIGACIÓN – NUMERAL 32	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Las demás que le sean asignadas por el Representante Legal que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular.	Si se cumple.

OBLIGACION 33	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
PAGO DE SEGURIDAD PERIODO DE 25 JULIO HASTA 24 AGOSTO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	NUEVA EPS	$ 113.600
PENSION	PORVENIR	$ 145.400
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 4.800
TOTAL PAGADO		$ 263.800

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBLIGACIÒN- NUMERAL 3	VALORACIÒN INICIAL
	



OBLIGACIÒN-NUMERAL 4	Elaboración del Plan de Atención Integral para cada uno de los beneficiarios de Programa Centro vida Res 055 de 2018

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiario el cual asiste al centro vida por que se encuentra en buenas condiciones de salud , al momento de realizarle la evaluaciòn del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, se le toman los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango elevado, por último se le dan recomendaciones para mejorar el estilo de vida.

Firma Profesional: _____

OBLIGACIÒN-NUMERAL 5	Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral Res 055 de 2018

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÒN N°2

Nombre del Beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:26/07/2021	
Objetivo de la sesión: **. Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **· Toma de temperatura diaria.** **· Charla acerca de la hipertensión arterial.** **· Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud,(problemas de cadera), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

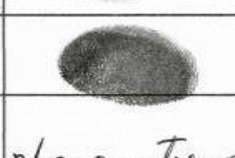
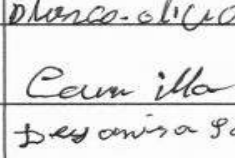
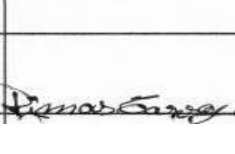
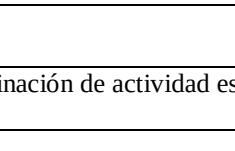
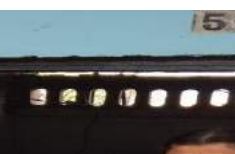
Area: Enfermería	Intervención: Grupal ◯ individual ◯
Fecha:26/07/2021	
Objetivo de la sesión: -Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial). - Toma de temperatura diaria. - Charla acerca de la hipertensión arterial. - Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).	
Resumen de la sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=115/80 mmHg, FC= 75 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.	

Area: Enfermería	Intervención: Grupal ◯ individual ◯
Fecha:19/08/2021	
Objetivo de la sesión: Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial). -Toma de temperatura diaria. -Charla acerca de la hipertensión arterial. -Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).	
Resumen de la sesión: Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para caminar), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al acudiente que el adulto mayor tiene la tensión arterial en un rango elevado , le damos recomendaciones *para mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.	

OBLIGACIÒN-NUMERAL 8	Toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (FC), frecuencia respiratoria (FR), temperatura (T°), Tención arterial (TA) a cada uno de los beneficiarios y su respectivo registro en el formato establecido de manera diaria.
	
	

OBLIGACIÒN-NUMERAL 10	Recoger planillas de asistencia de las actividades específicas que desarrolle en su área con los beneficiarios del programa.

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6			
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.			
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201			
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO			
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).			
FECHA DE ACTIVIDAD				
No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3132365478	
13	27,358,807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3142899884	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3124834220	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3108482110-3116607950-3138880283	
16	36,171,636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3202319825	
17	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3218129430	
18	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3102114175	

OBLIGACIÒN-NUMERAL 14	Apoyo en la coordinación de actividad especial denominada día de la madre
	

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACIÒN-NUMERAL 16</td>
<td>Charla acerca de la hipertensión arterial</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

OBLIGACIÒN-NUMERAL 17	Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías(Hipertensión, diabetes, triglicéridos)
	
	



OBLIGACIÒN-NUMERAL 33	**PAGO DE SEGURIDAD PERIODO DE 25 JULIO HASTA 24 AGOSTO 2021 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006515949	0	HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-29	CALLE 5		3144937722		HEIDIGARZON01082001@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	8614762299	I	2021-08-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	263.800	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	861394874 8	2021-09-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
908.526	908.526	908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	4.800	0	0	0	4.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.800	0	0	0	4.800
Gran Total					263.800	0	0	0	263.800

Heidi Garzón Vásquez	07 septiembre 2021	
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Nombre beneficiario: GRACIELA VARGAS BUENDIA

Evaluación del estado de salud (enfermería):

Beneficiaria el cual asiste al centro vida porque se encuentra en buenas condiciones de salud, al momento de realizarle la evaluación del índice de KATZ es independiente a todas las actividades de la vida diaria e instrumentales, se le toman los signos vitales se le informa que se encuentran en un rango elevado, por último, se le dan recomendaciones para mejorar el estilo de vida.

Heidi Garzón Vásquez

Firma Professional: _____

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ABDIAS MENDEZ OLAYA 1

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:26/07/2021	
Objetivo de la sesión: **. Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **· Toma de temperatura diaria.** **· Charla acerca de la hipertensión arterial.** **· Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud,(problemas de cadera), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: AGUSTIN TRUJILLO CALDERON 2

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:26/07/2021	
Objetivo de la sesión: **- Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **- Toma de temperatura diaria.** **- Charla acerca de la hipertensión arterial.** **- Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al**	

beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ALEJANDRO ARTURO ROMERO 3

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal**	**individual**
Fecha:26/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **- Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**		
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=115/80 mmHg, FC= 75 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ALICIA TABORDA 4

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal**	**individual**
Fecha:26/07/2021		
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.**		

-Charla acerca de la hipertensión arterial. -Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).
Resumen de la sesión: A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/70 mmHg, FC= 92 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ 5

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ( ) **individual** ( )
Fecha:27/07/2021	
Objetivo de la sesión: -Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial). -Toma de temperatura diaria. -Charla acerca de la hipertensión arterial. -Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).	
Resumen de la sesión: Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=140/65 mmHg, FC= 69 x', FR= 18x', T°=36.0°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ANA MATILDE ALVAREZ 6

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:27/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/80 mmHg, FC= 75 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto, se le dan recomendaciones para mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ANA ROSA ANTURI 7

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:27/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura,**	

T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=112/67 mmHg, FC= 65 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ANGELMIRO SALINAS BARRERA 8

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:27/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (Parkinson), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=165/85 mmHg, FC= 88 x', FR= 19x', T°=36,1°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

9

Nombre del Beneficiario: AURACELY ROJAS CORDOBA

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:28/07/2021	
Objetivo de la sesión: -Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia	

respiratoria, tensión arterial). **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=155/78 mmHg, FC= 86 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto ; se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico el cual se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

10

Nombre del Beneficiario: BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:28/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=147/78 mmHg, FC= 67 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango alto ; se le recomienda limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas**	

patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: BEATRIZ ROBLES 11

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:28/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=34,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=116/74 mmHg, FC= 67 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: BERNARDA LEITON DE BAHOS 12

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:28/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las**	

diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para desplazarse), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=170/87 mmHg, FC= 93 x', FR= 19x', T°=36,4°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.** **La beneficiaria refiere que se le dificulta firmar la asistencia por problemas de salud, el cual decide colocar la huella.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA 13

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:29/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/66 mmHg, FC= 78 x', FR= 16x', T°=36,2°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra normal. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: BLANCA INÉS VARGAS MEJIA 14

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:29/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=125/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: BLANCA OTILIA PALECHOR 15

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:29/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura,**	

T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=117/74 mmHg, FC= 75 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA 16

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:29/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/80 mmHg, FC= 91 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

18

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: DEYANIRA LOPEZ 17

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:29/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión**	

arterial). **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,8° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=155/84 mmHg, FC= 83 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango alto; se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de las presiones arteriales, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: DIMAS CARVAJAL PLAZAS 18

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:30/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,2° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=165/78 mmHg, FC= 84 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango elevado , se le recomienda que debe limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta. se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se**	

realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ELCIRA GOMEZ PALECHOR 19

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:30/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para desplazarse), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=117/77 mmHg, FC= 95 x', FR= 20x', T°=36,3°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra en un rango normal, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA 20

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:30/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión:	

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para desplazarse), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/78 mmHg, FC= 88 x', FR= 20x', T°=36,1°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra en un rango normal, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ELIECER CALDERON STERLING 21

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:30/07/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra en un rango normal ,se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

22

Nombre del Beneficiario: ELOY OLAYA AUDOR

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:02/08/20021	

Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,6° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=112/85 mmHg, FC= 75 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ELVIRA CALDERÓN DE SEPÚLVEDA 23

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:02/08/20021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=140/74 mmHg, FC= 81 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango elevado; se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de las presiones arteriales, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia.Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al**	

adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: EMILIA MUÑOZ CABRERA 24

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:02/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=114/74 mmHg, FC= 87 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ENELIA MUÑOZ DE CALDERÓN 25

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:03/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las**	

diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena disposiciòn del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ERASMO SIERRA SIERRA 26

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:03/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=118/91 mmHg, FC= 65 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena colaboración del adulto mayor para realizar las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: EVELIA SILVA 27

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:03/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=145/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensiòn arterial se encuentra en un rango elevado ;se le recomienda que debe limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la excelente disposiciòn del adulto mayor para realizar las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: EZEQUIEL PIMENTEL 28

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:03/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos**	

que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al familiar que el adulto mayor tiene los signos vitales en un rango normal, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: FATTY PARRA DE GAVIRIA 29

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:03/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=118/92 mmHg, FC= 67 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: GRACIELA VARGAS BUENDIA 30

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:20/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **- Se realiza valoración inicial.**	

-Charla acerca de la hipertensión arterial. **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a realizar la valoración inicial y a tomar los signos vitales, TA=118/78 mmHg, FC= 85 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: GENTIL CRUZ BECERRA 31

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:04/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=117/76 mmHg, FC= 84 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: GENTIL LOPEZ CABRERA 32

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:04/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,3° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=154/78 mmHg, FC= 64 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango alto; se le recomienda que debe limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta. se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: GLADYS FERNANDEZ ALEY 33

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:04/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por**	

motivos de salud, (dificultad para desplazarse), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=138/75 mmHg, FC= 78 x', FR= 20x', T°=34,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor para la realización actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: GLORIA MARIA FAJARDO 34

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:04/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,2° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=165/75 mmHg, FC= 90 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango elevado ; se le dan recomendaciones para mejorar el estilo de vida se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HÉCTOR ROBLEDO NOVOA 35

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:05/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,0° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=150/62 mmHg, FC= 65 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra en un rango alto ; se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de las presiones arteriales, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia.Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HELI ANTURI VALBUENA 36

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:05/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	

Resumen de la sesión:

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,8° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=116/85 mmHg, FC= 86 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HELSIM MIRIAM ORTIZ DE AYALA 37

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:05/08/2021	

Objetivo de la sesión:

-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).
-Toma de temperatura diaria.
-Charla acerca de la hipertensión arterial.
-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).

Resumen de la sesión:

Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para caminar, problema de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=143/76 mmHg, FC= 88 x', FR= 20x', T°=36,4°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta ,le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades; Beneficiaria el cual manifiesta que en vez de firmar la asistencia ,decide colocar la huella, porque tiene problemas de visión.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HERLINDA DUQUE DE RICO 38

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:05/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=138/68 mmHg, FC= 68 x', FR= 16x', T°=36,5°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades; beneficiaria refiere que por problemas de visión ya no puede seguir firmando la asistencia, el cual decide seguir colocando la huella.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HERMENCIA OLAYA DE GAVIRIA 39

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:06/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	

Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=115/75 mmHg, FC= 65 x', FR= 18x', T°=35,6°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que los signos vitales se encuentra en un rango normal, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: HUMBERTO GUTIÉRREZ TAMAYO

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:06/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.** **Beneficiario el cual el día que se recogió la asistencia se encontraba un poco indispuesto, refiere que en vez de firmar nos coloca la huella.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ISRAEL CABRERA CARVAJAL 41

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:06/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=119/70 mmHg, FC= 65 x', FR= 20x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: IVAN COLLAZOS ORTIZ 42

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:06/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para desplazarse), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va**	

realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=140/78 mmHg, FC= 78 x', FR= 19x', T°=36,4°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra elevada , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JAIME CUELLAR RAMOS 34

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:09/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=115/77 mmHg, FC= 81 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA AROCA PEDRAZA 44

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:09/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión**	

arterial). **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,3° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=165/75 mmHg, FC= 90 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensiòn arterial se encuentra en un rango elevado ; se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de las presiones arteriales, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO 45

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:09/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=116/64 mmHg, FC= 78 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes,**	

triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO 46

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:20/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=115/70 mmHg, FC= 92 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA 47

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:09/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales, dificultad para desplazarse), antes de ingresar a**	

la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=164/68 mmHg, FC= 88 x', FR= 20x', T°=36,1°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al familiar que el adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ 48

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:10/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=34,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=138/75 mmHg, FC= 78 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensiòn arterial se encuentra en un rango elevado ; se le recomienda que debe limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO 49

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:10/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/90 mmHg, FC= 93 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena disposiciòn de parte del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JUDITH VASQUEZ 50

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:10/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los**	

protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=115/75 mmHg, FC= 95 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: JULIO SAPUYES 51

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:10/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=157/87 mmHg, FC= 82 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensiòn arterial se encuentra en un rango elevado ;se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de la presión arterial, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia.Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: LIGIA GARCIA DE SANCHEZ 52

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:11/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=165/85 mmHg, FC= 78 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: LORENZO COLLAZOS ORTIZ 53

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:11/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los**	

protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=112/90 mmHg, FC= 95 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: LUIS COLLAZOS ORTIZ 54

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:11/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=110/65 mmHg, FC= 77 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del beneficiario con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: LUIS FRANCISCO ZUÑIGA 55

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:11/08/2021	
Objetivo de la sesión:	

-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial). **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=118/74 mmHg, FC= 85 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del beneficiario con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: LUZ GERARDINA BUITRON 56

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:12/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=120/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que los signos vitales se encuentran en un rango normal, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARGARITA VARGAS DE STERLING 57

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:12/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de cadera y de visiòn), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,6°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al acudiente que el adulto mayor tiene los signos vitales en un rango normal, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA DEL CARMEN CASTRO 58

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:12/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=36,2° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el**	

beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/74 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVIRA RAMOS 59

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:12/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=110/85 mmHg, FC= 87 x', FR= 18x', T°=35,7°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que los signos vitales se encuentran en un rango normal , se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.** **Beneficiaria la cual manifiesta que por los problemas de salud ya no puede firmar la asistencia , el cual refiere que desea colocar la huella.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA ELVITA GOMEZ 60

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:13/08/2021	

Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=118/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena disponibilidad del adulto mayor para realizar las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA ILMA ANTURI 61

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:13/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=115/75 mmHg, FC= 91 x', FR= 17x', T°=36,5°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que los signos vitales se encuentra en un rango normal , se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión**	

arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades. **Beneficiaria refiere que por problemas de visiòn ya no puede seguir firmando la asistencia, el cual decide seguir colocando la huella.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA JOSEFA MOTTA 62

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:13/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida, se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ 63

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:13/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.**	

-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/72 mmHg, FC= 72 x', FR= 18x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA MATILDE ARENAS 64

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:16/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=117/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA NELCY DE SOTO 65

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:16/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas visuales), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=167/85 mmHg, FC= 81 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA OLIVA POLANIA 66

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:16/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al**	

beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/75 mmHg, FC= 65 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA 67

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:16/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=157/78 mmHg, FC= 68 x', FR= 19x', T°=35,6°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , se le aconseja fomentar el ejercicio físico de tipo aeróbico. De esta forma, no sólo se produce una reducción de la presión arterial, sino que también se obtiene un efecto beneficioso sobre otros factores de riesgo cardiovascular tales como la obesidad, diabetes o hipercolesterolemia.Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: NORBERTO GOMEZ 68

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:17/08/2021	

Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=170/78 mmHg, FC= 66 x', FR= 19x', T°=35,6°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para reducir las* posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares *y* mejorar *la* calidad de vida*,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: OTONIEL MONTOYA ISAZA 69

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:17/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=118/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los**	

cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ROSA CUBILLOS GASCA 70

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:17/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=116/72 mmHg, FC= 85 x', FR= 19x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ 71

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ◯ individual ◯**
Fecha:17/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión:	

A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,9° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=135/75 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que la tensión arterial se encuentra elevada ; se le recomienda que debe limitar al mínimo el consumo de grasas saturadas y de alimentos hipercalóricos, ya que se favorece la acumulación de grasa y, por tanto, se incrementa el riesgo de aterosclerosis y de presión arterial alta. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena disposiciòn del adulto mayor para realizar las actividades propuestas.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ROSALBA VILLA REAL 72

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:18/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=120/73 mmHg, FC= 85 x', FR= 16x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.** **Beneficiaria la cual refiere que ya no puede firmar la asistencia por problemas de visiòn , el cual decide colocar la huella.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: ROSANA AUDOR 73

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:18/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (enfermedad crónica) , antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=117/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,6°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al acudiente que al adulto mayor tiene los signos vitales en un rango normal. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: RUFINA ROMERO GRANADOS 74

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:18/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (problemas de visión), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y**	

desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=115/75 mmHg, FC= 88 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al acudiente que el adulto mayor tiene los signos vitales en un rango normal , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: SILVIO ALARCON 75

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:18/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,5° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=116/70 mmHg, FC= 95 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: SOTERO CARABALY 76

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:18/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.**	

-Charla acerca de la hipertensión arterial. **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (conjuntivitis), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para reducir las posibilidades de futuras complicaciones cardiovasculares y mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: TERESA ESQUIVEL 77

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:19/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al adulto mayor que la tensión arterial se encuentra alta , le damos recomendaciones *para mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: TOMAS SAMBONI SAMBONI 78

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:19/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (enfermedad crónica), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=116/74 mmHg, FC= 86 x', FR= 19x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le decimos al acudiente que adulto mayor tiene los signos vitales en un rango normal. Se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: TORIVIO PAJAJOY 79

Área: Enfermería	**Intervención: Grupal** ◯ **individual** ◯
Fecha:19/08/2021	
Objetivo de la sesión: **-Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **A medida que va llegando el adulto mayor al centro vida, verificamos que cumpla con los protocolos de bioseguridad, como el buen uso del tapabocas, se le comunica al beneficiario que realice la desinfección de pies y manos, le tomamos la temperatura, T°=35,7° y la anotamos en el formato correspondiente, después de que desayune el**	

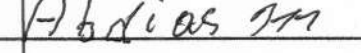
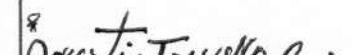
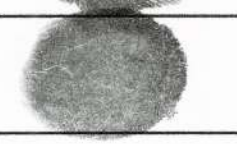
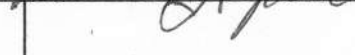
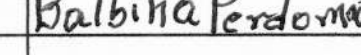
beneficiario se procede a tomar signos vitales, TA=117/70 mmHg, FC= 85 x', FR= 17x', los valores de los signos vitales lo anotamos en la planilla, se le informa que los signos vitales se encuentra en un rango normal; se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
SESIÓN Nº2

Nombre del Beneficiario: VICTOR IMBACHI CHILITO 80

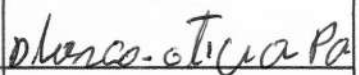
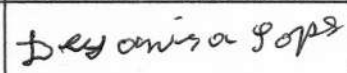
Área: Enfermería	**Intervención: Grupal ( ) individual ( )**
Fecha:19/08/2021	
Objetivo de la sesión: **Toma de signos vitales diaria (frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial).** **-Toma de temperatura diaria.** **-Charla acerca de la hipertensión arterial.** **-Capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos).**	
Resumen de la sesión: **Se realiza visita domiciliaria al beneficiario en casa , ya que no asiste al centro vida por motivos de salud, (dificultad para caminar), antes de ingresar a la vivienda nos aseguramos que el beneficiario cumpla con todos los protocolos de bioseguridad, verificamos que tenga puesto el tapabocas, realizamos desinfección de manos con gel antibacterial, y desinfectamos los implementos de trabajo , le indicamos que se le va realizar la toma de signos vitales y temperatura, TA=145/75 mmHg, FC= 68 x', FR= 18x', T°=35,9°, una vez terminada la toma de signos vitales le informamos al acudiente que el adulto mayor tiene la tensión arterial en un rango elevado , le damos recomendaciones *para mejorar la calidad de vida,* se procedió a ejecutar las obligaciones de acuerdo al cronograma de actividades, en la semana 31 se realizó la charla acerca de la hipertensión arterial y en la semana 32-33 se realizó capacitación en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologías (hipertensión, diabetes, triglicéridos), se contó con la buena participación del adulto mayor con las actividades.**	

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Albania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17,627,319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605- 3505277712	
2	6,666,737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3212847383	
3	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	3115439397	
4	26631095	ALICIA TABORDA	3208185830	
5	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3175917858	
6	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3142578249	
7	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3213221306	
8	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3118567550	
9	26.628.504	AURACELY ROJAS CORDOBA	3125626025	
10	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	31155448298	
11	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	3108059532	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Abania HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3132365478	
13	27,358,807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3142899884	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3124834220	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3108482110- 3116607950- 3138880283	
16	36,171,636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3202319825	
17	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3218129430	
18	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3102114175	
19	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3138880283	
20	26631520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	3115900096	
21	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3212890931	
22	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3115794291	

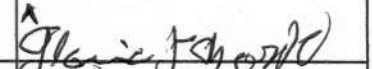
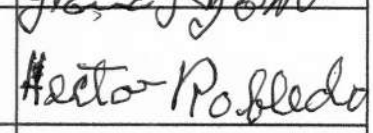
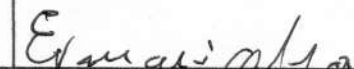
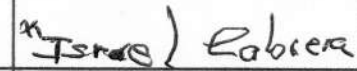
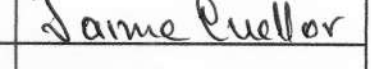
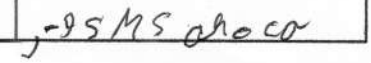
Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	**CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL** **NIT: 900.623.092-6**	Albania
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	**Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).**	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
23	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115963081	
24	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3102114175	
25	26.569.929	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	3214007651	
26	96.357.667	ERASMO SIERRA SIERRA	3214942814	Erasmo
27	63.273.592	EVELIA SILVA	3172517223	Evelia Silva
28	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3044783478	
29	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	3215043084	Fatty Parra
30	26.620.671	GRACIELA VARGAS BUENDIA	3133361615	Graciela Vargas
31	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	3115548298	
32	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3123328599	Gentil López
33	36.153.805	GLADYS FERNANDEZ ALEY	3108702378	Gladys Fernandez

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	**CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL** **NIT: 900.623.092-6**	Abania
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	**Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).**	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 20221	

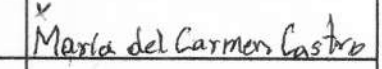
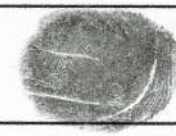
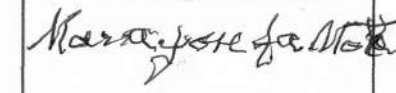
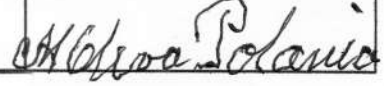
No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
34	26,596,640	GLORIA MARIA FAJARDO	3125804462	
35	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3124879343	
36	4,960,092	HELI ANTURI VALBUENA	3115328586	
37	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3123032572	
38	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3134736359	
39	40.726.802	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	3115794291	
40	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	SIN DATO	
41	17.682.039	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	3136390906	
42	17.637.602	IVAN COLLAZOS	3202008865	
43	6767192	JAIME CUELLAR RAMOS	3118533296	
44	2,237,974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3132646894	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

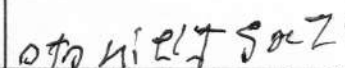
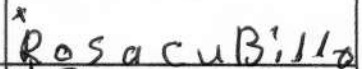
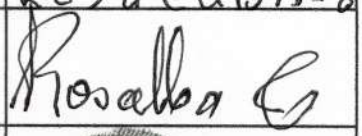
CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6			Albania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.			
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201			
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO			
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).			
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021			

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
45	4,960,939	JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO	3138053008	
46	5.265.008	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	3133361615	
47	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	3112835806	
48	4.961.112	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	3115715847	
49	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	3212043084	
50	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3214467506	
51	5,960,476	JULIO SAPUYES	3173255223	
52	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3202512371	
53	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	3123473323	
54	4,961,346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3124834220	
55	4,961,023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3132151743	

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Albania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
56	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3204704973	
57	26,631,079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	3115422981	
58	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	3144638639	
59	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3108079835	
60	26,631,431	MARIA ELVITA GOMEZ	3143099834	
61	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3212890931	
62	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3144561462	
63	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3125650000	
64	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3118365919	
65	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	
66	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3144060705	

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	**Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).**	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
67	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3103009400	
68	1.657.595	NORBERTO GOMEZ	SIN DATO	
69	17.637.095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	3229492205	
70	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3217047382	
71	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	3115175847	
72	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	3213254815	
73	26.572.911	ROSANA AUDOR	3219939810	
74	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3115474980	
75	4.938.316	SILVIO ALARCON	SIN DATO	
76	1.465.973	SOTERO CARABALY	SIN DATO	
77	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	3132854136	

CORTUNIVERSAL	**CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6**	Albania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTION HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	**Capacitacion en educar al adulto mayor con los cuidados que deben tener con las diversas patologias (hipertensiòn, diabetes y triglicèridos).**	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
78	4.625.137	TOMAS SAMBONI SAMBONI	3204704973	
79	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	SIN DATO	
80	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3214019408	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6 CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A. CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201 PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	Abania
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

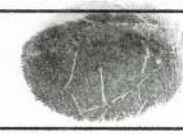
No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
1	17,627,319	ABDIAS MENDEZ OLAYA	3132403605- 3505277712	
2	6,666,737	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	3212847383	
3	79.276.339	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	3115439397	
4	26631095	ALICIA TABORDA	3208185830	
5	40.758.874	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	3175917858	
6	26.623.792	ANA MATILDE ALVARES	3142578249	
7	26.435.490	ANA ROSA ANTURI	3213221306	
8	4.953.537	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	3118567550	
9	26.628.504	AURACELY ROJAS CORDOBA	3125626025	
10	26.630.165	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	31155448298	
11	40.725.020	BEATRIZ ROBLES	3108059532	

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Abania HUMILDAD · EXPERIENCIA · GESTIÓN HAROLD ALBERTO PÉREZ CUÉLLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
12	26.628.615	BERNARDA LEITON DE BAHOS	3132365478	
13	27,358,807	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	3142899884	
14	26.631.562	BLANCA INES VARGAS MEJIA	3124834220	
15	36.110.033	BLANCA OTILIA PALECHOR	3108482110- 3116607950- 3138880283	
16	36,171,636	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	3202319825	
17	48.607.805	DEYANIRA LOPEZ	3218129430	
18	4.960.991	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	3102114175	
19	40.763.443	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	3138880283	
20	26631520	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	3115900096	
21	4.959.361	ELIECER CALDERON STERLING	3212890931	
22	4.961.052	ELOY OLAYA AUDOR	3115794291	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Abania
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
23	26.615.221	ELVIRA CALDERON	3115963081	
24	26.628.635	EMILIA MUÑOZ CABRERA	3102114175	
25	26.569.929	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	3214007651	
26	96.357.667	ERASMO SIERRA SIERRA	3214942814	Erasmo
27	63.273.592	EVELIA SILVA	3172517223	Evelia Silva
28	4.960.576	EZEQUIEL PIMENTEL	3044783478	
29	36.273.513	FATTY PARRA DE GAVIRIA	3215043084	Fatty parra
30	26.620.671	GRACIELA VARGAS BUENDIA	3133361615	Graciela Vargas
31	4.961.099	GENTIL CRUZ BECERRA	3115548298	x Gentil C
32	19.283.713	GENTIL LOPEZ CABRERA	3123328599	x gent. López
33	36.153.805	GLADYS FERNANDEZ ALEY	3108702378	Gladys Fernandez

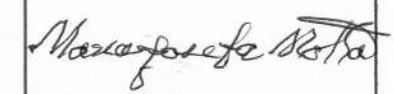
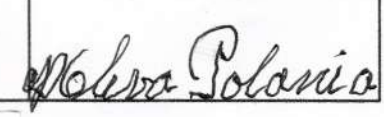
	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6			
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.			
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201			
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO			
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.			
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021			

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
34	26,596,640	GLORIA MARIA FAJARDO	3125804462	
35	17.680.408	HECTOR ROBLEDO NOVOA	3124879343	
36	4,960,092	HELI ANTURI VALBUENA	3115328586	
37	26.631.360	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	3123032572	
38	25.137.255	HERLINDA DUQUE DE RICO	3134736359	
39	40.726.802	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	3115794291	
40	4.961.409	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	SIN DATO	
41	17.682.039	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	3136390906	
42	17.637.602	IVAN COLLAZOS	3202008865	
43	6767192	JAIME CUELLAR RAMOS	3118533296	
44	2,237,974	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	3132646894	

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6			
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.			
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201			
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO			
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.			
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021			

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
45	4,960,939	JESUS MARIA VALDERRAMA BERMEO	3138053008	
46	5.265.008	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	3133361615	
47	1.860.404	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	3112835806	
48	4.961.112	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	3115715847	
49	4.960.916	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	3212043084	
50	26.628.362	JUDITH VASQUEZ	3214467506	
51	5,960,476	JULIO SAPUYES	3173255223	
52	26.631.401	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	3202512371	
53	17.635.924	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	3123473323	
54	4,961,346	LUIS COLLAZOS ORTIZ	3124834220	
55	4,961,023	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	3132151743	

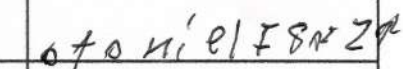
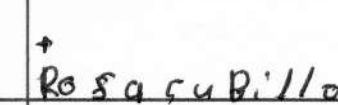
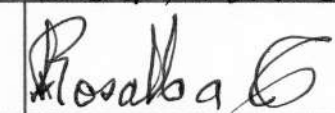
	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	**Charla acerca de la hipertensiòn arterial.**	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
56	26.629.386	LUZ GERARDINA BUITRON	3204704973	
57	26,631,079	MARGARITA VARGAS DE STERLING	3115422981	
58	26.631.932	MARIA DEL CARMEN CASTRO	3144638639	
59	26.627.494	MARIA ELVIRA RAMOS	3108079835	
60	26,631,431	MARIA ELVITA GOMEZ	3143099834	
61	26.631.171	MARIA ILMA ANTURI	3212890931	
62	26.611.228	MARIA JOSEFA MOTTA	3144561462	
63	26.631.380	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	3125650000	
64	26.631.516	MARIA MATILDE ARENAS	3118365919	
65	26.628.210	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	SIN DATO	
66	26.631.270	MARIA OLIVA POLANIA	3144060705	

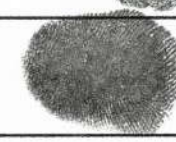
Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

CORTUNIVERSAL	**CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL** **NIT: 900.623.092-6**	Albania
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	

TIPO DE ACTIVIDAD	**Charla acerca de la hipertensiòn arterial.**
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
67	20.810.599	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	3103009400	
68	1.657.595	NORBERTO GOMEZ	SIN DATO	
69	17.637.095	OTONIEL MONTOYA ISAZA	3229492205	
70	40.761.632	ROSA CUBILLOS GASCA	3217047382	
71	26.631.487	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	3115175847	
72	26.611.819	ROSALBA VILLA REAL	3213254815	
73	26.572.911	ROSANA AUDOR	3219939810	
74	26.627.814	RUFINA ROMERO GRANADOS	3115474980	
75	4.938.316	SILVIO ALARCON	SIN DATO	
76	1.465.973	SOTERO CARABALY	SIN DATO	
77	20.114.298	TERESA ESQUIVEL	3132854136	

CORTUNIVERSAL	CORPORACIÓN CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	Albania HUMILDAD - EXPERIENCIA - GESTIÓN HAROLD ALBERTO PEREZ CUELLAR
	CENTRO VIDA MANUEL IGNACIO A.	
	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CO1.PCCNTR-2607201	
	PLANILLA ASISTENCIA DE BENEFICIARIO	
TIPO DE ACTIVIDAD	Charla acerca de la hipertensiòn arterial.	
FECHA DE ACTIVIDAD	25 de julio hasta el 24 de agosto del 2021	

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS	CELULAR	FIRMA O HUELLA
78	4.625.137	TOMAS SAMBONI SAMBONI	3204704973	
79	4.917.096	TORIVIO PAJAJOY	SIN DATO	
80	4.927.617	VICTOR IMBACHI CHILITO	3214019408	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal@gmail.com
Celular: 322 684 6186

INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INTEGRAL PARA EL INGRESO DE LA PERSONA MAYOR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA DE LA PERSONA MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombres Completos: Graciela Vargas Buendia **Edad:** 77

1. VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Peso: 66.1

Talla: 1.51

Tensión Arterial: 130/87 **Pulso:** 92

Condición Crónica Diagnosticada: Hipertension

¿Si Padece Alguna Condición Crónica, Se encuentra en control y tratamiento?

Si

Tipo de tratamiento: Oral

Medicamentos que consume: Enalapril

Ultima consulta médica: (importante realizar la gestión con el centro médico de atención donde es atendida la Persona mayor)

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA BÁSICAS (AVDB). ÍNDICE DE KATZ
(Profesional o auxiliar en enfermería)

1. Baño:	Independiente. Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
2. Vestido	Independiente. Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	✓
	Dependiente. No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
3. Uso del WC	Independiente: Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	✓
	Dependiente. Precisa ayuda para ir al W.C.	
4. Movilidad	Independiente. Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	X
	Dependiente. Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más	
5. Continencia	Independiente. Control completo de micción y defecación.	✓
	Dependiente. Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
6. Alimentación	Independiente. Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	✓
	Dependiente. Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	

Independiente: significa sin supervisión, dirección o ayuda personal activa.
Dependiente: Requiere Supervisión, apoyo o ayuda para ejecutar las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

ESCALA DE LAWTON Y BRODY DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA.
(Profesional o auxiliar en enfermería)

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1.Capacidad para usar el teléfono:	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No es capaz de usar el teléfono	(2) 2 1 0
2.Hacer compras:	- Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar	(2) 1 0 0
3. Preparación de la comida:	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas	(2) 2 0 0
4. Cuidado de la casa:	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de la casa - No participa en ninguna labor de la casa	(2) 2 1 0 0
5. Lavado de la ropa:	- Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	(2) 1 0
6. Uso de medios de transporte:	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público, cuando va acompañado por otra persona - Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros - No viaja	2 1 (1) 0 0
7.Responsabilidad respecto a su medicación:	- Es capaz de tomar su medicación a la hora y con la dosis correcta - Toma su medicación si la dosis le es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación	(2) 1 0
8..Manejo de sus asuntos económicos:	- Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, bancos. - Incapaz de manejar dinero	(2) 1 0
Interpretación: 2: puntos a la actividad que se hace sin apoyo o con mínima ayuda, es decir independientemente (I); 1: punto si necesita moderado nivel de ayuda (A) 0: si es totalmente dependiente (D).		

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

FIRMA Heidi Gorzon Vásquez
CEDULA 1006515949

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17.627.319	65	17	135/78	73	18	140/86	86	19	145/76	86	19	128/73	75	18	140/78	Abdias
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	78	18	130/76	86	19	128/76	95	17	130/78	65	16	120/76	87	15	120/68	Agustin Trujillo
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	80	19	118/76	79	18	116/86	78	20	120/70	68	16	123/68	90	15	125/78	Alejandro A. Rom
4	ALICIA TABORDA	26631095	70	16	135/78	86	17	120/73	98	19	130/65	76	20	125/76	80	15	130/68	
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	68	20	120/68	78	20	110/80	78	18	100/65	68	20	117/70	78	19	116/80	
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	77	16	150/78	68	18	140/76	68	17	145/78	83	17	130/76	87	16	130/76	Ana Matilde A
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	68	18	125/76	78	19	130/68	73	19	135/76	93	16	140/83	85	17	150/86	
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	26.628.504	71	20	160/87	68	20	150/76	76	20	145/86	69	18	140/78	78	19	135/78	
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	4.953.537	63	17	130/78	83	17	136/93	85	16	130/77	75	19	128/65	80	20	130/69	Auracely Rojas
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG	26.630.165	86	19	120/76	90	16	130/78	90	17	140/86	92	20	155/83	76	18	150/76	Balbina
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	90	20	125/80	78	20	120/65	85	16	117/70	95	18	118/73	87	17	120/87	Beatriz Robles
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	76	19	130/93	65	18	170/76	78	18	160/78	76	17	155/76	80	16	150/68	
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	86	15	140/83	85	19	130/77	66	16	128/76	82	16	118/70	76	19	120/76	
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	75	20	120/76	73	20	118/77	70	19	118/87	87	18	119/76	78	17	130/87	
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	70	16	150/76	70	16	145/76	75	17	140/77	93	19	160/87	68	18	155/93	Blanca Otilia
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	87	20	120/76	68	17	130/78	68	16	118/68	78	20	125/78	83	18	120/77	Carmen

RESPONSABLE Heidi Faizon Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	85	17	117/78	76	20	143/84	68	18	150/77	78	16	140/86	85	17	130/76	Deyanira
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	78	18	130/68	86	17	124/71	78	17	130/78	68	20	140/80	72	18	150/76	Dimas Carvajal
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	67	19	116/76	80	16	124/84	70	19	130/86	69	18	128/72	84	16	134/80	
20	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	26631520	86	20	120/78	68	17	135/82	82	16	140/87	68	16	134/76	74	17	130/78	
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	78	16	116/68	78	18	135/74	78	20	118/72	72	18	120/79	87	18	130/68	
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	68	18	110/72	70	20	120/84	92	17	117/85	84	16	111/73	78	19	130/71	
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	72	17	134/86	68	16	142/86	87	16	130/74	63	17	133/84	68	20	135/93	
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	94	16	134/92	78	18	138/86	90	20	130/72	90	16	170/87	75	17	160/86	
25	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	26.569.929	92	17	130/80	92	19	146/78	87	18	150/76	68	19	148/87	90	18	140/93	
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	85	18	120/82	78	20	122/76	82	19	132/84	78	20	130/72	86	19	124/86	Erasmo
27	EVELIA SILVA	63.273.592	72	16	134/87	80	18	140/80	80	16	130/77	68	17	145/86	75	84	140/78	Evelia Silva
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	80	17	133/68	74	19	140/74	76	17	134/86	70	16	130/78	85	75	135/81	
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	70	19	130/72	88	20	118/68	85	18	112/78	66	17	128/81	78	90	124/78	Fatty Parra
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	76	18	160/78	73	17	150/60	90	19	145/78	78	16	140/68	82	76	135/68	Graciela V.
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	92	17	140/76	90	18	150/78	76	20	140/78	80	17	155/82	95	80	130/76	Gentil C.
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	86	16	110/81	68	17	160/71	92	18	150/86	87	19	140/78	86	77	140/76	Gentil Lopez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — Jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
33	GLADIYS FERNANDEZ ALEY	36,153,805	69	16	120/76	72	17	130/78	82	18	128/76	60	14	110/73	60	20	115/87	
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26.596.640	73	20	160/78	87	16	180/92	64	19	160/71	73	17	155/69	85	18	150/83	
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	85	18	140/82	65	19	150/76	68	20	140/82	62	17	135/78	76	16	130/83	
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	90	20	130/76	64	18	126/82	74	19	125/79	60	16	124/89	63	17	125/86	
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	68	17	138/79	75	20	150/69	87	16	140/76	63	18	155/86	67	19	150/92	
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	75	20	140/82	80	16	150/86	83	17	140/76	60	19	140/78	78	18	136/93	
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	87	19	118/78	92	19	180/76	76	18	160/86	76	20	120/89	85	16	125/93	
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	65	18	140/76	76	20	155/86	79	19	150/92	66	17	145/95	74	16	140/78	
41	JAIME CUELLAR RAMOS	6.767.192	74	20	125/70	65	17	120/63	69	18	130/94	95	16	125/78	76	19	132/88	
42	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17682039	66	18	160/78	79	16	150/87	87	17	155/79	60	18	150/86	83	20	170/87	
43	IVAN COLLAZOS	17.637.602	76	19	126/83	85	20	120/77	82	16	132/86	93	19	140/95	90	18	143/88	
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2.237.974	85	20	140/76	87	19	130/84	70	18	136/93	84	16	140/87	92	17	138/76	
45	JESUS MARIA VALDERRAMA	49.609.39	81	17	130/83	66	18	125/74	76	20	120/63	72	19	133/76	87	16	135/85	
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	78	18	130/74	69	20	135/86	75	19	130/78	60	16	140/87	78	17	144/93	
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	76	19	150/86	72	18	150/78	86	16	140/76	70	18	155/84	65	19	160/94	
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	49.611.12	87	20	160/92	68	17	140/76	80	16	160/89	66	18	155/78	72	19	150/92	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4,960,916	78	16	130/76	68	17	139/82	84	16	145/78	75	17	138/76	68	16	130/88	
50	JUDITH VASQUEZ	26,628,362	68	18	120/84	75	19	135/70	76	17	124/76	72	18	120/80	80	18	121/74	
51	JULIO SAPUYES	5.960.476	72	19	144/84	82	20	150/87	85	16	145/76	68	19	140/86	74	19	135/85	
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	85	20	128/76	90	16	135/75	78	17	132/80	74	20	130/84	82	13	134/74	
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	87	18	134/78	78	17	130/68	87	18	124/76	65	18	120/84	76	16	112/76	
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	78	17	116/68	68	16	121/72	78	16	112/80	77	17	107/76	86	18	110/86	
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	68	20	112/73	70	16	118/84	65	19	114/86	68	16	124/86	78	19	120/76	
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	71	18	124/86	69	17	120/74	68	20	118/74	86	19	124/86	69	20	120/68	
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	84	19	126/76	80	16	132/84	72	18	130/78	90	20	134/84	70	17	126/76	
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	92	20	119/82	75	18	116/76	82	17	124/80	78	19	120/71	68	16	115/80	
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	82	20	110/76	65	17	124/83	88	16	118/78	68	18	115/87	74	13	100/76	
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	78	17	130/76	82	16	128/84	87	18	150/87	75	17	144/78	85	18	139/68	
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	68	16	118/76	78	17	124/76	76	14	130/81	75	16	128/76	83	19	122/76	
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	72	20	136/86	68	18	130/76	70	20	136/70	80	15	134/86	74	20	126/78	
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	85	19	118/76	74	19	126/84	68	17	130/77	70	16	135/80	68	19	138/87	
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	90	20	119/78	82	20	120/82	70	16	118/80	68	19	124/68	76	18	130/85	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — jul-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	78	18	130/76	87	17	145/86	70	19	140/80	86	20	135/76	68	18	140/80	
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	82	18	126/76	70	18	120/87	68	18	121/76	92	18	124/86	73	20	134/80	Oliva Polania
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	84	16	150/76	68	19	140/86	74	17	145/76	90	19	149/87	68	18	160/78	
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	78	17	144/70	77	18	130/82	68	18	138/76	84	20	130/82	70	17	136/78	
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA		68	20	114/68	80	17	123/73	77	19	120/83	81	16	135/83	76	20	130/74	Otoniel M
70	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	82	16	143/76	87	16	140/82	68	20	130/76	90	17	144/87	87	16	155/84	Rosalba C
71	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	86	18	118/68	80	18	124/74	79	18	130/70	92	20	140/76	90	20	110/68	Rosa Cubillos
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	90	17	112/76	86	19	130/78	68	17	135/76	87	19	140/84	87	17	130/92	
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	82	16	130/70	72	20	136/86	78	16	130/76	74	18	140/95	93	19	136/90	
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	72	17	150/86	68	17	135/74	87	19	130/86	68	16	128/78	82	20	120/76	
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	68	16	140/78	70	18	130/82	72	20	120/76	77	17	134/78	90	18	130/87	Silvio Alarcon
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	77	19	130/76	82	19	166/73	68	17	177/87	68	19	160/82	87	17	166/76	
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	68	16	132/86	86	20	140/78	87	18	130/68	74	18	140/77	86	20	156/89	
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.925.173	78	18	120/78	87	17	134/86	78	19	130/76	68	16	124/82	78	19	120/78	
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	68	16	120/78	90	16	129/82	76	20	130/84	73	17	135/96	68	18	130/87	
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	78	17	130/78	80	18	162/86	66	18	150/95	66	20	140/90	78	17	130/82	

RESPONSABLE Heidi Gaitan Vasquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17.627.319	68	17	155/76	78	18	179/63	77	19	165/78	87	20	155/76	83	16	140/87	Abdias
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	76	20	118/87	76	16	128/86	68	20	130/87	86	18	126/80	95	17	130/87	Agustin Trujillo C
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	70	18	120/76	68	19	116/68	77	20	120/76	87	19	116/77	70	18	128/64	Alejandro A Romero
4	ALICIA TABORDA	26631095	78	17	120/76	87	20	114/76	68	19	136/78	73	18	130/87	70	16	130/85	
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	87	18	128/68	68	16	114/67	76	17	112/83	85	16	120/93	87	19	112/88	Ana Beatriz
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	80	19	140/76	73	17	150/87	70	19	144/88	77	16	145/69	79	17	140/83	Ana Matilde A
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	93	20	125/78	70	18	120/68	86	20	130/86	78	18	126/87	75	16	120/93	
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	26.628.504	77	16	120/78	93	20	174/88	93	17	160/87	78	20	173/88	69	19	140/65	
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	4.953.537	68	18	124/68	87	16	120/76	73	19	128/65	75	18	120/66	76	20	116/73	Aura Cely Rojas
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG	26.630.165	73	19	150/76	86	16	114/87	63	17	160/86	68	19	150/76	72	17	145/87	Balbina P
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	69	20	130/87	78	16	114/68	75	20	128/87	70	19	120/93	72	18	128/87	Beatriz Robles
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	76	17	180/86	68	18	138/65	86	20	130/68	66	19	128/68	87	17	155/76	
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	87	16	155/87	60	19	150/83	76	18	160/88	87	17	135/76	80	16	155/79	
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	80	17	125/76	72	17	125/76	93	20	120/70	83	16	116/87	77	20	174/86	
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	78	18	155/87	63	19	130/68	78	18		76	17	150/76	80	20	155/87	Blanca Otilia
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	87	19	120/68	75	20	130/77	68	17	128/68	87	16	118/66	65	18	120/87	Carmen Villa

RESPONSABLE Heidi Gaitán Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	78	17	118/71	72	18	140/78	65	16	135/68	61	20	130/68	82	19	125/87	Deyanira
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	90	16	160/76	85	19	155/87	78	17	130/73	83	18	156/87	93	20	138/75	Dimas Carvajal
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	85	18	130/76	70	20	134/68	68	16	140/88	69	19	128/83	87	17	125/86	
20	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	26631520	71	17	155/87	68	18	140/73	73	19	163/80	75	16	150/76	92	20	140/87	
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	98	16	165/76	92	19	150/82	87	17	140/69	95	18	148/86	86	20	140/63	
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	78	19	112/72	70	20	118/69	68	16	115/86	82	20	125/90	79	17	120/86	
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	65	20	155/76	78	17	145/78	82	18	150/68	79	19	145/76	68	16	140/87	
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	71	17	126/78	69	16	140/75	85	20	150/76	92	19	138/81	76	20	130/82	
25	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	26.569.929	81	16	125/65	70	18	136/80	72	19	130/73	85	17	168/84	78	20	160/78	
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	78	18	130/82	76	20	128/77	68	19	120/63	84	18	136/86	90	17	130/72	Erasmo
27	EVELIA SILVA	63.273.592	68	19	160/76	83	16	178/89	78	19	164/90	84	18	159/87	75	20	150/77	Evelia Silva
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	85	20	128/76	76	19	160/73	76	17	155/87	69	16	165/79	71	18	160/82	
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	79	18	120/80	68	20	125/70	65	16	120/76	73	19	135/86	80	17	120/86	Fatty parra
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	87	19	130/76	72	17	120/87	72	18	121/76	78	20	123/86	69	16	130/78	Graciela V.
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	68	20	130/78	63	16	140/76	76	19	150/78	64	18	140/86	62	17	155/78	Gentil C
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	65	17	160/85	74	18	150/76	74	20	140/76	70	16	170/78	85	18	180/76	Gentil Lopez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
33	GLADIYS FERNANDEZ ALEY	36,153,805	72	17	130/76	74	18	138/80	85	20	120/70	78	18	118/68	68	17	120/77	Gladys Fernández
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26.596.640	68	16	140/68	76	19	144/76	80	18	150/92	69	20	156/90	78	18	148/79	Gloria Fajardo
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	78	18	160/86	69	20	155/76	82	19	140/69	76	20	135/93	83	19	138/86	Hector R
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	65	19	120/83	72	17	128/76	68	17	121/86	77	18	136/87	80	20	134/80	
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	69	20	140/86	90	16	138/73	77	16	144/87	69	17	150/87	84	19	144/75	
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	82	17	136/76	92	18	140/86	68	18	137/68	72	19	125/80	85	17	121/74	
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	87	16	117/68	76	19	120/73	78	19	121/68	84	20	120/69	74	18	134/87	Ermencia Olaya
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	68	18	140/86	68	20	138/78	80	20	145/86	87	18	138/68	87	16	135/87	
41	JAIME CUELLAR RAMOS	6.767.192	74	20	130/87	87	17	134/76	81	18	140/87	80	17	150/95	72	16	144/86	Jaime Cuellar
42	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17682039	78	16	163/95	87	19	137/84	75	17	120/76	68	16	142/68	66	17	144/78	Israel C
43	IVAN COLLAZOS	17.637.602	70	20	120/70	74	18	139/87	66	16	136/85	67	17	139/68	76	18	156/87	Ivan Collazos
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	68	17	136/87	80	16	145/88	69	19	136/78	69	18	139/82	68	16	150/93	Jesus Aroca
45	JESUS MARIA VALDERRAMA	49.609.39	71	19	125/68	72	16	118/76	72	16	118/80	74	20	136/76	76	19	117/86	Jesus M
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5,265,008	68	18	120/80	68	17	118/67	64	17	110/72	82	18	124/86	82	17	118/86	Jose Erazo
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	74	17	139/95	78	18	136/78	88	16	139/87	85	20	128/75	87	20	120/95	
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	49.611.12	82	16	156/86	90	19	150/86	76	16	149/87	90	17	138/80	90	17	130/68	Jose Alvarez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4,960,916	80	17	124/82	82	19	110/76	82	17	117/82	86	19	136/88	90	20	124/82	
50	JUDITH VASQUEZ	26,628,362	76	20	136/86	80	19	128/82	82	20	140/90	78	18	134/87	78	19	126/82	
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	90	20	140/90	92	19	145/96	88	18	136/84	90	20	126/80	92	21	145/92	julio
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	88	20	146/92	86	18	148/96	90	21	136/90	88	18	134/88	82	18	132/88	
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	96	21	136/88	92	19	128/86	94	20	132/86	98	20	124/80	92	19	129/78	
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	86	18	132/84	82	20	134/86	88	19	128/78	86	19	134/82	84	18	134/82	
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	92	19	136/86	94	21	120/78	96	20	117/80	92	18	124/86	94	20	130/88	
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	82	18	140/90	80	20	138/88	78	19	136/86	80	18	128/80	82	20	126/84	
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	84	17	132/86	78	19	128/86	80	18	130/88	82	17	132/88	80	18	128/86	
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	82	20	128/80	80	19	130/86	82	19	126/82	78	18	130/88	80	19	128/84	
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	78	20	130/80	76	18	128/86	80	19	130/84	78	20	126/76	80	18	126/84	
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	80	19	124/78	82	19	128/82	80	20	136/86	82	18	130/84	82	20	126/82	
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	78	18	120/70	78	17	122/80	76	18	128/82	74	19	126/80	78	17	128/82	
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	82	20	132/82	80	19	128/84	84	18	130/86	80	19	128/82	82	18	126/76	
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	76	19	124/82	80	19	132/86	82	19	132/86	78	20	128/80	82	18	126/84	
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	80	20	130/86	82	18	128/84	80	19	126/80	84	19	128/78	80	20	126/80	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	78	19	130/78	76	20	128/80	78	20	132/86	80	19	140/86	78	20	138/88	
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	80	20	126/80	82	19	130/88	80	20	126/82	84	18	124/82	80	19	130/80	Oliva Polania
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	80	19	130/88	80	20	140/90	78	19	128/86	80	18	126/82	82	19	128/82	
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	96	18	126/86	92	18	128/86	96	19	130/84	98	19	136/84	94	20	120/80	
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA		98	20	130/86	94	20	136/88	92	19	140/90	94	19	130/88	94	18	136/90	Otoniel
70	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	84	19	132/88	86	19	130/88	82	20	136/80	84	18	128/80	82	18	130/84	Rosalba C
71	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	82	18	128/86	80	19	126/86	82	19	130/86	84	18	124/82	80	18	120/84	Rosa Cubillo
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	80	20	130/90	82	19	130/80	80	20	130/90	80	19	140/92	78	20	136/90	
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	80	19	132/88	78	20	140/92	82	18	132/94	80	19	128/88	78	20	130/90	
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	76	20	140/92	74	17	130/88	76	17	136/90	78	18	134/86	76	17	136/90	
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	92	20	146/92	94	18	134/88	90	20	136/90	92	19	140/90	94	19	146/88	Silvio
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	88	17	150/96	86	18	146/92	88	18	140/90	84	18	138/88	88	17	136/86	
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	80	18	117/78	78	18	126/82	82	19	130/86	84	17	128/84	80	18	117/76	
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.925.173	80	18	140/90	78	19	130/86	82	20	132/90	80	19	128/88	82	18	124/86	
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	82	19	128/82	80	20	130/86	84	19	126/82	80	18	120/76	82	20	126/80	
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	78	20	130/88	78	19	128/84	80	20	130/82	82	19	136/88	76	18	128/82	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17.627.319	68	17	160/76	78	16	130/77	69	17	160/87	87	18	155/76	76	19	155/86	Abdias
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6.666.737	72	16	126/68	69	20	134/86	73	18	130/76	70	17	140/78	65	19	155/76	Agustin Trujillo
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	68	17	113/68	75	18	118/65	90	19	116/77	83	16	120/85	73	20	118/86	Alejandro A. Romero
4	ALICIA TABORDA	26631095	78	16	130/76	68	17	111/76	93	20	120/78	85	17	134/87	68	18	130/88	
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	68	19	125/76	75	16	120/86	87	18	116/77	78	16	115/65	85	20	119/73	anaBeatriz
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	73	17	168/76	86	19	160/87	83	16	155/83	67	19	150/92	80	19	130/65	Ana Matilde
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	86	18	118/85	80	20	135/76	75	17	120/87	66	19	130/87	77	20	135/76	
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	26.628.504	80	20	160/76	78	16	155/86	60	15	130/76	70	20	180/87	60	19	185/95	
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	4.953.537	76	17	130/67	76	17	123/87	68	18	120/86	87	19	114/63	68	20	118/75	Auracely Rojas
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG	26.630.165	75	20	145/73	92	18	160/78	70	19	163/85	83	20	160/76	77	17	135/87	Balbina
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	65	19	114/63	90	19	120/87	78	17	125/87	90	18	120/87	82	16	120/66	Beatriz Robles
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	78	17	138/86	87	20	180/68	65	16	120/86	87	19	160/92	78	20	155/87	
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	86	20	130/73	76	17	125/63	68	20	135/78	76	20	130/87	76	19	128/95	
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	90	16	123/70	68	16	120/66	73	18	117/69	78	19	120/87	68	18	125/80	
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	76	18	135/76	65	19	130/80	70	17	128/63	86	17	125/76	76	17	168/75	Blanca Otilia
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	77	16	122/87	73	20	120/76	68	19	115/86	83	16	118/93	75	16	120/90	Carmen Villa

RESPONSABLE Heidi Garzon Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	98	17	118/68	80	16	126/88	76	18	136/76	82	19	143/92	95	16	146/78	Deyanira
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	87	19	138/78	88	17	146/82	86	17	130/74	92	18	138/88	76	17	132/76	Dimas Carvajal
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	90	17	125/68	72	16	122/73	66	10	134/79	68	19	140/85	85	18	140/78	
20	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	26631520	70	16	140/76	78	17	138/84	77	20	140/73	83	20	136/80	78	14	130/77	
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	78	19	120/68	68	18	130/76	80	19	140/80	95	16	116/77	68	16	126/87	
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	86	20	112/78	72	20	108/73	72	20	118/86	86	17	125/68	76	18	120/71	
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	74	16	160/78	85	17	147/84	76	16	150/76	90	20	140/86	80	19	138/76	
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	80	19	134/83	65	20	132/76	69	17	140/84	83	18	136/77	87	16	130/78	
25	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	26.569.929	78	17	140/78	85	18	119/76	68	20	126/76	95	16	130/83	86	20	140/76	
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	75	17	124/71	86	19	130/82	78	19	136/86	68	19	130/78	78	17	135/84	Erasmo
27	EVELIA SILVA	63.273.592	68	18	155/86	77	18	148/80	75	18	159/74	76	17	139/68	68	18	150/76	Evelia silva
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	72	18	128/76	90	16	120/83	84	17	132/86	78	19	135/78	71	19	140/86	
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	68	16	120/76	75	16	140/87	83	16	126/76	85	18	120/68	69	20	118/73	Fatty parra
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	78	19	130/76	80	17	128/66	78	18	134/72	80	19	140/78	74	17	145/87	Graciela V.
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	85	17	134/86	76	16	130/87	80	19	138/77	78	16	140/86	80	16	143/77	Gentil Cruz
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	92	20	160/76	87	18	155/87	75	18	169/80	87	17	155/95	78	18	140/90	Gentil López

RESPONSABLE Heidi Eguzun Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
33	GLADIYS FERNANDEZ ALEY	36,153,805	78	16	120/76	68	17	135/85	78	20	130/76	76	17	140/86	78	20	135/85	Gladys Fernández
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26.596.640	95	18	150/76	75	16	136/78	65	19	130/84	80	18	130/76	68	17	140/76	Gloria Fajardo
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	80	19	150/86	68	18	155/78	75	18	166/92	88	19	145/86	82	20	130/77	Hector R
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	76	20	148/76	63	19	140/86	68	20	170/90	92	20	130/72	92	16	128/68	
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	90	16	138/78	80	17	168/78	80	19	160/87	87	16	120/68	86	17	160/70	
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	88	17	130/68	87	16	136/76	87	16	170/93	75	20	128/71	94	20	150/68	
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	76	18	120/77	65	18	112/76	92	17	133/86	68	16	133/86	87	14	145/71	Ermencia
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	78	19	120/78	72	19	133/82	72	18	129/76	78	17	130/76	68	18	140/86	
41	JAIME CUELLAR RAMOS	6.767.192	68	20	128/82	66	20	138/92	68	16	139/79	80	18	140/86	76	16	138/85	+ Jaime Cuellar
42	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	.17682039	75	16	138/86	78	17	170/95	78	17	130/86	86	16	135/82	70	20	130/77	* Israel C
43	IVAN COLLAZOS	17.637.602	69	19	124/87	81	16	160/78	92	18	110/78	95	17	120/76	82	18	128/76	Ivan Collazos
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2.237.974	87	18	136/86	86	18	168/77	80	14	130/86	92	17	134/74	76	20	140/76	x Jesus Aroca
45	JESUS MARIA VALDERRAMA	49.609.39	92	16	140/78	72	20	160/84	87	20	130/68	84	16	128/86	78	16	130/82	Jesus M
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	78	16	120/77	68	18	130/78	72	16	130/76	72	18	130/76	68	14	140/91	Jose Otoniel E C
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	82	16	160/76	78	20	140/86	68	18	150/92	68	16	138/95	76	18	160/95	
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	49.611.12	78	17	130/76	85	17	148/68	78	17	154/72	78	18	150/86	98	17	140/77	Jose Wilson Alvarez C

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4,960,916	69	17	139/78	78	18	140/68	63	20	125/78	85	19	129/65	92	16	119/78	
50	JUDITH VASQUEZ	26,628,362	72	19	125/79	83	18	126/68	69	20	120/82	68	19	135/83	87	17	130/68	
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	75	20	160/70	66	19	143/73	78	19	139/85	61	20	115/92	80	16	118/69	
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	79	16	140/82	85	20	136/87	76	19	139/73	92	20	128/83	87	19	148/76	
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	82	20	120/87	78	19	139/79	95	17	135/82	68	16	140/92	84	18	136/84	
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	92	20	116/86	68	17	118/83	87	16	124/84	76	18	124/68	75	20	120/76	
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	78	17	126/84	65	18	120/78	90	16	130/68	72	14	138/87	69	20	130/74	
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	66	18	120/82	76	19	125/87	78	17	115/71	85	16	124/78	78	18	120/68	
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	95	19	160/83	75	20	150/93	68	16	135/84	78	18	145/87	76	19	150/76	
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	86	18	118/74	72	17	129/68	93	19	130/78	75	20	118/87	87	16	126/88	
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	82	17	130/86	63	18	140/77	76	19	130/68	83	17	135/84	82	20	130/67	
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	76	19	140/76	61	18	134/82	83	19	130/83	68	20	130/78	93	16	125/68	
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	78	20	120/78	77	19	125/68	70	18	130/82	76	17	135/86	95	16	130/76	
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	63	19	138/78	87	20	140/87	77	19	139/78	92	16	136/76	90	18	139/82	
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	78	18	126/65	90	18	133/76	69	19	130/82	64	20	130/84	85	16	128/77	
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	69	20	120/85	85	19	139/76	85	18	135/82	72	17	140/87	81	16	150/75	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.082-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 9			MARTES 10			MERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	87	17	140/77	90	14	139/87	76	18	145/92	86	19	133/86	68	16	140/78	
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	92	16	130/76	68	18	140/82	68	16	130/76	68	16	132/68	78	17	130/72	Oliva Polania
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	85	19	160/84	72	17	155/78	72	17	140/87	92	17	139/80	76	19	130/92	
	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	78	18	160/72	78	19	190/86	83	16	180/76	80	20	130/76	82	20	135/86	
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17637095	68	16	130/74	65	18	128/86	90	20	135/90	74	18	130/76	67	17	135/86	Otoniel
70	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	86	20	156/86	84	16	145/76	78	16	140/76	90	20	138/68	78	16	130/72	Rosalba C
71	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	93	19	130/68	78	20	140/72	68	20	130/86	90	18	134/70	86	18	130/84	Rosa Cubillos
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.619	87	18	134/76	68	18	145/86	82	16	120/66	82	16	125/74	90	17	120/82	
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	77	17	134/70	72	17	128/81	85	17	139/92	74	20	140/82	84	18	130/92	
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.614	67	16	135/82	69	16	140/92	92	16	136/76	86	19	130/75	77	18	128/68	
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	80	17	130/74	86	20	140/78	78	18	170/84	80	18	159/76	68	17	140/76	Silvio
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	76	19	136/84	90	20	130/80	68	17	150/63	95	20	140/76	75	16	130/68	
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	85	19	130/76	82	16	134/84	78	18	140/77	78	17	130/68	65	A	138/74	
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.925.173	90	17	120/84	74	19	120/78	80	19	110/63	78	16	119/76	67	20	112/84	
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	64	18	124/78	68	16	124/88	86	A	120/66	68	17	117/68	78	17	118/94	
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	78	16	130/77	72	18	118/78	90	16	124/76	78	18	112/72	69	A	119/86	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17.627.319	78	18	136/84	68	19	130/82	71	20	132/80	69	17	134/86	82	17	128/82	Abdios
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	76	17	128/80	86	16	126/80	69	17	130/84	82	16	124/78	76	18	128/82	Agustin Trujillo C
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	82	18	130/86	68	19	128/84	72	18	120/78	78	18	126/82	64	19	130/84	Alejandro A Romero
4	ALICIA TABORDA	26631095	68	19	117/76	78	17	128/82	69	16	124/80	72	19	117/78	84	20	124/82	
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	74	20	126/82	68	16	128/84	81	18	130/86	82	16	132/88	65	16	126/80	ana Beatriz
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	84	19	130/84	74	19	132/84	87	17	128/80	74	19	126/78	74	16	120/72	Ana Matilde A
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	86	20	116/76	68	16	120/80	80	16	118/76	86	20	126/80	78	18	132/84	
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	26.628.504	78	18	126/80	72	16	128/84	86	17	130/84	68	20	128/82	68	19	134/86	
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	4.953.537	68	20	128/82	74	19	126/80	80	18	130/86	90	16	126/78	75	20	128/80	Aura Rojas
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG	26.630.165	71	19	124/82	74	16	128/78	74	19	130/80	68	17	126/82	71	18	128/78	Balbina P
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	86	17	128/86	84	19	130/82	68	20	132/90	74	20	130/86	69	19	128/84	Beatriz Robles
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	80	20	100/90	82	16	136/88	90	17	138/86	72	19	134/82	85	20	128/80	
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	74	16	136/90	80	18	128/82	68	16	126/78	78	18	130/80	75	17	128/80	
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	87	20	138/88	87	17	132/88	74	18	130/86	82	20	132/84	82	16	130/84	
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	90	17	128/86	82	16	128/86	78	19	130/88	69	17	126/78	74	18	128/76	blanca Otilia
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36.171.636	74	20	128/78	68	16	136/84	82	17	128/80	80	16	126/82	78	19	128/82	Carmen

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	84	17	128/76	78	19	134/80	68	16	130/76	92	17	134/76	74	20	128/87	Deyanira
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	74	18	166/76	68	20	150/86	72	17	140/78	71	18	155/68	75	17	140/82	Dimas Carvajal
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	78	20	118/68	78	17	128/87	76	18	130/76	87	19	145/92	85	18	140/87	
	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	26631520	69	17	124/87	68	16	124/87	66	16	120/78	80	20	134/87	87	16	130/93	
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	75	20	120/86	72	18	125/87	75	20	134/93	74	19	130/95	92	17	136/87	
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	86	16	110/77	76	19	120/86	82	17	126/88	84	18	140/83	87	18	112/68	
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	90	20	160/78	78	17	155/68	78	20	150/84	78	19	140/68	87	20	136/77	
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	78	18	134/86	68	16	148/93	72	18	140/87	81	20	130/78	87	17	130/86	
25	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	26.569.929	68	20	130/76	68	18	144/84	87	19	130/77	84	18	144/87	68	20	130/92	
26	ERASMO SIERRA SIERRA	98.357.667	88	17	124/68	75	17	130/73	74	20	148/87	80	19	150/94	72	18	147/87	Erasmo
27	EVELIA SILVA	63.273.592	87	20	130/76	86	16	140/87	72	17	125/88	77	20	120/80	84	19	134/78	Evelia Silva
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	90	18	124/68	92	18	132/84	68	16	128/73	63	17	130/68	90	20	159/77	
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	72	20	118/69	90	19	130/83	92	16	120/84	72	16	135/93	89	19	142/93	Fatty parra
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	78	19	136/78	78	20	130/73	87	17	130/78	74	18	144/78	79	20	148/86	Graciela V.
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	68	20	130/68	68	17	140/74	82	18	130/66	80	14	145/76	82	18	139/87	Gentil C
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	77	18	139/78	92	16	140/66	93	15	130/76	68	20	149/85	78	16	150/87	Gentil Lopez

RESPONSABLE Heidi Gaitan Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

Escaneado con CamScanner

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Arregoces Adulto Mayor

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
33	GLADIYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	72	18	130/76	82	19	140/83	76	17	125/68	68	16	120/76	72	20	135/83	Gladys Fernández
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26.596.640	90	19	170/87	93	20	165/92	66	18	140/87	92	17	138/79	83	18	130/95	Gloria Fajardo
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	82	20	150/80	86	19	130/83	76	17	150/83	83	16	155/90	78	18	140/83	Héctor R
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	70	17	135/78	92	20	130/79	68	18	130/82	90	16	128/73	65	19	125/68	
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	76	16	146/93	90	20	140/78	84	17	154/76	96	19	130/86	83	18	140/69	
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	90	20	140/78	82	17	130/68	75	18	120/70	68	20	125/68	74	19	156/87	
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	82	17	130/76	93	16	122/68	82	19	120/69	73	18	120/72	69	20	122/76	Ermencia Olaya
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	65	18	130/78	76	19	148/75	92	16	150/78	82	17	126/88	82	18	140/78	
41	JAIME CUELLAR RAMOS	6.767.192	70	20	124/65	65	17	135/85	78	18	146/83	74	19	132/88	77	20	130/76	Jaime Cuellar
42	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17682039	85	19	140/85	72	16	130/80	68	19	160/78	93	20	130/86	93	20	150/85	Israel Cabrera
43	IVAN COLLAZOS	17.637.602	90	18	130/93	95	19	120/68	79	17	130/82	75	16	125/76	78	20	140/86	Iván Collazos
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2.237.974	87	20	134/87	87	17	125/69	86	18	160/87	68	16	130/83	77	19	130/68	Jesus Aroca
45	JESUS MARIA VALDERRAMA	49.609.39	69	17	118/92	82	19	130/73	68	16	130/65	72	18	117/75	68	20	135/90	Jesus Valderrama
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5,265,008	90	20	120/78	93	18	116/65	85	19	125/80	76	17	116/65	74	16	120/78	Jose Otoniel Erazo
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	69	16	167/93	87	19	128/68	70	17	160/76	86	18	170/86	77	19	160/86	
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	49.611.12	76	20	150/90	80	17	130/68	68	18	155/78	93	16	135/76	75	19	140/48	Jose W Alvarez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4,960,916	73	18	129/76	78	16	136/85	68	20	140/76	82	17	135/78	78	19	130/87	
50	JUDITH VASQUEZ	26,628,362	82	20	129/76	68	18	125/76	72	19	139/78	84	18	136/82	87	20	132/76	
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	68	18	145/82	90	17	178/68	85	16	120/77	76	19	120/76	92	20	128/87	
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	73	20	136/86	68	19	145/78	68	17	130/82	84	20	140/86	82	19	139/78	
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	78	16	120/76	72	18	117/78	74	16	135/86	72	18	136/84	78	16	116/65	
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	69	20	124/76	78	19	120/86	82	17	139/84	78	16	134/76	76	18	112/68	
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	72	16	117/68	68	18	120/76	86	19	114/84	69	20	124/76	67	17	120/82	
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	82	18	120/76	72	17	139/76	74	16	140/85	72	17	134/85	70	16	124/78	
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26.631.079	80	20	145/82	76	18	135/76	69	17	159/70	84	16	137/82	65	17	134/76	
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	68	17	129/76	82	16	125/70	80	17	124/82	68	18	120/76	82	16	139/81	
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	71	16	112/82	78	17	129/76	68	20	159/68	72	16	110/74	90	17	114/79	
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	69	20	149/76	84	16	159/84	74	18	145/82	82	16	158/78	76	19	150/78	
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	82	18	120/76	76	17	160/82	68	16	159/90	90	20	149/76	84	19	139/84	
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	74	16	159/94	68	18	149/78	72	16	156/87	85	17	159/80	87	20	140/76	
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	86	17	140/76	84	16	116/68	78	18	120/78	74	19	130/68	68	20	140/76	
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	90	20	120/76	79	16	149/86	67	17	139/76	78	17	130/86	84	19	120/78	

RESPONSABLE Heidi Cartón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20			FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	74	17	130/81	78	20	136/78	87	18	140/87	90	19	136/72	76	17	138/87	
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	82	18	132/80	68	16	136/76	77	17	143/87	74	16	150/93	74	16	145/86	Oliva Polania
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	78	19	152/73	74	18	142/85	85	19	148/95	78	18	140/68	87	17	155/76	
	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	83	18	148/85	75	16	134/95	78	17	130/68	68	17	140/80	68	19	137/78	
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA		78	17	112/68	87	18	120/78	68	20	150/86	72	18	130/78	60	17	128/86	
70	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	68	16	145/86	68	17	140/80	79	16	138/87	78	17	136/76	69	19	140/78	Rosalba C
71	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	73	18	120/68	72	19	114/68	82	18	118/87	68	18	124/86	72	16	120/80	RosaCuBillo
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	84	19	138/76	80	18	124/80	87	20	120/86	76	16	126/80	78	17	112/68	
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	87	20	130/87	68	19	136/92	80	19	140/77	77	20	130/76	79	19	138/78	
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	78	17	138/90	67	18	130/87	76	16	150/88	68	17	130/73	82	17	142/88	
75	SILVIO ALARCON	4.936.316	68	20	135/78	67	16	140/86	84	18	145/86	79	17	138/68	84	16	135/80	Silvio Alarcon
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	74	18	136/80	69	17	160/87	78	16	139/85	87	18	160/87	78	20	144/78	
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	82	20	129/80	70	18	124/78	88	17	124/74	84	19	120/85	68	18	150/84	
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.925.173	90	19	117/67	84	17	120/78	76	19	128/80	78	16	112/87	72	20	129/84	
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	87	20	124/76	81	16	108/86	65	18	129/86	68	17	130/78	87	20	118/68	
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	74	18	130/87	90	19	126/76	68	20	130/86	72	17	140/87	80	16	134/76	

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Escaneado con CamScanner

CORTUNIVERSAL

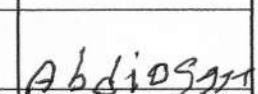
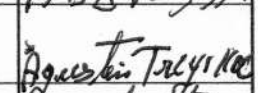
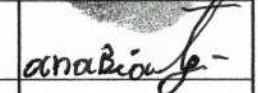
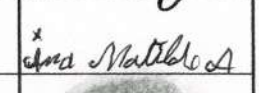
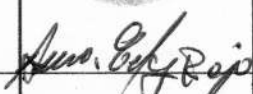
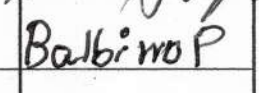
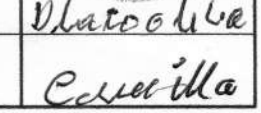
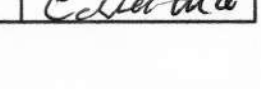
Centro de Vida Manuel Ignacio Aragon

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Albania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 23			MARTES 24												FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17.627.319	68	17	140/76	72	20	136/82										
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	78	18	116/74	68	14	139/76										
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	67	19	112/80	88	17	126/82										
4	ALICIA TABORDA	26631095	92	20	112/69	74	16	126/76										
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	77	16	100/70	84	17	110/87										
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	88	17	146/87	76	18	135/68										
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	82	18	136/82	78	20	139/86										
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	26.628.504	74	14	140/73	82	18	136/76										
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	4.953.537	87	20	120/83	76	17	124/72										
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG	26.630.165	90	19	134/78	84	16	136/84										
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	84	20	117/67	76	17	120/87										
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	76	18	160/87	80	18	147/86										
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	74	14	128/70	85	20	132/76										
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	82	16	116/69	68	18	112/65										
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	90	17	136/85	82	16	138/77										
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	87	16	122/84	76	18	118/81										

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 23			MARTES 24												FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	78	16	132/78	82	16	114/68										x Deyanira
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	84	19	135/76	68	17	140/86										Dimas Carvajal
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	68	20	118/87	70	18	134/78										
20	ELIA MARIA CABRERA DE TABORDA	26631520	84	17	140/87	95	19	144/74										
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	78	20	129/86	85	20	116/78										
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	68	18	111/69	92	19	129/78										
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	70	17	130/76	84	16	145/86										
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	88	16	140/87	76	18	128/68										
25	ENELIA MUÑOZ De CALDERON	26.569.929	70	18	118/68	68	17	140/79										
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	76	19	128/73	66	18	117/78										Erasmo
27	EVELIA SILVA	63.273.592	82	18	160/86	76	17	140/78										Evelia Silva
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	69	20	150/77	85	16	130/76										
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	86	18	130/83	76	18	110/73										Fatty Parra
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	80	17	134/76	77	19	130/87										Graciela V.
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	68	16	140/84	90	17	135/86										
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	76	20	166/75	78	18	150/80										Gentil Lopez

RESPONSABLE Heidi Garzon Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 23			MARTES 24												FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
33	GLADIYS FERNANDEZ ALEY	36,153,805	78	18	130/76	68	19	140/68										Gladys Fernandez
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26.596.640	76	19	145/86	78	18	136/72										Gloria Fajardo
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	79	20	170/81	84	17	140/80										Hector P
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	68	18	147/89	76	16	140/78										
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	78	17	160/78	80	18	150/70										
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	76	16	138/68	81	17	130/86										
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	77	17	110/70	78	18	110/80										Ermencia Olaya
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	69	18	132/84	68	16	136/90										
41	JAIME CUELLAR RAMOS	6.767.192	76	19	160/86	71	17	150/86										Jaime Cuellar
42	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17682039	84	20	140/87	81	18	138/80										Israel C
43	IVAN COLLAZOS	17.637.602	68	17	130/76	84	19	120/87										Ivan Collazos
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2.237.974	74	18	155/86	78	20	140/69										Jesus Aroca
45	JESUS MARIA VALDERRAMA	49.609.39	85	19	130/87	66	17	124/88										Jesus M
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	78	17	122/76	84	16	111/68										Jose Erazo
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	68	16	125/75	87	19	135/75										
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERREZ	49.611.12	80	18	160/80	80	20	155/78										Jose Alvarez

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Aragón

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA — ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 23			MARTES 24												FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4,960,916	68	16	136/78	84	18	150/87										
50	JUDITH VASQUEZ	26,628,362	71	17	130/87	73	19	124/68										
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	86	18	165/87	82	17	160/78										
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	80	19	150/84	76	16	156/87										
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	74	20	112/68	68	18	115/70										
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	87	19	118/78	83	16	120/68										
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	68	20	112/76	74	18	115/87										
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	72	16	123/82	85	19	113/68										
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	71	18	150/87	78	16	160/80										
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	84	19	140/78	86	18	114/80										
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	78	20	116/78	78	16	112/68										
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	68	17	126/83	69	18	140/72										
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	76	16	124/83	85	19	120/76										
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	68	18	118/77	92	20	124/80										
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	69	16	124/86	94	19	120/78										
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	82	18	124/68	84	20	120/70										

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

CORTUNIVERSAL

Centro de Vida Manuel Ignacio Araque

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.823.092-6

Abania

AUXILIAR DE ENFERMERIA RESPONSABLE:

TOMA DE SIGNOS VITALES BENEFICIARIOS CENTRO VIDA

ago-21

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUNES 23			MARTES 24												FIRMA O HUELLA
			FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	FC	FR	TA	
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	73	17	134/76	80	18	124/68										
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	87	19	120/86	72	17	136/78										Oliva Polania
67	MARIA SENOBIA DIAZ MANECHA	20.810.509	68	16	160/76	80	18	150/74										
	ORBERTO GOMEZ	1.657.595	79	20	145/78	74	19	140/84										
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA		86	16	126/68	80	20	120/76										otoniel M.
70	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	72	17	140/80	78	18	155/76										Rosalba C
71	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	82	20	120/70	68	19	124/74										Rosa cubillo
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	90	16	118/86	72	17	116/76										
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	72	18	130/68	68	20	128/71										
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.614	68	19	124/76	74	16	130/86										
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	92	17	146/87	80	19	140/92										Silvio Alarcon
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	78	16	130/76	76	20	120/82										
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	68	18	121/76	74	17	132/86										
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.925.173	70	20	125/68	80	16	116/76										
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	64	20	125/68	68	18	120/70										
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	86	16	136/78	72	11	132/68										

RESPONSABLE Heidi Bayron Vasquez
AUXILIAR DE ENEFERMERIA

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

JULIO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO
4	ALICIA TABORDA	26631095	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
8	AURECELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO
9	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537	34.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	26.630.165	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO	36.3	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	36.1	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	36.2	NO	NO	36.4	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	34.8	NO	NO
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	36.4	NO	NO
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	35.3	NO	NO
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO
20	ELIA MARIA CABRERA TABORDA	26631520	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE JULIO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	36.5	NO	NO	34.8	NO	NO	34.8	NO	NO
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	34.6	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	35.3	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
27	EVELIA SILVA	63.273.592	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	34.5	NO	NO	36.0	NO	NO
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	36.4	NO	NO	34.7	NO	NO	36.4	NO	NO	35.7	NO	NO	35.7	NO	NO
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	35.9	NO	NO	36.5	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	34.6	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.5	NO	NO	36.1	NO	NO
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE JULIO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	36.5	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602	35.9	NO	NO	36.5	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERME	4,960,939	35.8	NO	NO	35.3	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	34.7	NO	NO
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	4.961.112	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	34.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	36.4	NO	NO	35.5	NO	NO
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	36.2	NO	NO
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	35.9	NO	NO	34.6	NO	NO	35.6	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	34.5	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	36.4	NO	NO	35.7	NO	NO	34.6	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	36.4	NO	NO	36.3	NO	NO
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Hedi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE JULIO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 26			MARTES 27			MIERCOLES 28			JUEVES 29			VIERNES 30		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	35.3	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	34.6	NO	NO	35.9	NO	NO
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	34.7	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	35.7	NO	NO
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	36.3	NO	NO	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	36.0	NO	NO	35.3	NO	NO	36.5	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	34.7	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	34.7	NO	NO
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	36.5	NO	NO	36.3	NO	NO	34.6	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	36.5	NO	NO	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Hadi Garzón Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO
4	ALICIA TABORDA	26631095	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	36.0	NO	NO	34.8	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	34.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	34.6	NO	NO	36.2	NO	NO
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO	35.9	NO	NO
8	AURECELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO
9	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	26.630.165	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	34.9	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	34.8	NO	NO
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	36.3	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	35.4	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	34.7	NO	NO	36.3	NO	NO
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	34.8	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	35.3	NO	NO	36.0	NO	NO
20	ELIA MARIA CABRERA TABORDA	26631520	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaría de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	34.6	NO	NO	36.3	NO	NO
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	34.6	NO	NO
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	36.2	NO	NO	36.4	NO	NO	36.0	NO	NO	36.7	NO	NO	36.0	NO	NO
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	35.3	NO	NO	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929	35.7	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	34.7	NO	NO	35.8	NO	NO
27	EVELIA SILVA	63.273.592	35.6	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	36.4	NO	NO	34.7	NO	NO
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	35.8	NO	NO	35.6	NO	NO	35.8	NO	NO
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	36.3	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	35.5	NO	NO	36.0	NO	NO
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	35.7	NO	NO
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	34.7	NO	NO	36.2	NO	NO	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	35.6	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	34.7	NO	NO
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	36.4	NO	NO	35.8	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO	34.6	NO	NO
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquet
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	360	NO	NO	36.1	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO	34.6	NO	NO
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602	34.7	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	36.1	NO	NO	36.5	NO	NO
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	362	NO	NO	362	NO	NO	36.4	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	358	NO	NO	363	NO	NO	36.7	NO	NO	358	NO	NO	361	NO	NO
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERME	4,960,939	362	NO	NO	358	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	356	NO	NO
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	36.3	NO	NO	36.3	NO	NO	361	NO	NO	358	NO	NO	35.7	NO	NO
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO	34.9	NO	NO
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	4.961.112	35.8	NO	NO	362	NO	NO	362	NO	NO	36.4	NO	NO	364	NO	NO
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	36.2	NO	NO	360	NO	NO	34.8	NO	NO	36.0	NO	NO	358	NO	NO
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	365	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	358	NO	NO	34.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	359	NO	NO
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	36.2	NO	NO	362	NO	NO	36.3	NO	NO	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	36.0	NO	NO	360	NO	NO	35.7	NO	NO	360	NO	NO	353	NO	NO
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	35.5	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	364	NO	NO	362	NO	NO
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	362	NO	NO	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	35.6	NO	NO	358	NO	NO	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	360	NO	NO
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	34.8	NO	NO	365	NO	NO	362	NO	NO	35.7	NO	NO	348	NO	NO
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	363	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO	36.1	NO	NO
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	36.0	NO	NO	364	NO	NO	34.6	NO	NO	36.1	NO	NO	362	NO	NO
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	36.2	NO	NO	360	NO	NO	363	NO	NO	35.7	NO	NO	360	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 2			MARTES 3			MIERCOLES 4			JUEVES 5			VIERNES 6		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	34.7	NO	NO	35.5	NO	NO
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	34.7	NO	NO	36.1	NO	NO
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	35.8	NO	NO	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	35.5	NO	NO
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	35.7	NO	NO	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	35.6	NO	NO	35.7	NO	NO
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	34.8	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	34.6	NO	NO
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	35.7	NO	NO	34.8	NO	NO	34.7	NO	NO	35.5	NO	NO	36.0	NO	NO
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	34.7	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	35.7	NO	NO
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	35.6	NO	NO	36.0	NO	NO
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	35.8	NO	NO	34.8	NO	NO	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	36.3	NO	NO
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	34.9	NO	NO
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	34.7	NO	NO	36.3	NO	NO
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	35.7	NO	NO	34.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	35.5	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319	36.1	NO	NO	359	NO	NO	361	NO	NO	36.2	NO	NO	348	NO	NO
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	359	NO	NO	357	NO	NO	36.3	NO	NO
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	36.0	NO	NO	359	NO	NO	358	NO	NO	353	NO	NO	35.9	NO	NO
4	ALICIA TABORDA	26631095	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	36.1	NO	NO	359	NO	NO	356	NO	NO	360	NO	NO	36.3	NO	NO
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	35.8	NO	NO	362	NO	NO	36.2	NO	NO	365	NO	NO	349	NO	NO
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.1	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO	358	NO	NO
8	AURECELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO
9	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537	36.1	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	26.630.165	35.8	NO	NO	348	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	360	NO	NO
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	359	NO	NO	357	NO	NO	36.3	NO	NO
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	35.9	NO	NO	353	NO	NO	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	359	NO	NO
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	353	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	35.9	NO	NO	359	NO	NO	363	NO	NO	365	NO	NO	36.3	NO	NO
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	36.1	NO	NO	349	NO	NO	359	NO	NO	347	NO	NO	359	NO	NO
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	34.9	NO	NO	353	NO	NO	356	NO	NO	356	NO	NO	36.2	NO	NO
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	35.9	NO	NO	362	NO	NO	34.9	NO	NO	363	NO	NO	359	NO	NO
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	36.3	NO	NO	358	NO	NO	353	NO	NO	366	NO	NO	360	NO	NO
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	34.7	NO	NO	365	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	359	NO	NO
20	ELIA MARIA CABRERA TABORDA	26631520	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	359	NO	NO	35.9	NO	NO	361	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO	359	NO	NO
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	34.9	NO	NO	36.5	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO	35.8	NO	NO
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929	359	NO	NO	34.7	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	359	NO	NO	36.2	NO	NO
27	EVELIA SILVA	63.273.592	359	NO	NO	359	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	359	NO	NO
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	36.1	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	36.3	NO	NO
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.3	NO	NO	359	NO	NO
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	36.3	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO	36.8	NO	NO
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	359	NO	NO	36.3	NO	NO	36.3	NO	NO	358	NO	NO	353	NO	NO
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	36.1	NO	NO	353	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	34.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	353	NO	NO	350	NO	NO
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	353	NO	NO	36.1	NO	NO	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO	359	NO	NO
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	36.1	NO	NO	35.3	NO	NO	35.9	NO	NO	358	NO	NO	359	NO	NO
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	359	NO	NO	34.6	NO	NO	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	36.3	NO	NO
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	36.1	NO	NO	35.6	NO	NO	35.9	NO	NO	353	NO	NO	36.4	NO	NO
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	35.8	NO	NO	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	34.5	NO	NO	358	NO	NO
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	34.7	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO	36.1	NO	NO	34.7	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	34.9	NO	NO
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	34.6	NO	NO	35.9	NO	NO
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERME	4,960,939	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	34.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	34.9	NO	NO
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	4.961.112	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	36.2	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	35.9	NO	NO	34.9	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	34.7	NO	NO
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	35.8	NO	NO	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	34.7	NO	NO	34.8	NO	NO	35.7	NO	NO	36.4	NO	NO	36.3	NO	NO
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	36.3	NO	NO	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	34.6	NO	NO
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	34.7	NO	NO	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	35.5	NO	NO	36.1	NO	NO	35.3	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	34.7	NO	NO	36.3	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzon Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 9			MARTES 10			MIERCOLES 11			JUEVES 12			VIERNES 13		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	36.1	NO	NO	34.9	NO	NO	36.1	NO	NO	35.8	NO	NO	36.5	NO	NO
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	35.6	NO	NO	34.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	36.3	NO	NO
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.5	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	36.3	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	34.9	NO	NO	36.0	NO	NO	34.9	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	34.8	NO	NO	35.6	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	36.1	NO	NO	34.6	NO	NO	36.0	NO	NO	36.4	NO	NO	35.9	NO	NO
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	35.7	NO	NO	36.5	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	34.6	NO	NO
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	36.2	NO	NO	34.6	NO	NO	36.3	NO	NO	34.9	NO	NO	35.8	NO	NO
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	36.3	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	36.4	NO	NO
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137	34.9	NO	NO	34.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO	35.7	NO	NO
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	36.3	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	34.8	NO	NO	36.4	NO	NO
4	ALICIA TABORDA	26631095	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	36.5	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	35.7	NO	NO	36.3	NO	NO
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO
8	AURECELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	36.4	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.6	NO	NO	35.9	NO	NO
9	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537	35.9	NO	NO	35.9	NO	NO	34.9	NO	NO	34.8	NO	NO	35.9	NO	NO
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAGA	26.630.165	34.6	NO	NO	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	35.7	NO	NO	36.2	NO	NO	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	36.0	NO	NO	35.9	NO	NO	36.1	NO	NO	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	35.8	NO	NO	35.8	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO	34.6	NO	NO
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	36.0	NO	NO	36.3	NO	NO	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO	36.3	NO	NO
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO	34.8	NO	NO	36.1	NO	NO
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO	34.7	NO	NO	35.8	NO	NO
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO	36.5	NO	NO	35.9	NO	NO	34.8	NO	NO
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO	35.9	NO	NO
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO	35.7	NO	NO	35.9	NO	NO	34.9	NO	NO
20	ELIA MARIA CABRERA TABORDA	26631520	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	360	NO	NO	363	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO	365	NO	NO
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	358	NO	NO	360	NO	NO	358	NO	NO	359	NO	NO	364	NO	NO
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	360	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	358	NO	NO	363	NO	NO	362	NO	NO	359	NO	NO	360	NO	NO
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929	360	NO	NO	362	NO	NO	363	NO	NO	362	NO	NO	362	NO	NO
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	358	NO	NO	363	NO	NO	363	NO	NO	363	NO	NO	359	NO	NO
27	EVELIA SILVA	63.273.592	360	NO	NO	364	NO	NO	362	NO	NO	360	NO	NO	363	NO	NO
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	359	NO	NO	361	NO	NO	358	NO	NO	358	NO	NO	362	NO	NO
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	363	NO	NO	363	NO	NO	361	NO	NO	356	NO	NO	359	NO	NO
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	362	NO	NO	362	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	363	NO	NO
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	359	NO	NO	357	NO	NO	363	NO	NO	346	NO	NO	362	NO	NO
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	360	NO	NO	361	NO	NO	364	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	358	NO	NO	362	NO	NO	362	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	362	NO	NO	363	NO	NO	359	NO	NO	362	NO	NO	357	NO	NO
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	360	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO	346	NO	NO
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	360	NO	NO	363	NO	NO	361	NO	NO	356	NO	NO	356	NO	NO
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	359	NO	NO	359	NO	NO	362	NO	NO	355	NO	NO	358	NO	NO
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	360	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO	361	NO	NO	362	NO	NO
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	361	NO	NO	358	NO	NO	359	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	364	NO	NO	363	NO	NO	360	NO	NO	364	NO	NO	360	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	363	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO	357	NO	NO
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602	360	NO	NO	357	NO	NO	358	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	359	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO	359	NO	NO	363	NO	NO
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	360	NO	NO	363	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO	362	NO	NO
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERME	4,960,939	358	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO	361	NO	NO	357	NO	NO
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	361	NO	NO	360	NO	NO	361	NO	NO	358	NO	NO	362	NO	NO
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	364	NO	NO	363	NO	NO	348	NO	NO	360	NO	NO	363	NO	NO
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	4.961.112	360	NO	NO	347	NO	NO	357	NO	NO	358	NO	NO	361	NO	NO
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	360	NO	NO	359	NO	NO	345	NO	NO	361	NO	NO	362	NO	NO
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	359	NO	NO	345	NO	NO	360	NO	NO	358	NO	NO	361	NO	NO
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	360	NO	NO	354	NO	NO	359	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	362	NO	NO	362	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO	346	NO	NO
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	361	NO	NO	360	NO	NO	360	NO	NO	347	NO	NO	358	NO	NO
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	358	NO	NO	359	NO	NO	363	NO	NO	346	NO	NO	357	NO	NO
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	361	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	362	NO	NO	359	NO	NO	353	NO	NO	361	NO	NO	358	NO	NO
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079	363	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	364	NO	NO	362	NO	NO
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	356	NO	NO	362	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO	361	NO	NO
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	357	NO	NO	359	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO	358	NO	NO
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	359	NO	NO	363	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	361	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 16			MARTES 17			MIERCOLES 18			JUEVES 19			VIERNES 20		
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	361	NO	NO	36.2	NO	NO	364	NO	NO	358	NO	NO	361	NO	NO
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	359	NO	NO	359	NO	NO	362	NO	NO	361	NO	NO	363	NO	NO
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	363	NO	NO	363	NO	NO	360	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	362	NO	NO	359	NO	NO	359	NO	NO	361	NO	NO	34.7	NO	NO
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	359	NO	NO	363	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO	356	NO	NO
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	362	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	359	NO	NO
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	363	NO	NO	34.7	NO	NO	360	NO	NO	357	NO	NO	356	NO	NO
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	364	NO	NO	35.9	NO	NO	363	NO	NO	363	NO	NO	360	NO	NO
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	359	NO	NO	360	NO	NO	36.0	NO	NO	362	NO	NO	36.1	NO	NO
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	362	NO	NO	36.2	NO	NO	350	NO	NO	36.3	NO	NO	359	NO	NO
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	360	NO	NO	361	NO	NO	36.1	NO	NO	361	NO	NO	357	NO	NO
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	348	NO	NO	359	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO	36.1	NO	NO
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	361	NO	NO	362	NO	NO	36.2	NO	NO	363	NO	NO	362	NO	NO
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	346	NO	NO	363	NO	NO	360	NO	NO	357	NO	NO	358	NO	NO
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	357	NO	NO	362	NO	NO	34.9	NO	NO	361	NO	NO	360	NO	NO
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	363	NO	NO	358	NO	NO	360	NO	NO	348	NO	NO	361	NO	NO
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	359	NO	NO	36.1	NO	NO	363	NO	NO	358	NO	NO	34.7	NO	NO
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137	362	NO	NO	358	NO	NO	36.2	NO	NO	357	NO	NO	362	NO	NO
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	360	NO	NO	36.2	NO	NO	360	NO	NO	362	NO	NO	358	NO	NO
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	358	NO	NO	360	NO	NO	35.8	NO	NO	364	NO	NO	36.2	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Gaitán Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 23			MARTES 24											
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319	35.8	NO	NO	34.7	NO	NO									
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO									
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	36.2	NO	NO	35.6	NO	NO									
4	ALICIA TABORDA	26631095	35.9	NO	NO	36.3	NO	NO									
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO									
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	34.7	NO	NO	35.8	NO	NO									
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.0	NO	NO	34.7	NO	NO									
8	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537	35.6	NO	NO	36.2	NO	NO									
9	AURACELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	35.8	NO	NO	36.0	NO	NO									
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG/	26.630.165	36.4	NO	NO	35.3	NO	NO									
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO									
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615	35.9	NO	NO	34.7	NO	NO									
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	36.3	NO	NO	36.4	NO	NO									
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	36.0	NO	NO	34.5	NO	NO									
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO									
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	35.9	NO	NO	36.2	NO	NO									
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	35.4	NO	NO	35.3	NO	NO									
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	36.2	NO	NO	36.2	NO	NO									
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443	36.0	NO	NO	35.8	NO	NO									
20	ELIA MARIA CABRERA DE TABORD	26631520	35.3	NO	NO	36.0	NO	NO									

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 23			MARTES 24											
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361	360	NO	NO	36.1	NO	NO									
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	35.7	NO	NO	34.6	NO	NO									
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO									
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	360	NO	NO	36.2	NO	NO									
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929	36.2	NO	NO	35.8	NO	NO									
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	33.9	NO	NO	36.3	NO	NO									
27	EVELIA SILVA	63.273.592	34.6	NO	NO	36.0	NO	NO									
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576	36.1	NO	NO	36.2	NO	NO									
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	35.7	NO	NO	36.0	NO	NO									
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	36.1	NO	NO	34.5	NO	NO									
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	36.3	NO	NO	35.6	NO	NO									
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	35.6	NO	NO	358	NO	NO									
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805	36.1	NO	NO	36.4	NO	NO									
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	36.0	NO	NO	33.9	NO	NO									
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	36.2	NO	NO	34.6	NO	NO									
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	358	NO	NO	36.0	NO	NO									
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO									
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255	36.2	NO	NO	36.0	NO	NO									
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	358	NO	NO	35.3	NO	NO									
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO									

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.

*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 23			MARTES 24											
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	36.1	NO	NO	36.0	NO	NO									
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO									
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	36.2	NO	NO	36.4	NO	NO									
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	36.0	NO	NO	35.7	NO	NO									
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERN	4,960,939	34.9	NO	NO	35.9	NO	NO									
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	36.0	NO	NO	36.0	NO	NO									
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404	35.5	NO	NO	36.2	NO	NO									
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERR	4.961.112	36.4	NO	NO	36.3	NO	NO									
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	36.0	NO	NO	35.5	NO	NO									
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	36.2	NO	NO	34.8	NO	NO									
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	35.8	NO	NO	35.9	NO	NO									
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	36.0	NO	NO	36.2	NO	NO									
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	34.6	NO	NO	35.3	NO	NO									
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	36.1	NO	NO	36.1	NO	NO									
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	36.2	NO	NO	36.3	NO	NO									
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386	36.0	NO	NO	34.7	NO	NO									
57	MARGARITA VARGAS DE STERLIN	26,631,079	34.9	NO	NO	33.9	NO	NO									
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	35.6	NO	NO	35.6	NO	NO									
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494	36.0	NO	NO	36.1	NO	NO									
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	35.4	NO	NO	36.2	NO	NO									

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vasquez
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

MES DE AGOSTO

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	LUNES 23			MARTES 24											
			TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c	TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171	36 0	NO	NO	34.7	NO	NO									
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	358	NO	NO	35 7	NO	NO									
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	34.6	NO	NO	36 0	NO	NO									
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	36 4	NO	NO	36.2	NO	NO									
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210	36 0	NO	NO	358	NO	NO									
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	35.5	NO	NO	36.3	NO	NO									
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599	36.0	NO	NO	36 0	NO	NO									
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	36. 1	NO	NO	34.7	NO	NO									
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	36.2	NO	NO	362	NO	NO									
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	358	NO	NO	36.0	NO	NO									
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	36.2	NO	NO	358	NO	NO									
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	36 0	NO	NO	36.0	NO	NO									
73	ROSANA AUDOR	26.572.911	35.3	NO	NO	356	NO	NO									
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	36.2	NO	NO	35.5	NO	NO									
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	358	NO	NO	36 2	NO	NO									
76	SOTERO CARABALY	1.465.973	36 2	NO	NO	36.0	NO	NO									
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	35.7	NO	NO	36.1	NO	NO									
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137	36 2	NO	NO	358	NO	NO									
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096	36 0	NO	NO	36 3	NO	NO									
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617	36.3	NO	NO	36 0	NO	NO									

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Hedi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	SABADO 21		
			TEMP	R.S.R	M.38°c
1	ABDIAS MENDEZ OLAYA	17,627,319			
2	AGUSTIN TRUJILLO CALDERON	6,666,737	36.1	NO	NO
3	ALEJANDRO ARTURO ROMERO	79.276.339	35.9	NO	NO
4	ALICIA TABORDA	26631095	36.0	NO	NO
5	ANA BEATRIZ ORTIZ LOPEZ	40.758.874			
6	ANA MATILDE ALVARES	26.623.792	35.9	NO	NO
7	ANA ROSA ANTURI	26.435.490	36.2	NO	NO
8	AURECELY ROJAS CORDOBA	26.628.504	36.0	NO	NO
9	ANGELMIRO SALINAS BARRERA	4.953.537			
10	BALBINA PERDOMO ARTUNDUAG/	26.630.165	35.9	NO	NO
11	BEATRIZ ROBLES	40.725.020	35.8	NO	NO
12	BERNARDA LEITON DE BAHOS	26.628.615			
13	BERTHA ZAMUDIO DE CABRERA	27,358,807	34.7	NO	NO
14	BLANCA INES VARGAS MEJIA	26.631.562	36.5	NO	NO
15	BLANCA OTILIA PALECHOR	36.110.033	35.4	NO	NO
16	CARMEN ROSA VILLA QUINCHIA	36,171,636	36.0	NO	NO
17	DEYANIRA LOPEZ	48.607.805	36.0	NO	NO
18	DIMAS CARVAJAL PLAZAS	4.960.991	36.0	NO	NO
19	ELCIRA GOMEZ PALECHOR	40.763.443			
20	ELIA MARIA CABRERA TABORDA	26631520	35.8	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	SABADO 21		
			TEMP	R.S.R	M.38°c
21	ELIECER CALDERON STERLING	4.959.361			
22	ELOY OLAYA AUDOR	4.961.052	35.8	NO	NO
23	ELVIRA CALDERON	26.615.221	36.2	NO	NO
24	EMILIA MUÑOZ CABRERA	26.628.635	36.0	NO	NO
25	ENELIA MUÑOZ DE CALDERON	26.569.929			
26	ERASMO SIERRA SIERRA	96.357.667	36.0	NO	NO
27	EVELIA SILVA	63.273.592	36.2	NO	NO
28	EZEQUIEL PIMENTEL	4.960.576			
29	FATTY PARRA DE GAVIRIA	36.273.513	35.8	NO	NO
30	GRACIELA VARGAS BUENDIA	26.620.671	36.3	NO	NO
31	GENTIL CRUZ BECERRA	4.961.099	36.4	NO	NO
32	GENTIL LOPEZ CABRERA	19.283.713	36.0	NO	NO
33	GLADYS FERNANDEZ ALEY	36.153.805			
34	GLORIA MARIA FAJARDO	26,596,640	35.8	NO	
35	HECTOR ROBLEDO NOVOA	17.680.408	36.0	NO	NO
36	HELI ANTURI VALBUENA	4,960,092	34.7	NO	NO
37	HELSIN MIRIAM ORTIZ DE AYALA	26.631.360			
38	HERLINDA DUQUE DE RICO	25.137.255			
39	HERMENCIA OLAYA de GAVIRIA	40.726.802	36.0	NO	NO
40	HUMBERTO GUTIERREZ TAMAYO	4.961.409	35.8	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Gaitan Vasquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	SABADO 21		
			TEMP	R.S.R	M.36°c
41	ISRAEL CABRERA CARVAJAL	17.682.039	36.1	NO	NO
42	IVAN COLLAZOS	17.637.602			
43	JAIME CUELLAR RAMOS	6767192	36.4	NO	NO
44	JESUS MARIA AROCA PEDRAZA	2,237,974	35.7	NO	NO
45	JESUS MARIA VALDERRAMA BERME	4,960,939	36.0	NO	NO
46	JOSE OTONIEL ERAZO ERAZO	5.265.008	36.2	NO	NO
47	JOSE SEGUNDO ERAZO CABRERA	1.860.404			
48	JOSE WILSON ALVAREZ GUTIERRE	4.961.112	36.1		
49	JUAN EUDES GAVIRIA BERMEO	4.960.916	36.0	NO	NO
50	JUDITH VASQUEZ	26.628.362	36.3	NO	NO
51	JULIO SAPUYES	5,960,476	35.8	NO	NO
52	LIGIA GARCIA DE SANCHEZ	26.631.401	34.8	NO	NO
53	LORENZO COLLAZOS ORTIZ	17.635.924	35.8	NO	NO
54	LUIS COLLAZOS ORTIZ	4,961,346	36.2	NO	NO
55	LUIS FRANCISCO ZUÑIGA VIDAL	4,961,023	35.8	NO	NO
56	LUZ GERARDINA BUITRON	26.629.386			
57	MARGARITA VARGAS DE STERLING	26,631,079			
58	MARIA DEL CARMEN CASTRO	26.631.932	35.7	NO	NO
59	MARIA ELVIRA RAMOS	26.627.494			
60	MARIA ELVITA GOMEZ	26,631,431	36.4	NO	NO

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Hadi Corzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CELEBRACION DEL DIA DE LA MADRE

Dando cumpliento a lo establecido en la Resolucion 666 del 24 de abril del 2020, se establece el protocolo de verificacion de estado de salud (reorte de sintomas respiratorios y roma de temperatua cuando haya ingreso de los beneficiarios a las instalaciones y/o realizar visitas domiciliarias de nuestros adultos mayores.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	SABADO 21		
			TEMP	R.S.R	M.38°c
61	MARIA ILMA ANTURI	26.631.171			
62	MARIA JOSEFA MOTTA	26.611.228	36.3	NO	NO
63	MARIA LUCELIDA RODRIGUEZ	26.631.380	35.8	NO	NO
64	MARIA MATILDE ARENAS	26.631.516	36.0	NO	NO
65	MARIA NELCY CABRERA DE SOTO	26.628.210			
66	MARIA OLIVA POLANIA	26.631.270	36.0	NO	NO
67	MARIA SENOBIA DIAZ MAHECHA	20.810.599			
68	NORBERTO GOMEZ	1.657.595	36.1	NO	NO
69	OTONIEL MONTOYA ISAZA	17.637.095	35.8	NO	NO
70	ROSA CUBILLOS GASCA	40.761.632	35.7	NO	NO
71	ROSALBA CABRERA DE ALVAREZ	26.631.487	36.0	NO	NO
72	ROSALBA VILLA REAL	26.611.819	34.7	NO	NO
73	ROSANA AUDOR	26.572.911			
74	RUFINA ROMERO GRANADOS	26.627.814	36.0	NO	NO
75	SILVIO ALARCON	4.938.316	36.2	NO	NO
76	SOTERO CARABALY	1.465.973			
77	TERESA ESQUIVEL	20.114.298	36.0	NO	NO
78	TOMAS SAMBONI SAMBONI	4.625.137			
79	TORIVIO PAJAJOY	4.917.096			
80	VICTOR IMBACHI CHILITO	4.927.617			

*En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita para que la CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL, haga uso y tratamiento de mis datos personales suministrados en este formato y aquellos clasificados como datos sensibles.
*autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explicita a la CORPORCION para que realice la toma de temperatura corporal como medida de prevención, monitorio y contingencia frente al COVID 19, a través del suministro de los datos aquí consignados.

* En caso de presentar fiebre superior a 38°C deberá comunicarse con la secretaria de salud municipal para que realicen el respectivo monitoreo y seguimiento al caso.

MARQUE (SI) O (NO) REPORTA SINTOMAS RESPIRATORIOS (RSR)

MARQUE (SI) O (NO) SE REQUIERE REPORTE A LA SECRETARIA DE SALUD POR PRESENTAR TEMPERATURA MAYOR A 38°c (M.30°c)

RESPONSABLE Heidi Garzón Vásquez

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN	

Coordinadora	**SINDY LORENA GRIJALBA MEDINA**	**Municipio**	Albania Caquetá

Ubicación física de recepción	**Fecha de recibido**	**Lugar**	**Teléfono**
Oficina Adminitrativa Centro Vida Manuel Ignacio A.	Agosto de 2021	Centro Vida Manuel Ignacio A	3226846186

Recibí a satisfacción el informe de actividades relacionadas en el contrato de prestación de servicios, en el cual se dan cumplimiento a las actividades, de acuerdo al cronograma de ejecución, de fecha 24 de julio Hasta el 24 de agosto, correspondiente al periodo N° 2, contratista **HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ** cargo Enfermera.

Nota: Este formato deberá anexarse al Informe de actividades, únicamente cuando se reciba la totalidad los informes de actividades y documentación requerida.

Atentamente.

SINDY LORENA GRIJALBA MEDINA
T.P 204062
COORDINADORA

Heidi Garzón Vásquet.
HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ
cargo Enfermera.

Escaneado con CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro Teléfono: 3226846186

E-mail. cortuniversal@gmail.com - www.cortuniversal.blogspot.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

(Art.55 Resolucion N° 000042 del 5 de Mayo de 2020)

DOCUMENTO SOPORTE
53

Resolucion DIAN N° 18764013167282 del 2021/05/10

Numeracion Autorizada del 1 al 100

Persona Natural de quien se adquieren los Bienes y/o Servicios:	**HEIDI YULISSA GARZÒN VÀSQUEZ**		
NIT:	1,006,515,949		
DIRECCION	Calle 5 N 8-45 B/Turbay		
TELEFONO	3144937722	**CIUDAD**	Albania-Caquetà
FECHA:	25/08/2021		

Cantidad	Detalle de la Operación	Valor Unitario	Valor Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO VIDA, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NºCO1.PCCNTR.2607201 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA CON LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL DESDE EL 25 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO DEL 2021	$1,300,000	$1,300,000
		TOTAL GENERAL	**$1,300,000**

SON: UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS ML/CTE

FIRMA Heidi Garzón Vásquez

CC. 1,006,515,949

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN "NO RESPONSABLE DE IVA" Y SEGÚN EL ARTICULO 616-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006515949	0	HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-29	CALLE 5		3144937722			HEIDIGARZON01082001@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	8614762299	I	2021-08-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	263.800	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8613948748	2021-09-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.				
1	CC 1006515949	GARZON VASQUEZ HEIDI YULISSA	908.526																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	908.526	145.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.526	113.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	908.526	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	263.800	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006515949	0	HEIDI YULISSA GARZON VASQUEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-29	CALLE 5		3144937722			HEIDIGARZON01082001@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-08	2021-08	8614762299	I	2021-08-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	263.800	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8613948748	2021-09-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
908.526	908.526	908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	4.800	0	0	0	4.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.800	0	0	0	4.800
Gran Total					263.800	0	0	0	263.800

Albania, 27 agosto de 2021

Señora:
SHARON YARITHZA RAMIREZ ROMERO
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, Heidi Yulissa Garzón Vásquez identificado con CC No. 1.006.515.949 expedida en Albania-Caquetá, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No. 8614762299 correspondientes al mes de agosto 2021, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios según prestar el servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermeria para desarrollar cronograma de actividades en el centro vida en el marco del convenio de asociación n° co1.pccntr.2607201, suscrito entre el municipio de Albania y la corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal del Contrato de Prestación de Servicios #12 suscrita con la **CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL "**CORTUNIVERSAL**"**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente.

Heidi Garzón Vásquez

Heidi Yulissa Garzón Vásquez
C.C. 1.006.515.949
Auxiliar de enfermería

CORTUNIVERSAL
Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva
TURMALINA UNIVERSAL

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT. 900.623.092-6
Cra 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3125326105-3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

COMPROBANTE DE EGRESO	10-SEP-2021
FECHA DE EMISION:	Nº 0058

PAGADO A:	HEIDI YULISSA GARZON V.	N° DE IDENTIFICACION	1.006.515.944.
VALOR $	1.300.000 =		
La suma de:	UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS		

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ANALISTA DE ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACION N 001 PCTAR 2607201 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALBANIA Y CORTUNIVERSAL.

EFECTIVO :

TRANSFERENCIA BANCARIA :

FIRMA AUTORIZADA: Sharon Ramirez R.	FIRMA DEL BENEFICIARIO: Heidi Garzón Vásquez	Total	1300000
		Retención %	
C.C. O NIT: 1.117.961.886	C.C. O NIT: 1.006.515.949	Total recibido	1300.000

Escaneado con CamScanner