ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Paula Quintero Carvajal.

Lugar y fecha de nacimiento 24/09/1941

Edad: 82. Sexo: M__ F X Estado civil: casada.

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: magdalena. Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas trombosis.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: niega

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos — niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de estatura aproximadamente. Tiso de estatura de contextura delgada, tono de piel blanca, por sus condiciones la paciente no tiene buena fluidez al hablar y coherencia, no presenta buena movilidad.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) 1 Hijos 1 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

vive con un hijo y su esposo, estos son el apoyo de ella debido a su enfermedad, su otro hijo vive en bogota, pero el de igual manera esta al pendiente de sus necesidades.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

La señora Paula no tiene Presente entre tiempo, Lugar. y Persona, tiene 84 años, Presenta agotamiento físico y cognitivo debido a su enfermedad, la cual no se moviliza con facilidad debido a su trombosis de igual manera, la evaluada, al momento de responder, no podía puesto que la señora no habla sus expresiones faciales es de tristeza, memoria no acordes a su edad.

se realiza test mini mental donde como resultado o Puntaje se evidencia un deterioro cognitivo severo.

Persona mayor quien presento trombosis motivo por el cual su deterioro cognitivo es severo no se aplica test minimental.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176523

No firma.
FIRMA PACIENTE
C.C

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Paula Quintero Carvajal

Fecha: **Día** 7 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	0
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	
	-Dependiente	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	0
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	
	- Dependiente	0
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	0
Total: 0 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia <20 dependencia total

Natalia murcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1697

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cristobal Rodriguez Cañon

Lugar y fecha de nacimiento 10-Dic-1957

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios Varios Teléfono

Dirección: Magnalena Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ———

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos ———.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura delgado, estatura Promedio tono de Piel moreno, expresiones faciales de amabilidad, buen animo, coherente y fluido su habla durante la entrevista, buena Presentacion Personal y cuidado Personal

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos__ Hijastros__ Hermanos__ Sobrinos__

Nietos__ Otros__

A quien acude cuando tiene dificultades __

no vive con sus hijos, tienen buena relacion y comunicacion y de igual manera con sus demas hijos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900420166-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de sexo masculino de 63 años de edad, cronologicamente en tiempo y espacio y Persona se reconoce ante la sociedad tiene un nivel intelectual adecuado a su edad, narra los hechos el pasado y el Presente con facilidad, voz coherente fluido sus expresiones faciales demuestran amabilidad, alegria respecto a su nivel intectual es el adecuado durante la entrevista, estuvo dispuesto y colaborador

Se realizo test mini mental dando como resultado 29 Puntos el cual se evidencia se no presenta deterioro cognitiva



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP. 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Cristobal Rodriguez Cañon.		
FECHA DE NACIMIENTO 10/Dic/1967	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD Primaria 9
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose.	FECHA DE VALORACION 17-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

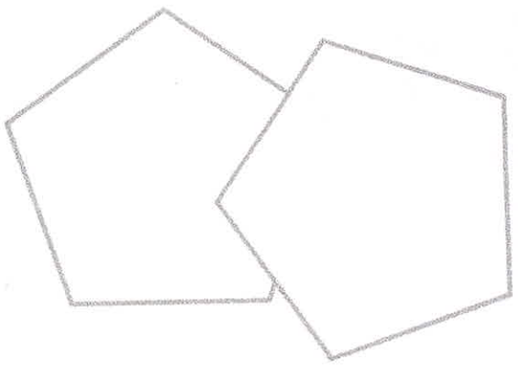
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Cristobal rodrigue

Fecha: **Día** 19 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 40 Puntos.		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia ≥ 60 leve.

Natalia murcia
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



Cristobal Rodriguez
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1680

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 27-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Lucila Serrano de Gutierrez.

Lugar y fecha de nacimiento 27- sep 1942

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: viuda

Escolaridad: NO Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: Cafesur Número de hijos: 9.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, piel trigueña, estatura media, amable, colaboradora le gusta participar en las actividades alegre, compuesta, voz coherente pausado, uso sacas.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos __ Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con una hija y Sobrina y Bisnieta, Tipología familiar es compuesta, buena comunicación, apoyo familiar y buena relación.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 80 años orientada en tiempo y espacio, quien evidencia conservación en los procesos de: Atención, Concentración, Capacidad de abstracción, lenguaje, ejecución, Seguimiento de indicaciones y lectura, Sin embargo, se encuentran alteraciones en los procesos de escritura, memoria y Percepción viso espacial

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 26 Puntos lo cual permite decir que existe un posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1030533617.
T.P. 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

7681

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Lucia serrano de Gutierrez		
FECHA DE NACIMIENTO 27 Sep 1942	EDAD: 80 años	ESCOLARIDAD No escolarizado
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 17-9-22	DIAGNOSTICO 26 Puntos Presenta deterioro cognitivo leve.

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita lás 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

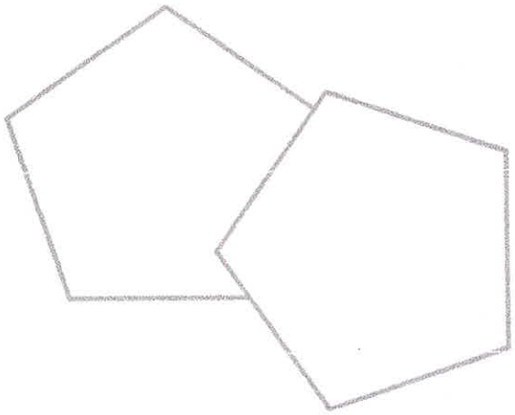
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: lucila serrano de gutierrez

Fecha: **Día** 7 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia ≥ 60 leve

natalia murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1684

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: Centro dia San Jose
	LUGAR: 14-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Apolinar Rincon ovalle.

Lugar y fecha de nacimiento 8- enero 1951.

Edad: 7 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 7 años Ocupación: ——— Teléfono 311 873 8369

Dirección: Manzana casa 78 B/ Cafasur. Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas NO

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: ———

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No___ Fuma: Si___ No X.

Antecedentes psiquiátricos ———

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de tez trigueña, Contextura media, estatura conforme a su edad, bien presentado, buen aseo Personal e higiene corporal, se aprecia muy tranquilo y colaborador durante las actividades.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos 4 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros ___

A quien acude cuando tiene dificultades ___

Su mujer en un acto violento fue Asesinada, el paciente Por esta situación vive solo, sus hijos viven aparte, pero son muy unidos, tienen una buena relación Familiar, y son su principal Fuente de apoyo.

ALCALDIA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente que aparenta su edad Cronologica de tez trigueña, ojos negros, contextura media, estatura conforme a su edad, paciente ubicado en tiempo, espacio y persona, presenta una postura derecha, tono de voz grueso, mostrando seguridad en la verbalización, se observa segun sus expresiones Faciales Serenidad y confianza, no hay alteracion en el pensamiento, presenta una atencion voluntaria lenguaje Fluido, posee un buen estado de animo, es muy activo en las actividades ludicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 176523.

+Apolinar Rincon
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Apolinar Rincon Ortiz.		
FECHA DE NACIMIENTO 8/enero/1981	EDAD: 71.	ESCOLARIDAD 7°.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 17-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

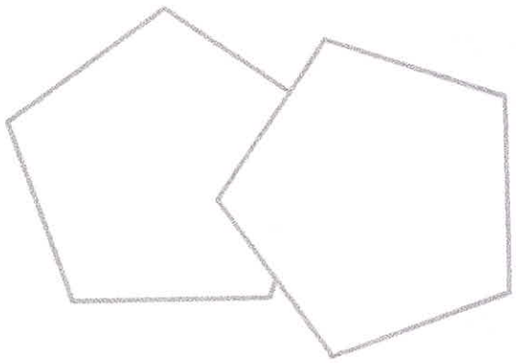
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

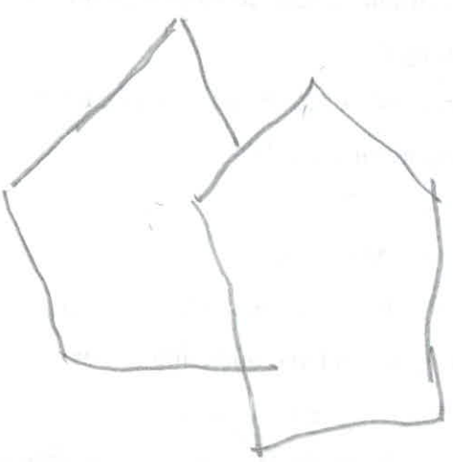
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Apolinar rincon ovalle.

Fecha: **Día** 7 **Mes** 4 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia ≥60 Puntos = 100.

Natalia. Murcia.
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



Apolinar Rincon
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente maría cucila oviedo

Lugar y fecha de nacimiento 8 Julio 1945.

Edad: 76 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: Primaria Ocupación: amadecasa Teléfono

Dirección: cafasur Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Parolida de su retina.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque:

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos NO.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con contextura delgada, estatura 7.50 aproximado tono de piel blanca, voz coherente, suave, durante la entrevista se salio del tema y comenzo a hablar de Dios sin parar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos NO Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Vive con 4 hermanas de fe " manifiesta que vive sin su familia su familia se murio y quedo sola, sus padres la regalaron desde muy pequeña.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410168 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se logra evidenciar ubicación en tiempo y espacio, muestra reconocimiento como persona ante la sociedad, esta atenta y concentrada ante aquello que se le menciona de igual manera consigue identifica elementos de su entorno para después dar un concepto acertado de estos, su capacidad de memoria denota lucidez a corto y mediano plazo, presenta fluidez verbal y coherencia ante la narración de sucesos, recibe indicaciones que después ejecuta de modo apropiado, por último su capacidad de lectura y escritura se ve afectada a raíz de que su funcionalidad visual no es buena.

Se aplica test minimental con un resultado de 27 puntos, es decir, no se presenta deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C 41' 541. 736.

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maria evelia ariedo		
FECHA DE NACIMIENTO 8 Julio 1945	EDAD: 76	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 16-9-22	DIAGNOSTICO El Examen fue realizado con dificultad, debido a su afectación en la funcionalidad visual.

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

0 por favor haga lo que dice aquí:

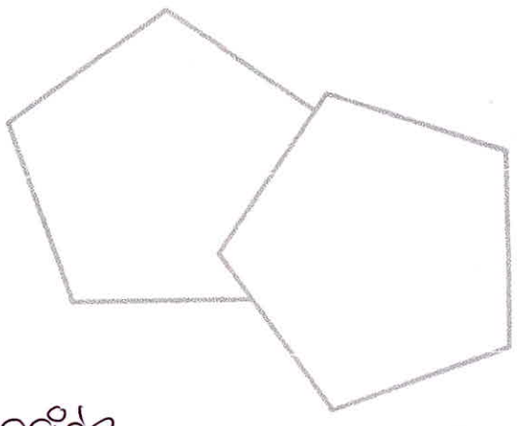
"cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Observación
Por su discapacidad visual, no da respuesta algunas Preguntas.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María ecelia ojeda

Fecha: **Día** 11 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia encontrado > 60. leve = 90 Puntos.

Natalia Murgia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1692

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro día San José

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Sara Tavera Barrero

Lugar y fecha de nacimiento 18 - marzo 1945.

Edad: 77. Sexo: M __ F X Estado civil: unión libre.

Escolaridad: No. Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: Centro Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ulcera.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque:

Funcionalidad Visual Si. Funcionalidad auditiva NO

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos NO.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

La señora no escucha bien, se le olvidan las cosas, Presenta Perdida de memoria, la évaluada no se Puede movilizar sola debido a qué no recuerda donde vive, Paciente de contextura gruesa, tono de piel morena, estatura 1,30 Promedio.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos 5. Hijastros NO. Hermanos 11. Sobrinos __

Nietos __ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades Chava.

la evaluada tiene 5 hijos, aunque en su hogar viven 2 de ellos y con su esposo, se identifica tipología familiar nuclear, los que responden por el hogar es su hija chava y su otro hijo.

ALCALDIA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor de 77años de edad, refiere que tuvo 5 hijos. Convive con dos hijos y con su conyugue. presenta perdida de memoria, su memoria actual es a corto plazo se encuentra desorientada en tiempo y espacio, la atención y concentracion es nula. Calculo, lenguaje, ejecucion y seguimiento de indicaciones. Memoria, lectura y escritura se encuentran alteradas presenta alteracions en su equilibrio.

Se aplica test minimental con puntuación de 12 puntos con deterioro cognitivo leve.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082913367
TP: 176523

NO FIRMA.

FIRMA PACIENTE
C.C

1693

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Sara Tavera.		
FECHA DE NACIMIENTO 18 marzo 1945.	EDAD: 77	ESCOLARIDAD No
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 26-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
0 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

0 ¿En dónde nos encontramos ahora?
0 ¿En qué lugar estamos?
0 ¿En qué país?
0 ¿En qué estamos?
0 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

0 flor 0 carro 0 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

__flor __carro __cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

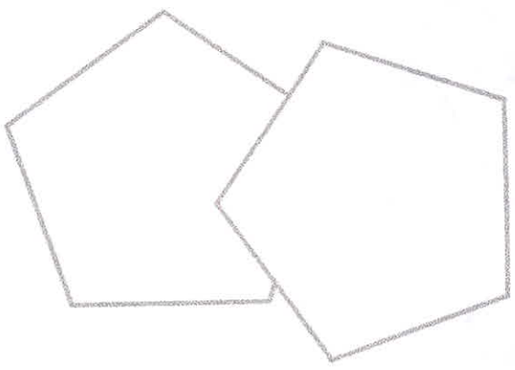
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

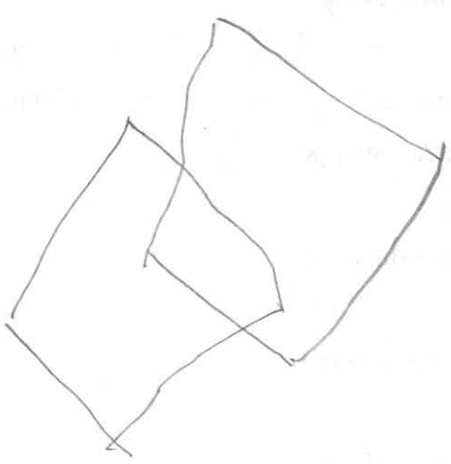
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Sara Tavera Barrero

Fecha: **Día** 26 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	5.
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5.
	- Dependiente	
Total: 75 Puntos		

7695

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

sin tarea.

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia ≥ 60 Leve.

Natalia Marca

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1696

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luz Marina Cespedes Guzman.

Lugar y fecha de nacimiento 27 Sep 1952.

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera.

Escolaridad: primaria. Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: Invasion entre rios. Número de hijos: ___

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

Ingiere bebidas alcohólicas: Si ___ No X Fuma: Si ___ No X

Antecedentes psiquiátricos no.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de tez trigueña, bien peinada cabello negro con canas, bien presentada, buen aseo personal y corporal estatura mediana contextura gruesa, se evidencia buena actitud para el desarrollo de las actividades y la valoración.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos X Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos X Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades sola

La paciente narra que con el hijo tiene una relación muy regular ya que la nuera genera conflictos entre ellos, no tiene ninguna red de apoyo.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente de postura con poco encorvada de-
dorando en su expresión facial tristeza por los conflictos
que la usuaria le ocasiona con el hijo mirada
casi fija. Presenta poca atención, poco estable
se distrae con facilidad, tono de voz variable
se encuentra lúcida ya que responde de forma coherente
las preguntas se orienta en tiempo, espacio y
persona su lenguaje es claro y de gran fluidez
La memoria se encuentra conservada, presenta
buena actitud durante el desarrollo de actividades
psicoeducativas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088356174
T.P. 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1697

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE: Luz maria cespedes.		
FECHA DE NACIMIENTO 27-sep-1954	EDAD: 68.	ESCOLARIDAD Primaria.
LUGAR DE APLICACION centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

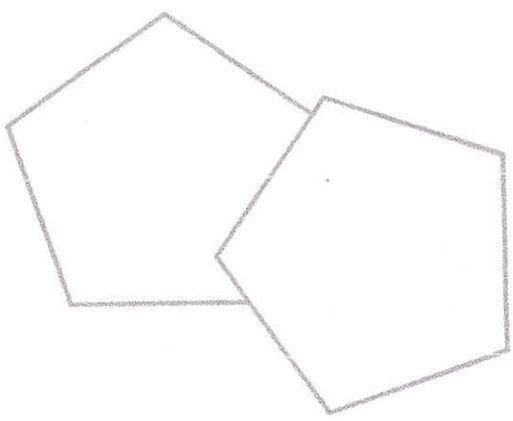
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

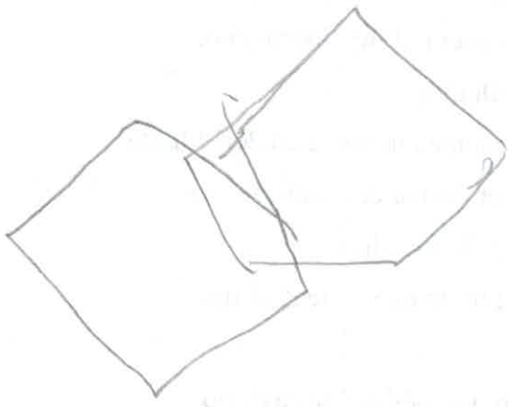
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luz marina cespedes

Fecha: **Día** 21 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10.
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia.
≥ 60 Leve.

Natalia Murcia
PROFESIONAL

776 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

Luz Marina Campos.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1700

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410205-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FUERZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro día San José

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Miguel Suarez Patela

Lugar y fecha de nacimiento Armero Guayabal - 24-07-1959

Edad: 63 Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Quinto Ocupación: oficios varios

Teléfono 322 324 5663

Dirección: B/ Entre ríos Número de hijos: 03

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque:

N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos

Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro , aspecto físico acorde a su edad contextura gruesa, Color de piel clara, Cuando se desplaza lo hace con dificultad a raíz de una dificultad en la rodilla izquierda

Convive Solo, menciona que ante Situaciones de dificultad acude a amigos Cercanos ya que sus hijos no estan en la Capacidad de ayudarlo.

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se evidencia ubicación en tiempo y espacio. Se reconoce Como Persona ante Sociedad, este atento y Concentrado en la dinamica realizada, identifica elementos del Contexto que luego Contextualiza, Acertadamente, Cuenta con Capacidad mnemonistica, realizando asociación de hechos Pasados Con facilidad, Presenta habla fluida y Coherente, emplea un lenguaje Sencillo, además Capta indicaciones que luego efectua Correctamente, Por ultimo se denota ausencia de habilidades visoespaciales

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 27 Puntos, lo cual Permite evidenciar que no hay deterioro Cognitivo

1084336 A.
TP: 176523.

C.c 14' 269.989

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

NOMBRE Yisael Suarez Portela		
FECHA DE NACIMIENTO 24-07-1959	EDAD: 63 años	ESCOLARIDAD Quinto (Basica Primaria)
LUGAR DE APLICACIÓN Centro de San Jose	FECHA DE VALORACION 26-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No Presenta deterioro Cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

1 0 1
objeto
6 1 1 2 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

1 por favor haga lo que dice aquí:

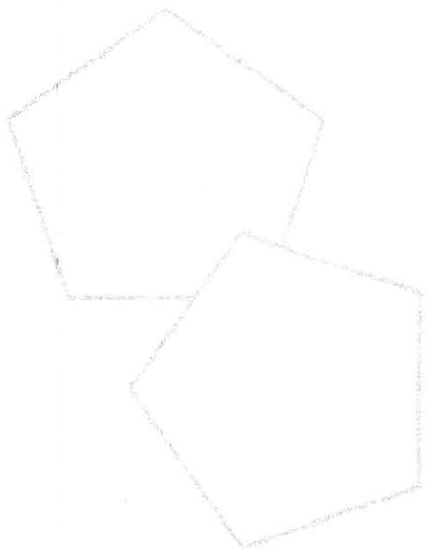
"cierre los ojos"

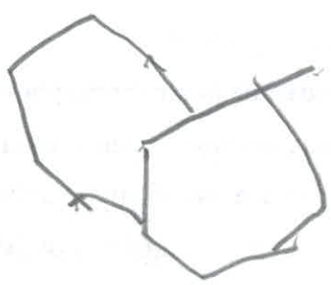
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





voi a visitar a mis nietos

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Misael Suarez Portelo

Fecha: **Día** 26 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1704

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia san Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Zacarias Ojeda Bocanegra

Lugar y fecha de nacimiento 29-12-1961

Edad: 61 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: NO escolarizado Ocupación: Ninguna Teléfono 3134872783

Dirección: Invasión Entre Rios Nº 7-90 Número de hijos: 03

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Mala

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral, aspecto físico que denota más edad, contextura gruesa, color de piel clara; Cuando se desplaza lo hace con marcha pausada

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Tipología familiar Unipersonal, reside solo en una vivienda familiar, se refiere que sus hijos viven al tanto de sus necesidades.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900130285-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

No se logra llevar a cabo la ejecución del test debido a que el beneficiario no se encuentra en condiciones físicas y mentales para la ejecuación de este, sin embargo, se logra denotar una participación activa en las actividades lúdicas y recreativas efectuadas por el personal de apoyo del Programa.

Adulto mayor con aparente Pérdida de la habilidad para Comprender y expresar el lenguaje hablado.



Natalia Marcia
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936 17
PT 176523

No firma.
FIRMA PACIENTE
C.C 93' 120 797

1705

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Sacarias Ogüela Bocanegra		
FECHA DE NACIMIENTO 29-12-1961	EDAD: 61 años	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia sanJose	FECHA DE VALORACION	DIAGNOSTICO Pendiente

1. Orientación temporal

__ ¿En qué año estamos

__ ¿En qué mes estamos?

__ ¿Qué día del mes es hoy?

__ ¿Qué día de la semana?

__ ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

__ ¿En dónde nos encontramos ahora?

__ ¿En qué lugar estamos?

__ ¿En qué país?

__ ¿En qué estamos?

__ ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

__flor __carro __cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

___1 ___2 ___3 ___4 ___5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

__flor __carro __cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

___objeto 1 _____ objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

___Tome esta hoja con su mano derecha

___Dóblelo por la mitad

___Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

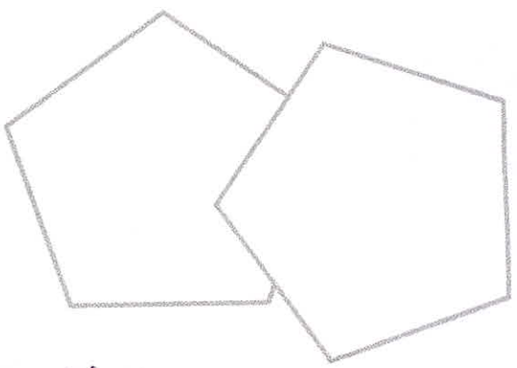
___ por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

___ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



Observación: debido a su discapacidad de habla y motricidad no se realiza la prueba completa

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Sacanas. Arjuela Becaregra

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

Socorros Oviedo. A07

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥60 leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176523
N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María de los Angeles Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 01-10-1958

Edad: 64 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 8° Basica Secundaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3114809320

Dirección: Casa N°49 INV Entre Rios Número de hijos: 03

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión arterial

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral, aspecto fisico acorde a su edad, contextura delgada, color de piel trigueña, dentro de sus reacciones emocionales se observa frecuentemente ira, además se evidencian pocas habilidades participativas

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos Si Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades familiares

Tipología familiar nuclear, la cual esta compuesta por conyuges y cuatro hijos.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Dentro de los factores que comprenden el buen estado de memoria, Pensamiento y habilidades Sociales, Se encuentra que el adulto mayor: Está orientado en tiempo y espacio, Se reconoce como Persona en Sociedad, su atención y concentración se encuentran Sin alteración la capacidad de memoria carece de conservación, en lo referente a la capacidad de abstracción, lenguaje, ejecución, Seguimiento de indicaciones y lectura hay presencia de dichos Procesos de acuerdo a su edad cronológica, Por otra parte no se logra evidenciar procesos de escritura. Se aplica test Mini-mental con un resultado de 25 puntos, lo cual Permite denotar un Posible deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 80-133617.
TP: 176523

× María de los angeles San Cne
FIRMA PACIENTE
C.C 28717384

1709

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maría de los angeles sanchez		
FECHA DE NACIMIENTO 1/oct 1958	EDAD: 64	ESCOLARIDAD 8º
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día san José	FECHA DE VALORACION 27-9-22	DIAGNOSTICO 25 Puntos Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

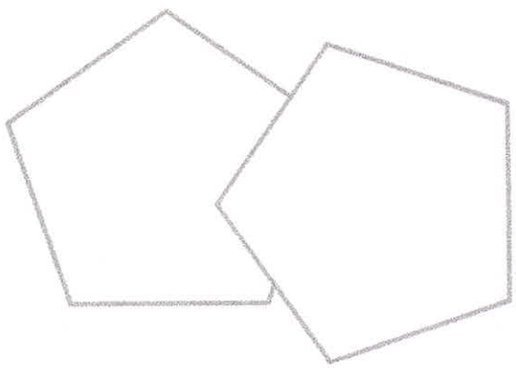
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

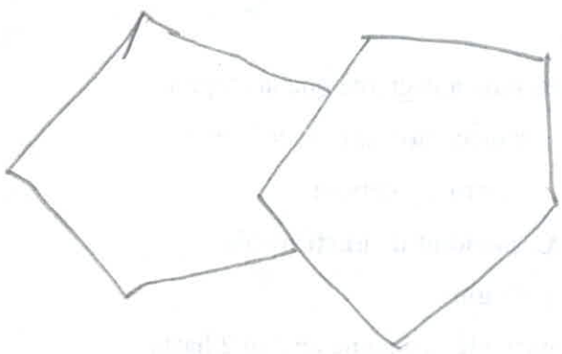
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: maria de los Angeles Sanchez

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10.
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Punto.		

1711

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 leve.

Natalia Muraia

PROFESIONAL

176523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Maria de los angeles S.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1712

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente José Daniel Comaco

Lugar y fecha de nacimiento 01 enero 1956

Edad: 66 Sexo: M X F __ Estado civil: soltero

Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3103963793

Dirección: Invasion entre nos Casa 3 Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas no

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva bien

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No __ Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos la hija sufre ataques epilepticos

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de contextura media, (gruesa) alto, (color de piel trigueño, Aparentemente bien presentado, muy bien aseado. Se aprecia tranquilo y colaborador en las actividades. es una persona muy activa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos X Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros mamá

A quien acude cuando tiene dificultades ninguno

paciente refiere que vive es con la hija que sufre de epilepsia con la mamá, en una invasión, las condiciones economicas son precarias, tienen muy buena comunicación en el hogar.

ALCALDIA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

paciente orientado en tiempo y en espacio, excelente estado físico, gran habilidad para resolucion de problemas. no presentan dificultad en el lenguaje, su postura es derecha denotando en su expresión facial confianza frente a la entrevistadora, mirada fija, el adulto mayor posee un buen estado de animo, tiene una atención voluntaria estable.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933615
TP: 338823

FIRMA PACIENTE
C.C

1713

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE José daniel tomaco		
FECHA DE NACIMIENTO 1 enero 1956	EDAD: 66.	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

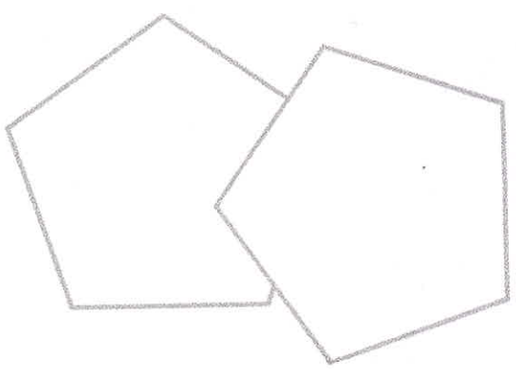
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

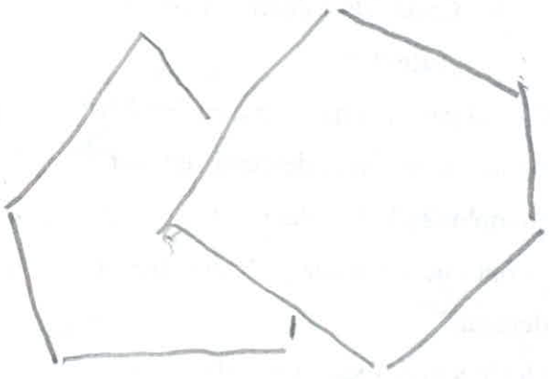
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose Daniel Cumaco.

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia ≥ 60 Leve



Natalia Marcia
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1716

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Flor marina castiblanco Rojas

Lugar y fecha de nacimiento 16 mayo 1962 pacho - cundinamarca.

Edad: 60 Sexo: M__ F X Estado civil: union libre

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3208909415.

Dirección: _____ Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa - diabetica.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: problemas personales.

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva normal.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X.

Antecedentes psiquiátricos Si -> paciente ha estado en control psicologico por mal humor -> pensamientos negativos.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de piel trigueña, bien vestida, buen aseo personal, ojos color cafe oscuros, rasgados, pequeños cabello color castaño oscuro.

se evidencia en la paciente falta de afecto. y compañia.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros Amigo

A quien acude cuando tiene dificultades psicologo.

manifiesta que ha estado en tratamiento psicologico ya que no se encuentra bien, emocionalmente, tiene muy poco acompañamiento familiar.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente ubicada en tiempo y espacio, excelente lenguaje, afectado emocionalmente (soledad), pensamientos negativos. Ya que se siente sola y no tiene apoyo familiar, presenta cara atención voluntaria, responde coherente a las diversas preguntas en la valoración memoria conservada. posible alteración de pensamiento.

Es muy activa durante las actividades lúdicas.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1000933617
TP: 370523

FIRMA PACIENTE
C.C 20797953

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE flor maría castblaco Rojas.		
FECHA DE NACIMIENTO 16 mayo 1962.	EDAD: 60	ESCOLARIDAD 2°
LUGAR DE APLICACIÓN centro san jose.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

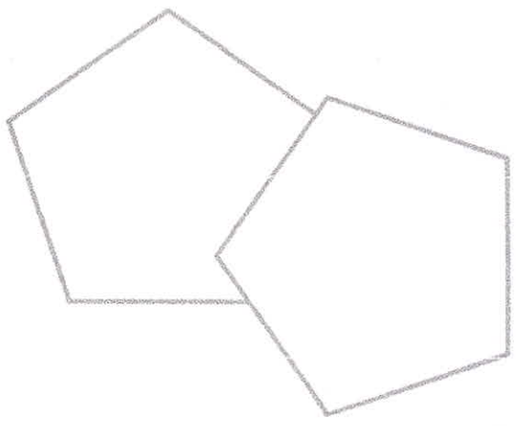
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

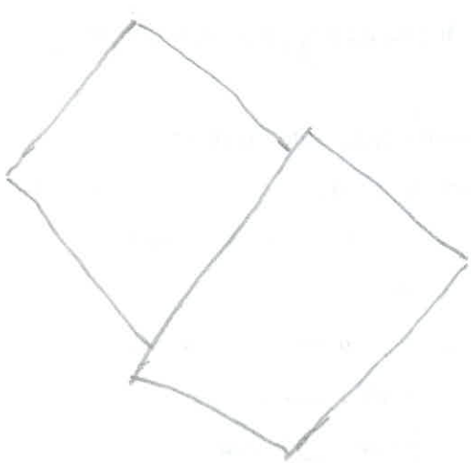
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Flor maria castiblanco

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥60 leve



Natalia Marcia
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

Normatina
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1720

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosalba Gaviria

Lugar y fecha de nacimiento 30/enero/1958.

Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: soltero.

Escolaridad: 1° Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: villa catalina Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas —

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: ____

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos —

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura delgada, mide 1.50 aproximadamente tono de piel blanca, se desconcentra con facilidad durante la entrevista, es amable, sus expresiones faciales de alegria acordes al momento y lugar, voz coherente, pausado y suave, le gusta participar durante el Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 1 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Paciente vive sola, y su hija quien presenta sindrome de Down, sus demas hijos conque no viven con ella mantienen al pendiente de sus necesidades.

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de 64 años de edad, que durante la entrevista se desconcentraba con facilidad, voz coherente, pausado y tono suave, narra sus hechos del pasado y presente con poca dificultad, se reconoce como Persona ante la sociedad, capta indicaciones, cronológicamente en tiempo, espacio y Persona, su expresiones faciales demuestran amabilidad, de buen animo, su nivel intelectual es el esperado durante la entrevista.

se realiza test mini mental dando como resultado 26 Puntos donde se tiende a evidenciar un posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080903617.
TP: 276523

Rosalba Gaviria
FIRMA PACIENTE
C.C

1721

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Rosalba García		
FECHA DE NACIMIENTO 30/enero/1958	EDAD: 64	ESCOLARIDAD 1°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San José.	FECHA DE VALORACION 19-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo leve

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
0 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

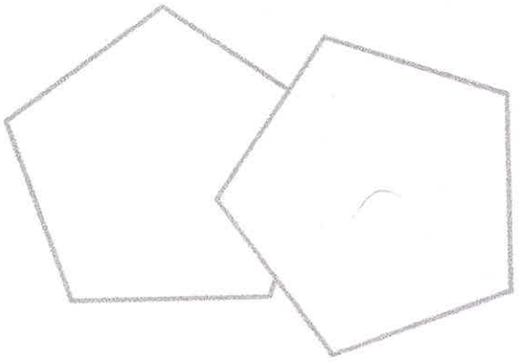
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

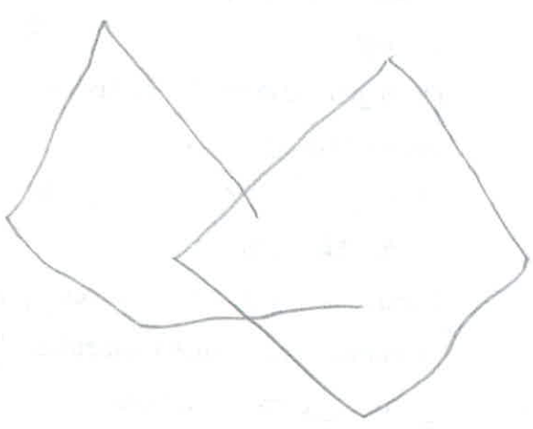
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	70
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	70
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	70
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	70
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Rosalba Gaviria

Fecha: **Día** 19 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

1723

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado de Dependencia
≥ 60 Leve.

Natalia Murcia

PROFESIONAL

770 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



Rosalba Gaviria.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT: 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1724

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Carmen Gloria Salcedo Herrera

Lugar y fecha de nacimiento 16 oct 1953

Edad: 69 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono _____

Dirección: Victorias. Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva SI

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X. Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, de piel blanca, estatura de 1.50cm.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) O. Hijos O Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos 2 Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con sus nietos, Resto que su hija no Rede hacerse cargo de sus hijos debido a su enfermedad, sus demas hijos viven en Venezuela

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor con 64 años de edad, ubicada en tiempo y espacio. refiere convivir con sus 2 nietos, debido a enfermedad de su hija, sus redes familiares actuales se encuentran en Venezuela. Su concentración y memoria se encuentran conservadas de acuerdo a su edad, su lenguaje es concreto no presenta alteraciones en seguimiento de indicaciones.

Se aplica test minimental con resultado de 28 puntos encontrandose dentro del limite de memoria normal



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1725

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Carmen Gloria Salcedo Herran.		
FECHA DE NACIMIENTO 16 oct 1953	EDAD: 69	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 29-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

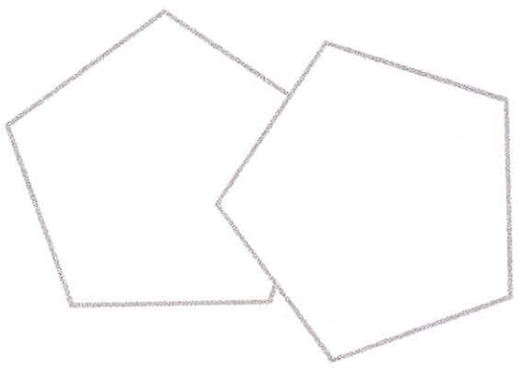
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

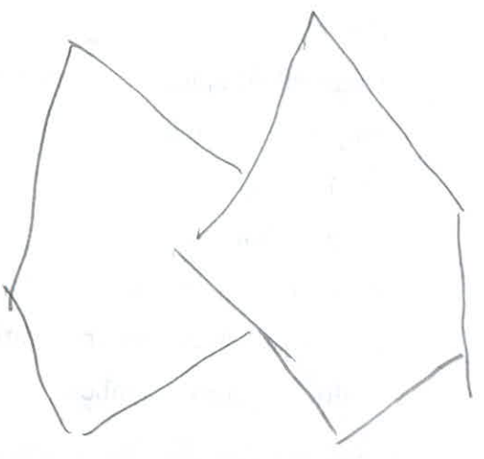
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



total = 28. Leve-Deficit.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Carmen Gonia Salcedo

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	70
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	70
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	70
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	70
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	70
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1727

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia murcia

PROFESIONAL

176523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1752
1728

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Gladys Silva

Lugar y fecha de nacimiento 22 de junio 1962.

Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 3ro Primaria. Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3208283144

Dirección: B/villa Catalina Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No NA. Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Regular.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persoua con expresión de rostro triste, Aspecto fisico Acorde a Su edad, Contextura delgado, tono de piel trigueña, Adulto mayor que demuestra participación activa en las dinamicas establecidas en el programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 1 Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos 1. Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

tipologia familiar monoparental, El cual esta conformado por una de sus hijas y nieta, Ademas menciona tener una buena relación y comunicación con sus hijos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
Nit. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Dentro de los factores que Comprenden el buen estado de memoria, Pensamiento y habilidades Sociales Se encuentra que el adulto mayor Se orienta en tiempo y espacio Su atención y Concentración Se encuentran Conservadas, reconoce elementos del entorno y les da un significado Su capacidad de memoria denota lucidez, emplea un lenguaje sencillo, Coherente y con fluidez y Capta indicaciones que luego realiza apropiadamente, Sin embargo, dentro de los procesos de escritura y percepción, uso espacial Se encuentra un aparente deterioro de dichas aptitudes

Se aplica test Mini-mental Con una Puntuación de 28 Puntos, lo cual Permite observar que no existe deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C

x. Yudys Silva.
FIRMA PACIENTE
C.C

1729

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Gladys Silva.		
FECHA DE NACIMIENTO 22 Junio 1962	EDAD: 60	ESCOLARIDAD 3°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

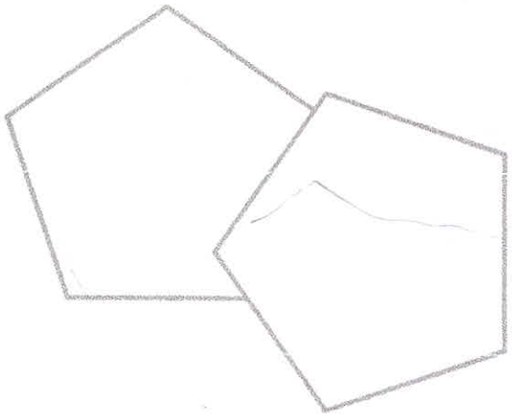
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

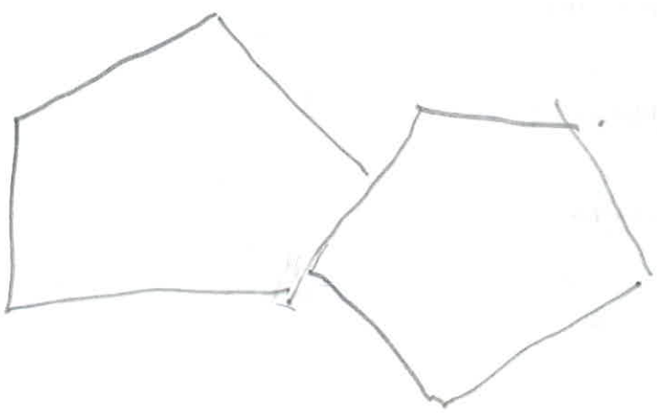
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 1

Copie este diseño.





1730

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Gladys Silva

Fecha: **Día** 21 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Punto		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependenc
≥ 60 leve.

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



Gladys Silva.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

144

1732

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Amparo martinez londoño.

Lugar y fecha de nacimiento 8 Julio 1961

Edad: 61 Sexo: M __ F X. Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5 Primaria Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: futuro Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual 5°. Funcionalidad auditiva 5°

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Diego

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada. alegre colaboradora, atenta, agusta el Progara y participar en el, uso coherente, aseado, vocabulario, expresiones faciales alegres, contextura delgada, estatura promedio, tono de piel normal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 1 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos 1 Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

vive con una hija y nieta, su tipologia familiar es extenso. Convive con su hija tiene buena relacion y encuentra uno apoyo en ella, sus demas hijos viven a pendiente de ella y sus necesidades.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA E. ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor ubicada en tiempo y espacio, hace reconocimiento propio como persona en sociedad, mediante la ejecución del test se logra evidenciar que dentro de los procesos de atención, concentración, lenguaje y ejecución y seguimiento de indicaciones no se presentan alteraciones notables, sin embargo en lo referente a capacidad de abstracción, Memoria lecto/escritura y percepción viso espacial se evidencia ausencia en dichas aptitudes.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 20 puntos, lo cual permite denotar un deterioro cognitivo entre leve y moderado



FIRMA PSICOLOGA
C.C

+ Amparo Martinez f.
FIRMA PACIENTE
C.C

1733

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Amparo martinez londoño.		
FECHA DE NACIMIENTO 08 julio 1961	EDAD: 61.	ESCOLARIDAD 5° Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN catedral San José	FECHA DE VALORACION 19-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué dia del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

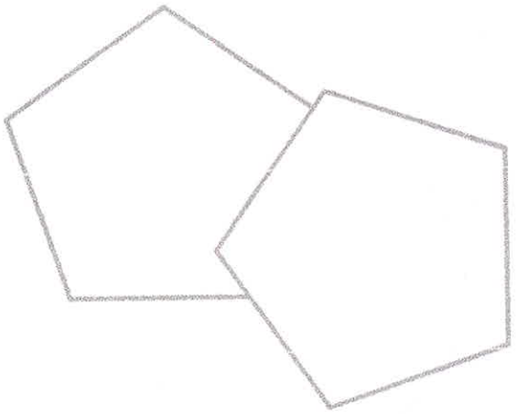
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

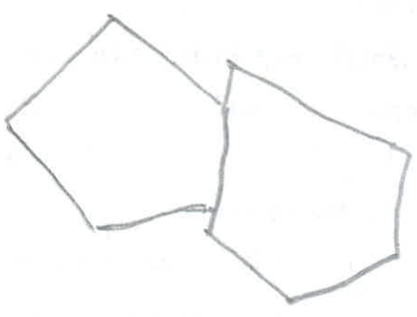
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Amparo Martinez

Fecha: **Día** 9 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Punto		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
2 Goleve.



Natalia Moreno
PROFESIONAL

176523
N°. TARJETA PROFESIONAL

Amparo Martinez F.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1736

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María dolia Carvajal.

Lugar y fecha de nacimiento 14 febrero 1936.

Edad: 86. Sexo: M __ F x Estado civil: viuda. 38 años.

Escolaridad: NO. Ocupación: Ama de casa. Teléfono ____

Dirección: futuro. Número de hijos: 8.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Dolor de espalda.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: N/A

Funcionalidad Visual Gafas Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura delgada, estatura 1.50 aproximadamente, tono de piel blanca, expresiones faciales de alegria, es contenta, didactica le gusta participar en las actividades, voz coherente. sucia y buen tono.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos Si Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros 1 fallecido 1990.

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive con un hijo en su casa, teniendo en cuenta que cada hijo se turna al estar pendiente de ella. Sus hijos que viven lejos viven al pendiente de ella para que no este sola en su casa y los que viven en el espinal van

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Presenta Ubicación en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante Sociedad, Presta atención a lo que se le pregunta, identifica elementos del entorno y los Conceptualiza, Capacidad memorística Conservada, denota lucidez en memoria a corto y mediano Plazo, Presenta fluidez Verbal y Coherencia en la descripción de Sucesos, utiliza un lenguaje Sencillo, Capta indicaciones que luego realiza adecuadamente Capacidad de lectura y escritura afectada por analfabetismo.

Se aPlica test Minimental con un resultado de 23 Puntos, Para un resultado de deterioro Cognitivo de leve a moderado.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613.
TP: 176123.

FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maña dolia Carvajal		
FECHA DE NACIMIENTO 14 febrero 1936	EDAD: 86	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO 23 Puntos Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos

0 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

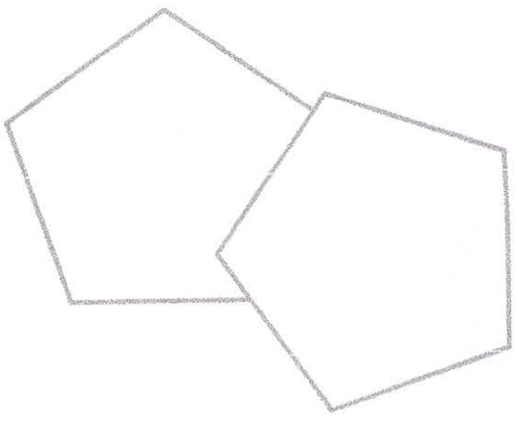
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María Dolia Corvajal

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia murcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



x M Dolores Gonzalez

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1739

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: centro dia sanjose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Bianca Herrera

Lugar y fecha de nacimiento 6 agosto 1962

Edad: 60 Sexo: M __ F x Estado civil: soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: Palma Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis en su Pierna.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: niega

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x

Antecedentes psiquiátricos niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada de contextura gruesa, estatura Promedio, tono de piel blanca, buena Presentacion y cuidado Personal, amable alegre, colaboradora durante la entrevista, voz coherente, fluida, le gusta Participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

vive con su hijo, nuera y nieto, se identifica. ideologia familiar compuesta, tiene buena relacion y comunicacion asertiva.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900130685-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de sexo femenino de 60 años de edad, aparenta su edad cronologica, sus expresiones faciales demuestran amabilidad y buen ánimo, cronologicamente en espacio tiempo x persona, se identifica ante la sociedad, su lenguaje es de tono moderado fluido y pausado, su nivel intelectual es el esperado durante la entrevista

se realiza la aplicación de test mini mental dando como resultado 27 puntos dado a conocer q ue la evaluada no presenta deficiro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP 376523

FIRMA PACIENTE
C.C

1740

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Blanca flor - Herrera Galindo		
FECHA DE NACIMIENTO 6 agosto 1962.	EDAD: 60	ESCOLARIDAD 5°.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San Jose	FECHA DE VALORACION 13-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

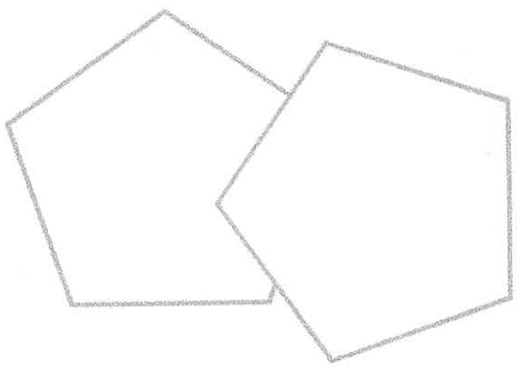
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

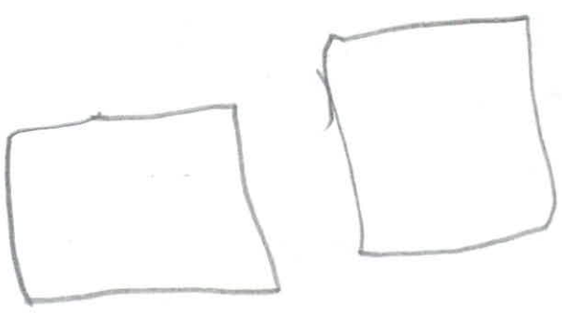
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Blanca Flor Herrera.

Fecha: **Día** 13 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1742

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve

Natalia murcia

PROFESIONAL

176523.

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1743

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: Centro diasan jose
	LUGAR: 14-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Nelson velasquez montaña

Lugar y fecha de nacimiento 10-sep-1960

Edad: 62 Sexo: M X F__ Estado civil: soltero

Escolaridad: 7Bachiller Ocupación: ——— Teléfono ———

Dirección: Recreo Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——— niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: ———

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluado de contextura grueso, tono de piel moreno estatura promedio, alegre, dinamico, voz coherente, fluido y pausado, expresiones faciales acordes al momento, buen animo y le gusta participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros su mamá

A quien acude cuando tiene dificultades ———

Vive con su mamá debido a que el es el apoyo de ella, tiene buena relacion con sus hijos y comunicacion. son un apoyo economico y emocional en el.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de sexo masculino de 62 años de edad, Cronologicamente en tiempo y espacio y persona se reconoce ante la sociedad, tiene un nivel Intelectual adecuado a su edad, narra los hechos el pasado y el presente con facilidad, voz coherente, fluido sus expresiones faciales demostron amabilidad, alcanza respecto a su nivel intectual es el adecuado durante la entrevista, estuvo dispuesto y colaborador.

se realizo test minimental dando como resultado 27 Puntos el cual se evidencia se no presenta deterioro Cognitivo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1090933617
TP. 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1744

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Nelson velasquez.		
FECHA DE NACIMIENTO 10-sep-1960	EDAD: 62.	ESCOLARIDAD 9°.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose.	FECHA DE VALORACION 13-9-22	DIAGNOSTICO No presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

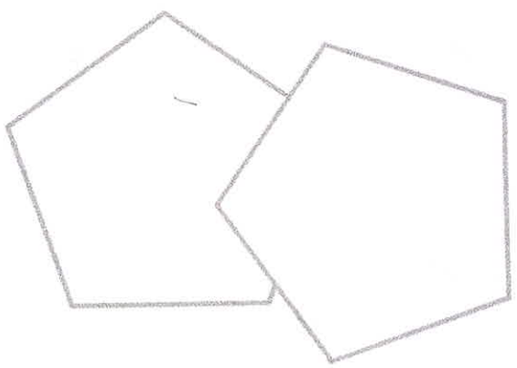
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

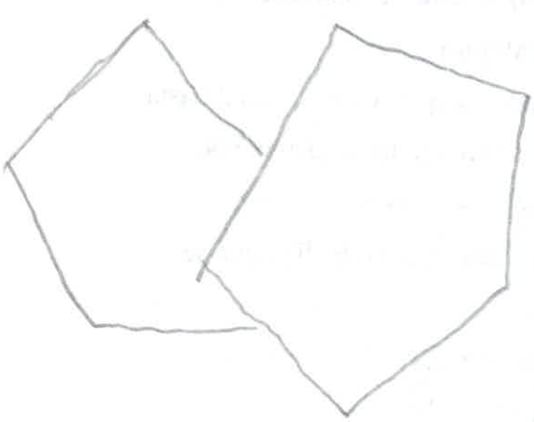
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





1745

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Nelson Velasquez Montaña

Fecha: **Día** 13 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1746

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia Murga

PROFESIONAL

776523

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1747

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-9-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente octavio villanueva.

Lugar y fecha de nacimiento 8- marzo - 1956.

Edad: 66. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: _____ Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: Belen alto. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Neurologia

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual NO. Funcionalidad auditiva Si.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

No tiene Buena Cordinación Corporal, tiene Perdida de memoria, depende de su Prima para el aseo y cuidado personal, asimismo se muestra desmotivado reprimido a la situacion que vive actualmente

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 1 Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con Parientes lejanos, Prima de 3° grado y Su esposo. y su hijo mantiene en Pendiente. Pero no vive con el.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

El Paciente no se encuentra estable cronologicamente debido a fecha, hora, recuerda algunos lugares. Presenta indicadores de inseguridad, no tiene buena fluidez y coherencia al hablar su tono de voz es muy bajo, con animo apagado, asimismo una motivación reservada, su memoria se aperdido no del todo, pero si de algunos datos como familiares y demas.

Usuario dependiente en actividades basicas de la vida diaria, motivo por el cual sus funciones se encuentran alteradas.
No se realiza aplicación de pruebas y test debido a su deterioro cognitivo severo y dependencia total en las actividades basicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C. 1090933654.
TP: 376523.

FIRMA PACIENTE
C.C 93' 115.045

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1748

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14 - 09 - 22
	LUGAR: Comedia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Gustavo valdez Martinez.

Lugar y fecha de nacimiento 26 diciembre 1958.

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: Secundaria. Ocupación: Discapacitado Teléfono ____

Dirección: Mz C casa 10 B/sta rosa 1 Sector. Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X. Porque: ____

Funcionalidad Visual mal derecho. Funcionalidad auditiva bien.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X.

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de piel blanca, contestura gruesa, estatura. baja, presentacion personal regular, buen aseo personal; aparenta su edad cronologica, ojos color negro, se encuentra lucido ya que responde a todas las preguntas realizadas lenguaje coherente con fluidez, buena disposicion durante la valoracion.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) X Hijos __ Hijastros X. Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades hijo mayor

paciente comenta que tiene muy buena relacion familiar, excelente comunicacion, su red de apoyo es su esposa, mantiene una buena comunicacion con los hijos, aunque no vive con ellos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente que aparenta su edad cronologica, de tez trigueña, ojos negros, Contextura media, estatura conforme a su edad. Presenta buen aseo Personal, durante el momento de la valoracion es muy colaborador con los datos y con la Información Personal, lenguaje con gra Fluidez, Orientado en Tiempo en espacio, y Persona, su memoria se encuentra conservada, no Presenta alteracion en el Pensamiento, buen estado de animo es muy pensativo muy abierta, y esto facilito el desenvolvimiento en su entorno social.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083093336
TP: 376523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1749

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Gustavo Valdes Martinez.		
FECHA DE NACIMIENTO 23 12 1958.	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 2° bachicher.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO No presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

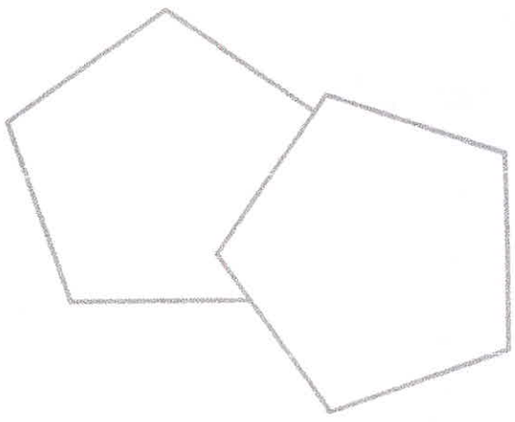
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

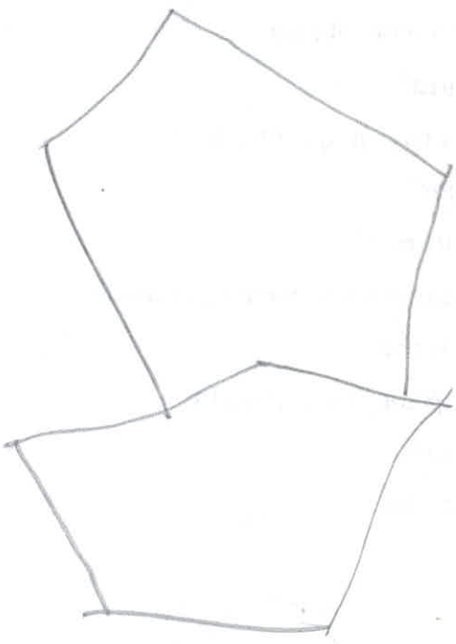
10. Escritura

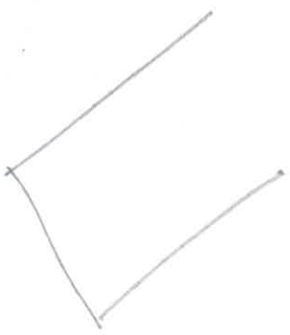
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.







1950

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Gustavo Valdez martha

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10.
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	15.
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	15
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	0
Total: 80 Puntos		

1751

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia Marcia

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
Nit. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22 LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María Eurice Hernandez Ortega

Lugar y fecha de nacimiento 2 enero 1957.

Edad: 65. Sexo: M __ F x Estado civil: soltera

Escolaridad: 2° Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: el Bosque Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Rodilla

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: _____

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x

Antecedentes psiquiátricos ——

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de estatura 1.50 aproximadamente, contextura delgada. tono de piel normal, expresiones faciales de angustia, tristeza, colaboradora, dinamica algunas veces en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) 1 Hijos 1 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos 2 Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con su exesposo, una hija y sus dos nietas, tiene mala comunicación familiar, discute mucho con su exesposo, con sus nieta discute debido a q y ellas no hacen caso. o no llega a una hora acorde.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor con 65 años de edad, ubicado en tiempo y espacio, refiere convivir con su esposo, hija y nietos presenta poca comunicación por motivos de problemas con sus nietas. atención y concentración conservados de acuerdo a su edad cronológica, su memoria se encuentra debilitada, su lenguaje es concreto cumple con seguimiento de indicaciones. lectura y escritura alterados debido a su escolarización.

se aplica test minimental con puntuación de 19, Deterioro cognitivo leve.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 2970933617.
TP: 178523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1753

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maria eunice Hernandez de leal		
FECHA DE NACIMIENTO 2 enero 1957	EDAD: 65	ESCOLARIDAD 2°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San Jose.	FECHA DE VALORACION 26-9-22	DIAGNOSTICO No presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

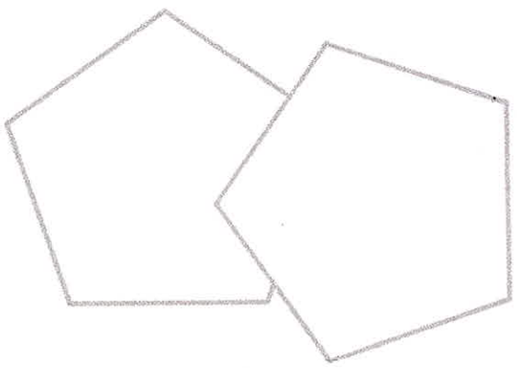
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

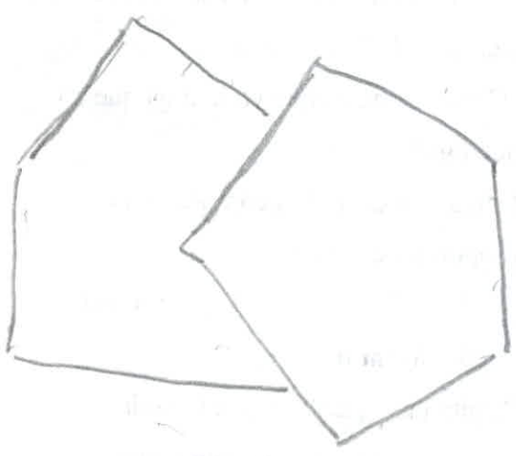
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Total = 19.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: maria Eunice Hernandez

Fecha: **Día** 16 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total:	90 Puntos	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia
≥60 leve

Natalia marcis
PROFESIONAL

176523
N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1760
1756

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-0922
	LUGAR: comodia sanjose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cuelio Garzon Alvares.

Lugar y fecha de nacimiento 16-Sep-1956

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 1° Primaria Ocupación: NO Teléfono 313 313

Dirección: Villa paz. Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad física., trombosis.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: niego.

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura delgada, Piel trigueña, estatura de 1.60cm camina con Bastón, no Puede caminar casi, Voz Poco Coherente, Pausado, buena memoria, recuerda su Pasado.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos__ Hijastros__ Hermanos__ Sobrinos__

Nietos__ Otros__

A quien acude cuando tiene dificultades __

vive con la mujer, es su apoyo desde su enfermedad, sus hijos tienen buena comunicación y relación.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

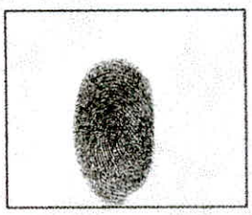
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se evidencia ubicación en tiempo y espacio, se reconose como persona ante la sociedad, Posee buena Percepcion de su entorno, asocia el pasado y lo recuerda bien. Y con facilidad y muestra retentiva a mediano plazo, se identifica fluidez verbal y coherencia en la narracion de sucesos, hace uso de lenguaje sencillo, capta indicaciones, su movilidad es dificil debido a su dolor de cuerpo y utiliza bastón para su apoyo.

se aplica test mini mental su resultado es de 27 no se observa deterioro mental.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1093493361.
T.P. 196523.

No Firma.
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

NOMBRE Evelio Garzón Alvarez		
FECHA DE NACIMIENTO 15 Sep 1956	EDAD: 66	ESCOLARIDAD 7° Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Custodia San Jose.	FECHA DE VALORACION 7-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro Cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

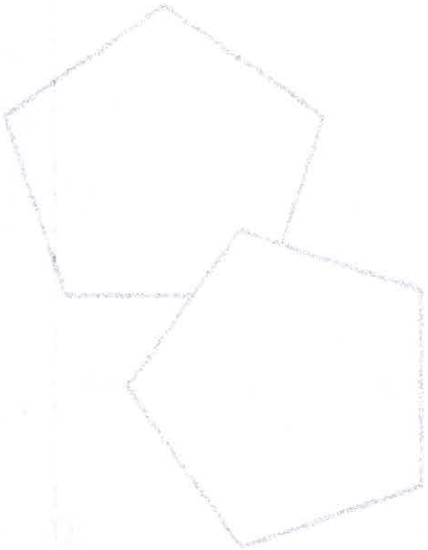
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Evelio Garzón Alvarez

Fecha: **Día** 7 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



No Firma.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1760

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosa elena Velasquez.

Lugar y fecha de nacimiento 26-Feb.

Edad: 63. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: Primaria. Ocupación: _____ Teléfono 3232427722

Dirección: MZ B CS 21 Villa Paz Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual gafas. Funcionalidad auditiva NO

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X.

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada contextura delgada, estatura 1.47 aproximadamente. tono de piel blanca, expresiones faciales de tristeza, voz suave. coherente y ordenado, cabello corto, discapacidad visual, buen aseo y Presentacion Personal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos X Sobrinos ___

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con dos hermanos, una Hermana y un hermano discapacitado. derrame cerebral, no tiene comunicacion con su hijo, su hijo vive con su familia en el barrio occidental, y no tiene buena relacion con ellos, su unico apoyo es su hermana.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

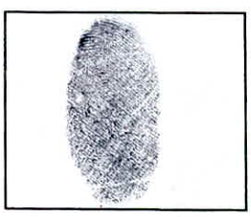
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

mujer de 63 años de edad, la cual evidencia ubicación en tiempo y espacio, Posee reconocimiento como persona ante la sociedad, se muestra cabizbaja y ansiosa en la dinamica de preguntas, identifica elementos del entorno Para luego conceptualizarlos: efectua asociacion de hechos Pasados con facilidad, haciendo especialmente enfasis, en su memoria a corto y medio Plazo, tiene fluidez verbal y coherencia en lo expresado, hace uso de un lenguaje sencillo capta indicaciones que despues efectua apropiadamente, su capacidad de lectura y escritura es buena, en lo referente a su aspecto volitivo realiza movimientos agiles.

se aplica test mini mental, dando un resultado de 24 Puntos los cuales evidencia un Posible deterioro cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1030933617
T.P. 376723

NO firma
FIRMA PACIENTE
C.C

1761

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Rosa Elena Velasquez.		
FECHA DE NACIMIENTO 26 Feb. 1959	EDAD: 63	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San Jose.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo leve.

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
0 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.
1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.
1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.
1 flor 1 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?
1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones
0 Tome esta hoja con su mano derecha
0 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

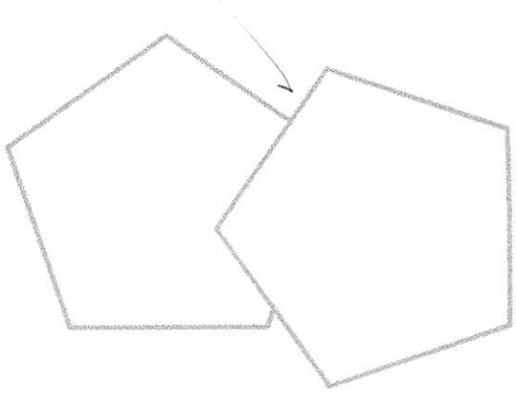
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

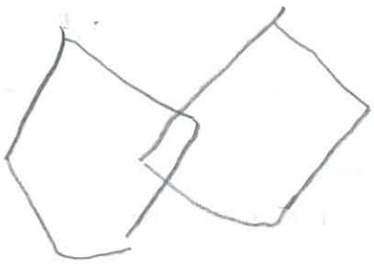
11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



Oracion

ese caballo es color negro



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Rosa Elena Vasquez Serrano

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 85 Puntos		

Rosa elena, Velasquez 1763

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
severo

Natalia Murcia
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

Rosa elena Velasquez
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1762
1764

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: Centro dia San Jose
	LUGAR: 19-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente olga judith perdomo vera.

Lugar y fecha de nacimiento 02 enero 1962

Edad: 61 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: primaria Ocupación: oficios v. Teléfono _____

Dirección: Luis Carlos Galan - Torre 15 apto 304 Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva bien

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si ___ No X.

Antecedentes psiquiátricos no.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

persona de contextura gruesa, estatura bajita, color de cabello negro canoso, ojos rasgados color cafes oscuros excelente participacion en las actividades.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros solo

A quien acude cuando tiene dificultades _____

menciona que los hijos estan muy pendientes de ella, pero ella llora mucho por la ausencia de ellos, ya que viven lejos y no se ven frecuente, son muy unidos y tienen muy buena relacion

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente de contextura gruesa, figura proporcionada, con una estatura aproximada de 1.60 mts, rostro ovalado, tez trigueña, ojos de tamaño mediano ligeramente rasgados de color cafes oscuros, luce cejas labios delgados, viste con sencillez durante la valoración muestra inseguridad para dar respuestas el lenguaje se caracteriza por tener una buena articulación y vocalización de palabras, empleando un tono de voz suave, se encuentra lucida, orientada en tiempo, espacio y persona, memoria conservada, estado de animo bajo ya que siente tristeza al no poder estar con los suyos, pensamiento positivamente alterado, gran habilidad durante las actividades.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088036[illegible]
TP: 176523

Olga Tulia Paredes Vera

FIRMA PACIENTE
C.C 65 692 562

1765

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE olga Judith Perdomo vera		
FECHA DE NACIMIENTO 2/enero/1962	EDAD: 60	ESCOLARIDAD 5° Primaria.
LUGAR DE APLICACION centro día san Jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones
1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

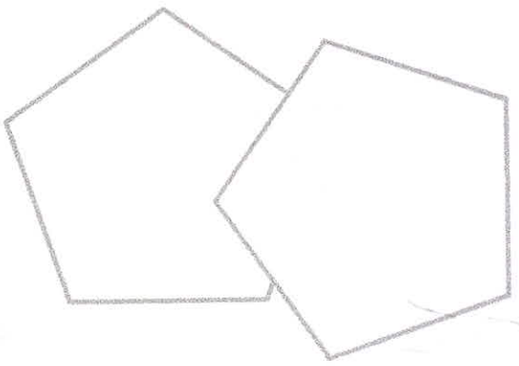
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

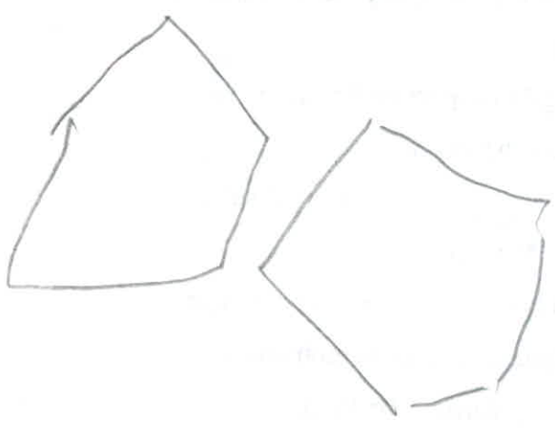
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Olga Judith Perdomo

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve

Natalia murcia
PROFESIONAL

776 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1768

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-0922
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ramiro Rodriguez Herrera

Lugar y fecha de nacimiento 06 febrero 1949

Edad: 73. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: segundo. Ocupación: Oficios varios Teléfono

Dirección: Los Torres Luis Carlos Galan Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluado de contextura delgado, tono de Piel morena estatura 1.50 aproximadamente, sus expresiones faciales de tristeza, ansioso, no le gusta Participar en las actividades del Programa, Personalidad conflictuo, circulo social nulo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos NO Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Sloe solo, depende de sus trabajo, su nucleo familiares unipersonal, su unico apoyo era es su hermana pero fallecio.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 73 años de edad, la cual se evidencia, Personalidad conflictiva, no tiene una red de apoyo familiar, su círculo social es nulo, no se evidencia orientado en tiempo, espacio y persona, no identifica objetos, ni capta indicaciones, sus expresiones faciales demuestran tristeza, de mal humor, su lenguaje es poco fluido, no es moderado, no le gusta colaborar en las actividades, no recuerda con facilidad su pasado, aunque nos menciona que es triste y no tuvo una buena infancia.

Se realiza test mini mental el cual obtuvo como resultado 3 puntos el cual se evidencia deterioro cognitivo severo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080932617
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1769

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Romiro Rodriguez Herrera		
FECHA DE NACIMIENTO 06 febrero 1949	EDAD: 73.	ESCOLARIDAD No.
LUGAR DE APLICACIÓN centro día san jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO 3 Puntos Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos

0 ¿En qué mes estamos?

0 ¿Qué día del mes es hoy?

0 ¿Qué día de la semana?

0 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

0 ¿En dónde nos encontramos ahora?

0 ¿En qué lugar estamos?

0 ¿En qué país?

0 ¿En qué estamos?

0 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

0 objeto 1 0 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 0

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

0 Tome esta hoja con su mano derecha

0 Dóblelo por la mitad

0 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

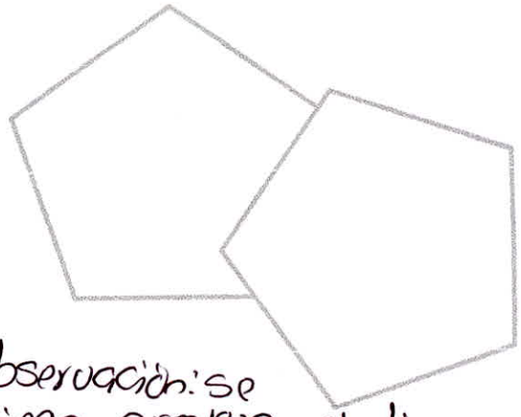
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



observación: se niega a realizar el diagrama.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Ramiro Rodriguez Herrera

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	70
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	70
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	70
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	70
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Ptos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1771

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Mariano Parano Sanchez

Lugar y fecha de nacimiento 24 mayo 1949

Edad: 74. Sexo: M __ F__ Estado civil: viudo

Escolaridad: NO Ocupación: oficios varios Teléfono _____

Dirección: Luis Carlos Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Perdida de memoria.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: Niega

Funcionalidad Visual NO. Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, tono de piel blanca, estatura 1.57 Promedio, no tuvo buena actitud durante el test Y la valoración, Presenta "Perdida de memoria" todo lo mencionado el Paciente asistue al realizarle Preguntas, las respondio coherentemente.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos 1 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con una sola hija.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor con 74 años de edad, refiere convivir con su hija. presenta perdida de memoria a largo plazo. se encuentra ubicada en tiempo y espacio. Atención y concentración, calculo, memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones, funciones que se encuentran conservadas. la lectura y escritura se encuentran alteradas. presenta problemas visuales.

se aplica test minimental con puntuación de. 24 Deterioro cognitivo de leve a moderado.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082913613
TP. 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1772

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Mariano Paramo Sanchez		
FECHA DE NACIMIENTO 24 mayo 1949	EDAD: 74.	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN Catrodia San Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro Cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

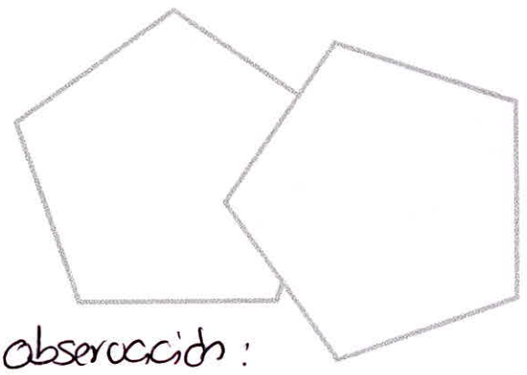
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



observación:
manifiesta que no ve y por eso no lee, ni escribe, no tuvo una buena actitud

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: mariano Parano Sanchez

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1774

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependiente ≥60 leve



Natalia Murcia

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900910106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y ZIDAMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Marleny Nuñez Carvajal

Lugar y fecha de nacimiento 04-06-1959

Edad: 63 años Sexo: M __ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5° B. Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 313 413 4632

Dirección: B/ villa Catalina Número de hijos: 03

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis, Calculos en los riñones

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral, aspecto físico acorde a su edad cronológica, Contextura gruesa, Color de Piel claro, cuando se desplaza lo hace con marcha ligera.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos SI Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros N/

A quien acude cuando tiene dificultades

Refiere vivir con su hijo menor, expresa que aunque sus otras dos hijas son independientes, posee una buena comunicación y relación con estas.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 66 años, orientada en tiempo y espacio, la cual se reconoce como persona ante sociedad, dentro de los procesos mentales, de pensamiento y habilidades sociales se encontro que: Hay conservación en la atención y memoria, capacidad de abstraccion, memoria lenguaje, ejecución, seguimiento de indicaciones y lectura, sin embargo, hay aparente deterioro en los procesos de escritura y percepción viso espacial.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 28 puntos, esto permite denotar que no hay deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933601
TP. 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega

NOMBRE Maria Nuñez Canales		
FECHA DE NACIMIENTO 4 Junio 1956	EDAD: 66	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No Presenta deterioro cognitivo-

temprano". (

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

_ ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

1 1 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

1 por favor haga lo que dice aquí:

"cierre los ojos"

10. Escritura

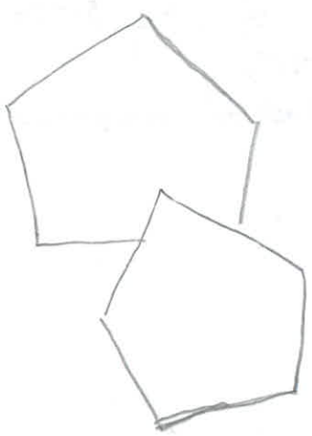
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0

ob 1 ob 1

El perro esta fugando



1727

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Marleny Nuñez Carvajal

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total:	90 Puntos	

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥60 Leve

Natalia Marin
PROFESIONAL

776523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1779

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente David de Jesus Torres Pastrana

Lugar y fecha de nacimiento 25 Sep 1960

Edad: 62 Sexo: M X F__ Estado civil: soltero

Escolaridad: Primaria Ocupación: No requiere Teléfono

Dirección: San francisco. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: Niega

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona mayor de contextura delgada, tono de piel morena estatura 1.57 aproximadamente tono de voz grueso coherente al hablar en el Programa Participa, le gusta socializar, sus expresiones faciales son de tristeza y agotamiento.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

evaluado vive solo en una habitación, no tiene una red de apoyo familiar, debido que tiene poco relación con su hija.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900419185-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 62 años de edad, ubicada en tiempo y espacion, atencion y concentracion conservados de acuerdo a su edad cronologico, su memoria presenta alteraciones por repeticion de palabras, su lenguaje es fluido y coherente cumple con seguimiento de indicaciones lectura y escritura conservada, su motricidad fina y gruesa conservadas.

se aplica test de mini mental con puntuacion de 25 puntos no existe deterioro mental y cognitivo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933657
TP: 378523

FIRMA PACIENTE
C.C

1780

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE David de Jesus Torres Patiño		
FECHA DE NACIMIENTO 25 Septiembre 1960	EDAD: 62.	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San Jose.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

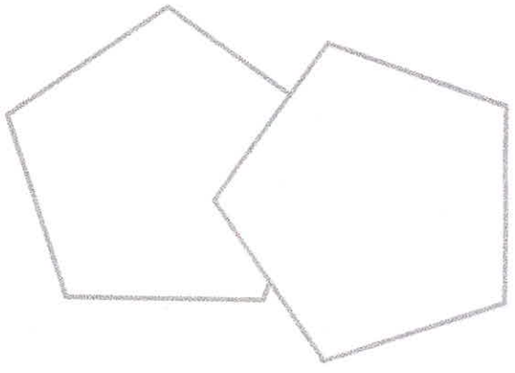
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

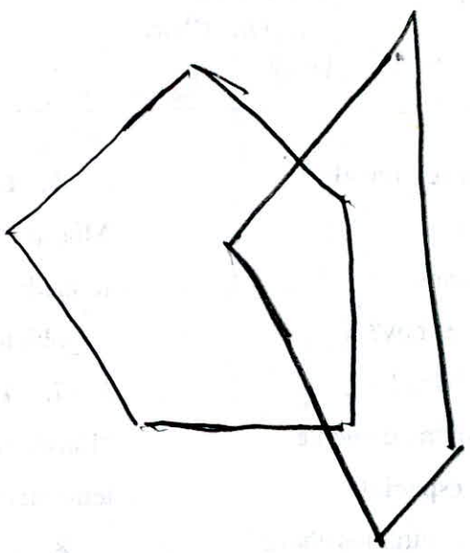
1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 1

Copie este diseño.



ese caballo es de color negro



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: David de Jesus Torres Patiño

Fecha: **Día** 4 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

1782

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de Pedro, ≥ 60 leve



Natalia Murcia
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1783

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosalbina Mateus

Lugar y fecha de nacimiento 09 Marzo 1936

Edad: 86 Sexo: M __ F X Estado civil: viuda

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: Calle 11 Nº 11-56 C. gaitana Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ulceras

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva Bien.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de piel blanca, contextura delgada, estatura baja, bien presentada, buen aseo personal, muy bien peinada padece de ulceras en las piernas, tono de voz suave, se observa muy tranquila y colaboradora durante la valoración, participa en las actividades pero con un poco de dificultad ya que utiliza caminador por la discapacidad que presenta en las piernas.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos X Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades Hija

Tiene buena relacion en el hogar excelente comunicacion, manifiesta que los hijos le colaboran mucho, son su red de apoyo familiar.

ALCALDIA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

paciente que aparenta su edad cronologica, es de tez blanca, contextura delgada, cabello color castaño con canas, ojos pequeños color negro, estatura baja, presenta buen aseo e higiene personal, se observa una pestora encorvada paciente Ubicada en tiempo espacio y persona lenguaje acorde con gran fluidez, con una atención voluntario, presenta un leve deterioro cognitivo, no presenta alteracion en el pensamiento, mantiene un buen estado de animo.

se aplico test mini mental, dando como resultado 25 Puntos el cual se observa un deterioro cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1030603673
TP: 265723.

Rosalbina Herrera
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

NOMBRE Rosalbina maneses		
FECHA DE NACIMIENTO 09 marzo 1936	EDAD: 86	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

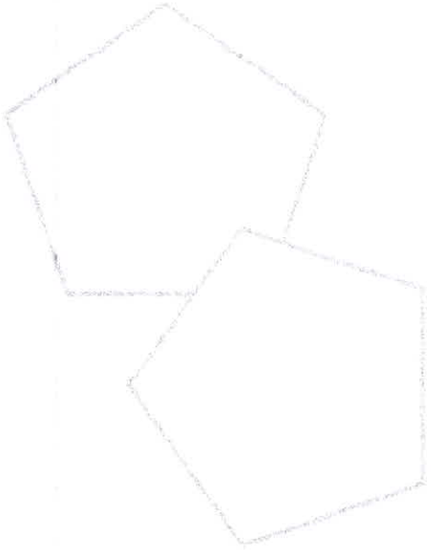
9. Lectura

1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.
Copie este diseño. 0



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Rosalbina meneses

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

1786

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
90 Puntos
≥ 60 Leve

Natalia murcia

PROFESIONAL

176 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



Rosalbina Herrera

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1787

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro día San José

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María Yasmina Bocanegra ortiz

Lugar y fecha de nacimiento 28/12/1960

Edad: 60 Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5° Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: Caballero y Góngora Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque:

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente aproximadamente de 1.50 de estatura, tono de piel morena, contextura delgada, Amable, coherente y Buen tono de voz al responder las Preguntas. Es suave, le gusta participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 1 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Vive con un hijo, tiene buena relación y una ayuda en el y apoyo, con sus demás hijos mantiene en comunicación por llamadas, de igual modo están al pendiente de que necesita.

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410105-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

mujer de 60 años de edad, durante la entrevista presenta buena actitud, concentración y capta bien las preguntas y observaciones indicadas, memoria a mediano plazo acordes a la edad, narra sus hitos del pasado o presentes con facilidad y voz coherente, pausado y en un tono suave, menciona que en ocasiones se siente desanimada, preocupada por sus hijos.

se realiza la aplicación del test mini mental dando como resultado 26 puntos el cual evidenciamos que tiende a tener dudas o pudiera existir un posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936317.
TP: 336523

FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maría Yasmina Bocanegra ortiz.		
FECHA DE NACIMIENTO 28/12/1960	EDAD: 60	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN centro día san jose	FECHA DE VALORACION 4-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

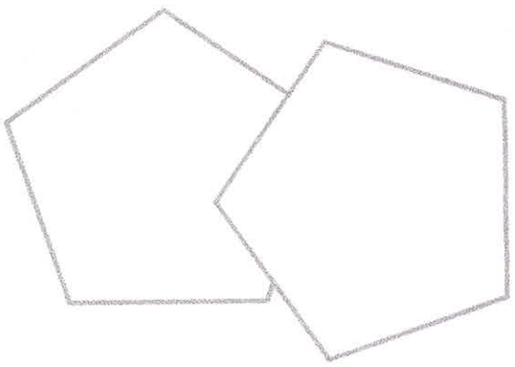
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

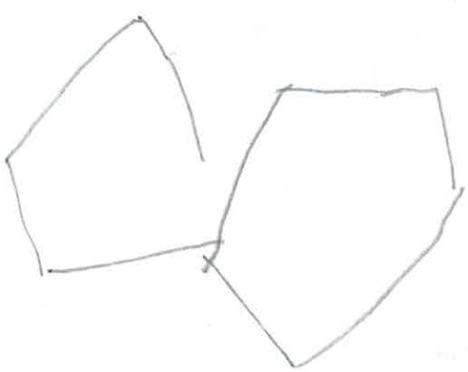
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Maria Yasmina Bocanegra

Fecha: **Día** 19 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 Leve

Natalia Moreia
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1791

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Presentacion Malambo Lopez

Lugar y fecha de nacimiento 22-Dic-1952

Edad: 69 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Union Libre

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Reciclape Teléfono 3138528415

Dirección: Cra 11 13A 40 cx6 Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: _____

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Se evidencia desorganizacion personal, deambula con materiales de reciclajes ya que es su medio laboral actualmente activo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros Sola

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Actualmente refiere convivir sola, ya que su hijo se encuentra privado de la libertad y su segundo hijo Falleció. sus hermanos la apoyan en ocasiones con vestuario y alimentación

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 69 años de edad, refiere convivir sola en una habitación, presenta pensamientos de tristeza debido a la muerte de su hijo y a la ausencia de su otro hijo que se encuentra privado de la libertad, se encuentra desorientada en tiempo, ubicada en espacio, atención concentración y calculo se encuentran conservadas. presenta Memoria a corto plazo, su lenguaje y seguimientos de indicaciones se encuentran conservados de acuerdo a su edad cronológica, lectura y escritura alterados. se aplica MMSE Minimental. con puntuación de. 22 ptos con Dx. posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1090433617
TP: 196523.

NO firma.
FIRMA PACIENTE
C.C

1992

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Presentacion Palomba Lopez.		
FECHA DE NACIMIENTO 22 dic 1952	EDAD: 69	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN centro San Jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo leve

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

0 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

0 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

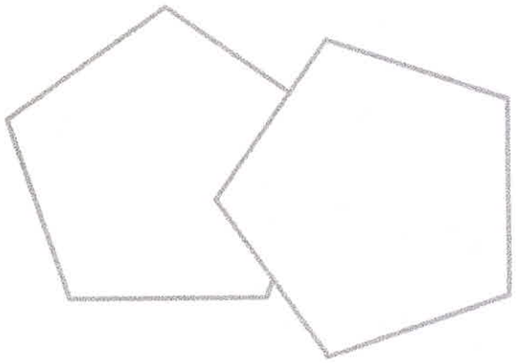
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

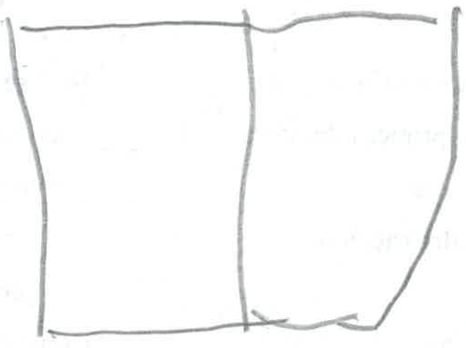
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Presentación Palomboo Lopez

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total:	90 Puntos	

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
260 leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176323
N°. TARJETA PROFESIONAL

No firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1770
1795

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosa aurora vazquez ojeda

Lugar y fecha de nacimiento 03 dic 1945

Edad: 76 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: no requiere. Ocupación: no requiere Teléfono 315 207 4000

Dirección: caballero y gongora Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: niega

Funcionalidad Visual si Funcionalidad auditiva si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada de contextura delgada, tono de piel trigueña, estatura promedio, voz coherente, sueño, pausado, expresiones faciales de ansiedad, agotamiento físico. buena presentación personal y buen aseo, buen estado de animo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) no Hijos no Hijastros no Hermanos X Sobrinos no

Nietos no Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

familia constituida entre hermanos y sobrinos, la cual presenta buena relación y comunicación asertiva.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410166 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

evaluada de 76 años de edad, de contextura delgada, tono de piel trigueña., buena presentación y cuidado Personal, aparenta su edad cronológica, circulo social nulo, encuentra en apoyo en sus hermanos, se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, su lenguaje es de tono moderado fluido y suave su nivel intelectual es alterado debido a que no es escolarizada recuerda con facilidad su pasado.

se realiza test mini mental la cual obtuvo como resultado 22 puntos dando a evidenciar deficiencia cognitiva.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 336523.

No firma.
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega

NOMBRE Dioo Aurora Vasquez orjuela		
FECHA DE NACIMIENTO 3 dic 1945	EDAD: 76.	ESCOLARIDAD No escolarizada.
LUGAR DE APLICACIÓN centro día San Jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo

temprano". 1

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

0 ¿Qué día del mes es hoy?

0 ¿Qué día de la semana?

0 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

0 0 0

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

1 por favor haga lo que dice aquí:

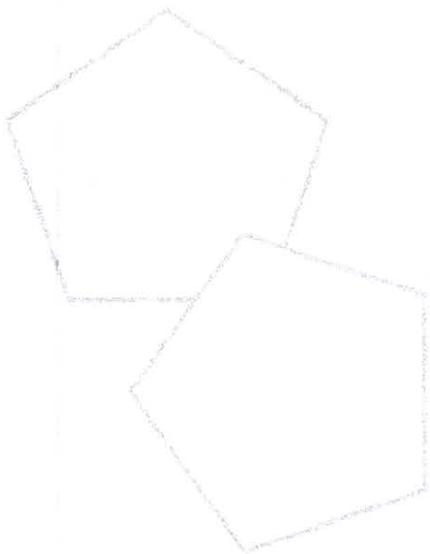
"cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Diva Aurora Vasquez Oyuela

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	70
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	70
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	70
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	70
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	70
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

1798

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia
≥ 60 Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1799

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900413265-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Aura Góngora

Lugar y fecha de nacimiento El Espinal 03-03-1958

Edad: 64 años Sexo: M __ F__ Estado civil: Soltera

Escolaridad: Quinto (Básica Pri) Ocupación: Ama de Casa

Teléfono 322 398 4756

Dirección: Vereda Coyarco Número de hijos: 07

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque:

N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos

niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresion de rostro alegre aspecto fisico acorde a su edad, contextura delgada, color de piel trigueña, cuando se desplaza lo hace con marcha ligera.

Convive con una de sus hijas y dos nietos, dice que ante dificultades es hija la persona que le colabora, de igual forma dice tener una buena relación con sus demás hijos

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se evidencia ubicación en tiempo y espacio, Se reconoce como persona ante sociedad, presta atención y muestra concentración en la dinamica realizada, reconoce e identifica elementos del entorno, dandole a su vez un concepto adecuado Su capacidad memoristica se denota conservada ya que asocia hechos pasados con facilidad de igual manera se aprecia lucidez a corto y mediano plazo, Presenta fluidez verbal y es coherente en la narracion de hechos, emplea un lenguaje sencillo, Capta indicaciones que luego realiza apropiadamente, Su capacidad de lectura y escritura se ve afectada por falta de visibilidad.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 27 puntos, lo cual nos permite evidenciar que no existe deterioro cognitivo.

Jackeline Cooper C.
Cc 1080033617.
Psicologa.
TP: 376523.



Nuva Gongora
Cc 65 692.075

1800

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega

NOMBRE Aura Góngora		
FECHA DE NACIMIENTO 03-03-1958	EDAD: 64 años	ESCOLARIDAD Cuarto (Básica Primaria)
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 26-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No Presenta deterioro cognitivo

temprano". |

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

0 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

1 1 1

Obje 1 1 2 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

1 por favor haga lo que dice aquí:

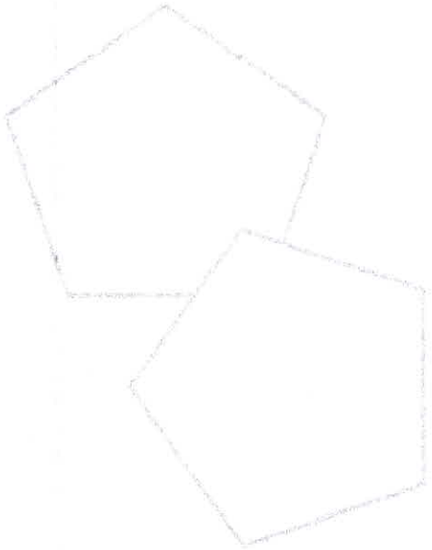
"cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

0 Copie este diseño.



Ya Esta procimo Diciembre



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Aura maria gongora mendez

Fecha: **Día** 26 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	70
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1802

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve.

Natalia Marcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



Ana Gonzalez.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1804

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE mona elena tola Santa		
FECHA DE NACIMIENTO 13 mayo 1947	EDAD: 75	ESCOLARIDAD 2° Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo.

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

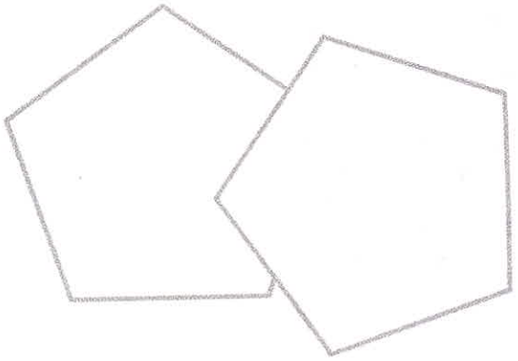
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Marielana Tola Santos

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10.
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1806

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

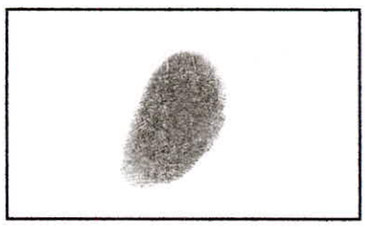
grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia Muraia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



x No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1807

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia ≥60 leve

Natalia Moraic

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1808

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro día sanjose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Aminta Galeano.

Lugar y fecha de nacimiento 15-May-1959. Esp.

Edad: 63. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Analfabeta. Ocupación: Ama de casa Teléfono 3108795369

Dirección: Cll 4 # 10-94 Isaias Olivar Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Bien Funcionalidad auditiva Bien

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de tez morena, contextura gruesa, estatura media, cabello castaño oscuro, con canas algo negras presenta un buen aseo personal y corporal, menciona que el hijo es el que le colabora económicamente con el sobrino, ya que se le dificulta trabajar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos __ Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos X

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades Hijo Alirio.

La paciente menciona que tiene muy buena relación con los hijos y el sobrino se apoya más en el hijo Alirio que es el que cubre la mayor parte de sus gastos, dice que tienen muy buena comunicación.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente ubicado en tiempo y en espacio de tez morena, contextura grueso, estatura media bien presentada, postura normal, lenguaje claro y conciso presento buena atención estable, se encuentra lucido, responde a todo lo que se le pregunta, mantiene una buena disposición durante la valoración y actividades, no presenta alteración en el pensamiento y memoria buena percepción se observa un buen estado de ánimo y es muy activa durante las actividades.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083002887
TP: 280523

Aminta Galeano
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Aminta Galeano		
FECHA DE NACIMIENTO 15 mayo 1959	EDAD: 63	ESCOLARIDAD Analfabeta
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San José	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo leve.

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

0 ¿En dónde nos encontramos ahora?
0 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 0

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

0 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

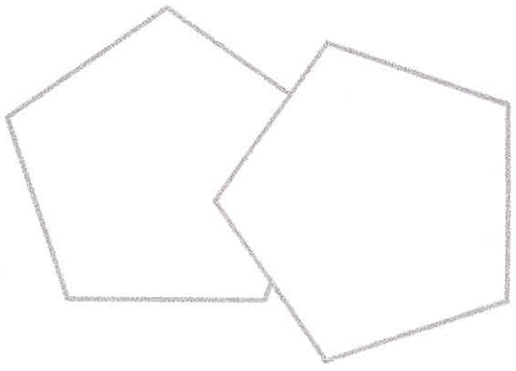
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

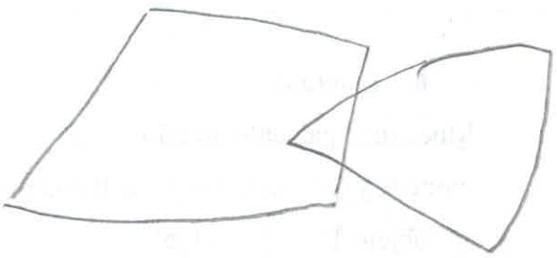
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Aminta Galeano

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 85 Puntos		

Amanda galeano 1811

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve

Natalia Muricia

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Amanda Galeano

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1812

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON RESPONSABILIDAD

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia san Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Patrocinio. Moscoso Gonzales

Lugar y fecha de nacimiento 17 Feb - 1936. cc: 5806723.

Edad: 86A Sexo: M X F__ Estado civil: casado

Escolaridad: No escolarizado Ocupación: _____ Teléfono 3183840472.

Dirección: Cra 12#2-12 Isaias O. Número de hijos: 13

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguna

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: niega

Funcionalidad Visual si Funcionalidad auditiva si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos niega dos de sus hijos Presentan discapacidad cognitiva.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura delgado, estatura mediana, tono de piel blanco, voz coherente, fluido, pausado, buena aseo y cuidado Personal., se observa alegre, colaborador.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos 3. Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

se identifica tipología familia conformada por su esposa. y 6 hijos. quien 3 conviven con ella y 2 de ellos. presenta discapacidad cognitiva.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410166-5

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Evaluado de sexo masculino de 86 años de edad, el cual convive con su esposa y 3 hijo las cuales dos de ellas presentan discapacidad cognitiva el igual qu su esposa, se observa acorde cronologicamente en tiempo, espacio y persona, se encuentra de buen animo se identifica como persona ante la sociedad y se lenguale es de tono moderado fluido y pausado. narra su pasado con facilidad, intelectualmente se evidencia acorde a su edad. durante la entrevista se mostro empeñoso al contestar las Preguntas.

se realiza test minimental el cual obtuvo como resultado 27 Puntos la cual no se evidencia deterioro cognitiva



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080336A
TP: 176528

No firma

FIRMA PACIENTE
C.C

1813

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Petronio Moscoso Gonzales		
FECHA DE NACIMIENTO 17 feb 1936	EDAD: 86 A.	ESCOLARIDAD No escolarizado
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 19-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos ✓
1 ¿En qué mes estamos? ✓
1 ¿Qué día del mes es hoy? ✓
1 ¿Qué día de la semana? ✓
1 ¿Qué hora es aproximadamente? ✓

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora? ✓
1 ¿En qué lugar estamos? ✓
1 ¿En qué país? ✓
1 ¿En qué estamos? ✓
1 ¿en qué ciudad estamos? ✓

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. ✓

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

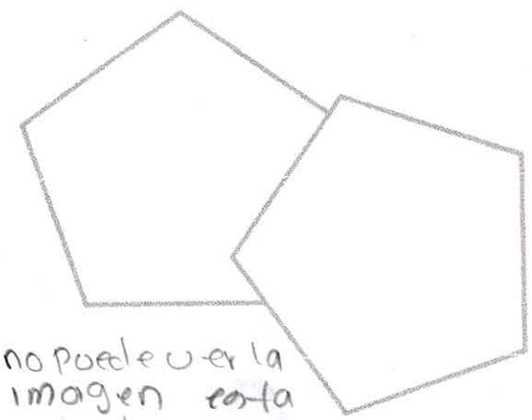
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



no puede ver la imagen esta malo de la vista

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Patrocinio Mosquera Gonzalez

Fecha: **Día** 19 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10.
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia ≥60 Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1815

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente maña sara bomboa cuenca

Lugar y fecha de nacimiento 1 Abril 1944

Edad: 77 Sexo: M __ F x Estado civil: viuda

Escolaridad: 2° Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: Isaac Olivos Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ———

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: _____

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Poco

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos ———

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, estatura 1.50 aproximadamente. tono de piel blanca, su tono de voz suave, bajo y poco coherente, amable, colaboradora, dinamica en las actividades del Programa, expreciones faciales de tristeza, agotamiento.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros viuda 9meses. y 1 fallecido años

A quien acude cuando tiene dificultades _____

vive sola, quien mantiene al pendiente de ella es su cuñada, puesto que su unico hijo vive en otra ciudad, aunque mantiene al pendiente de ella, no la ve constantemente.

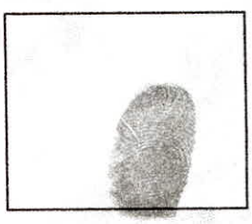
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor de 70 años de edad, refiere que vive sola debido a que su conyugue falleció hace dos años, cuenta con redes de apoyo familiar con una cuñada, su unico hijo vive en otra ciudad con poca comunicación asertiva, se encuentra ubicada en tiempo y espacio, atención, concentración y memoria conservados acordes a su edad cronologica. Cumple con indicaciones de facil manejo. Se aplica test minimental con puntuación de 20 Deterioro Cognitivo leve.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933801
TP: 176523

María Salcedo Baca
FIRMA PACIENTE
C.C

1816

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE maria Sara Gamboa Cuenca		
FECHA DE NACIMIENTO 1 Abril 1944	EDAD: 77	ESCOLARIDAD 2°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras
*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.
"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".
Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

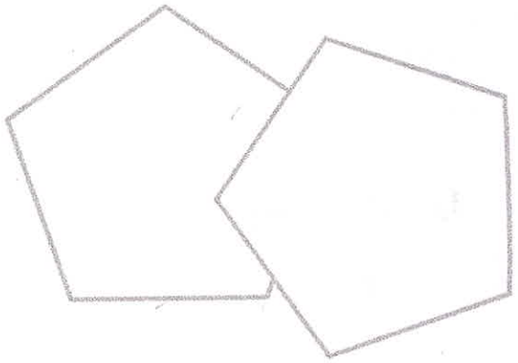
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

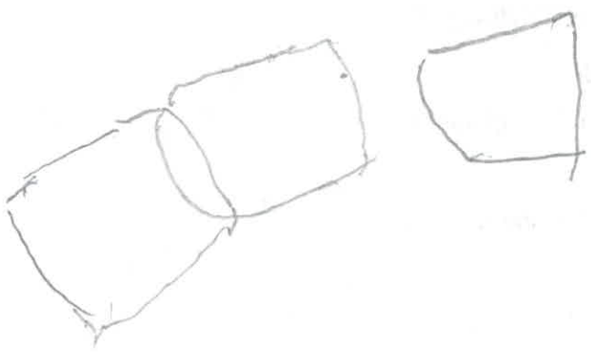
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María Sara Gamboa Cano

Fecha: **Día** 21 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10.
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10.
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10.
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	5
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 80 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
260 leve



Natalia Moreno
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

Madrid Sata Gnadoo
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1819

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luis Rodriguez Gongora.

Lugar y fecha de nacimiento 24 enero 1935.

Edad: 87 Sexo: M x F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 4 Primaria. Ocupación: No reporta. Teléfono ____

Dirección: Isaias Bluey Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——— Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: Niega

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con buena Presentacion Personal, amable, tono de voz suave, coherente, Fluido y Pausado.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos 2 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive con su esposa y dos hijos, Tiene buena relacion y comunicacion asertiva.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor de 87 años, manifiesta convivir con su esposa y sus dos hijos, se encuentra desorientado en tiempo, orientado en espacio, se le dificulta reconocerse. tono persona ante la sua edad. su atención, concentración, cálculo, memory, lenguaje, seguimiento de ejecuciones e indicaciones se encuentran conservados de acuerdo a su edad cronológica. Lectura sin alteraciones. Escritura debilitada. Se observa Discapacidad visual, al momento de la aplicación de del test minimental, con puntuación de 20. Deterioro cognitivo leve ó moderado

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088933617
TP: 276923

+ NO FIRMA.
FIRMA PACIENTE
C.C

1820

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Luis Rodriguez Gongora.		
FECHA DE NACIMIENTO 24 enero. 1935.	EDAD: 87	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos

0 ¿En qué mes estamos?

0 ¿Qué día del mes es hoy?

0 ¿Qué día de la semana?

0 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

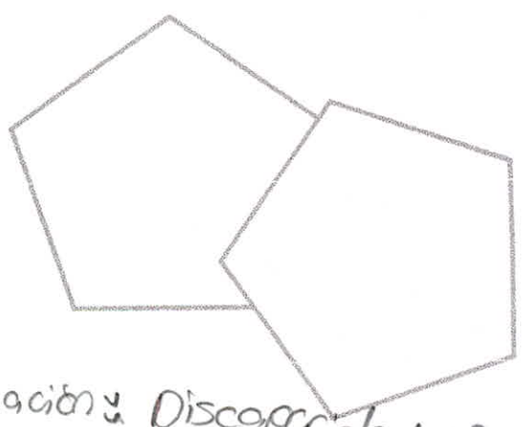
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Observación: Discapacidad visual

1821

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luis Rodriguez gongora

Fecha: **Día** 21 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

1822

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María Selena Quintero Lozada

Lugar y fecha de nacimiento 08

Edad: 64 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 7 Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3138247428

Dirección: CRA 11 # 3-62 Isaias Ochoa Número de hijos: 03

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastropatia

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Gastropatia

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro alegre, aspecto físico acorde a su edad, contextura gruesa, color de piel trigueña.

Se muestra participativa en las actividades desarrolladas en el programa lo cual deja en evidencia habilidades de participación activa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 01 Hijastros NO Hermanos SI Sobrinos NO

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Refiere tener una hija a cargo a raíz de un trastorno congénito (Parálisis Cerebral). Manifiesta tener una buena comunicación y relación con sus demás hijos, siendo estos fuente de apoyo en situaciones problema.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 64 años de edad refiere que convive con una hija, su hermana y su figura materna manifiesta que en dicho nucleo familiar hay buena comunicación y colaboración de su red externa familiar, orientada en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante la sociedad, atención, memoria y concentración conservadas según edad cronológica, lenguaje y lectura no presentan dificultad, realiza seguimiento de indicaciones.

Se aplica test Mini-mental con una puntuación de 28, es decir, no existe deterioro cognitivo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080935617
TP: 376523

FIRMA PACIENTE
C.C 65'000.642

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Mave Selena Quintero		
FECHA DE NACIMIENTO 08 Mayo 1958	EDAD: 64	ESCOLARIDAD 1 Bachiller.
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San Jose	FECHA DE VALORACION 4-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

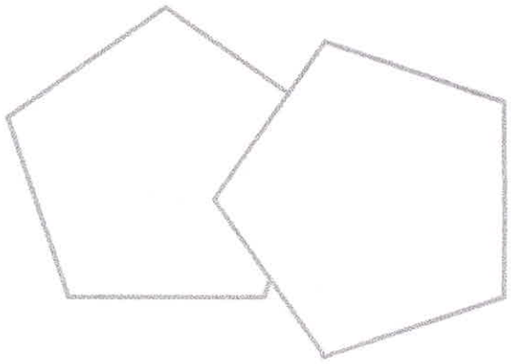
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

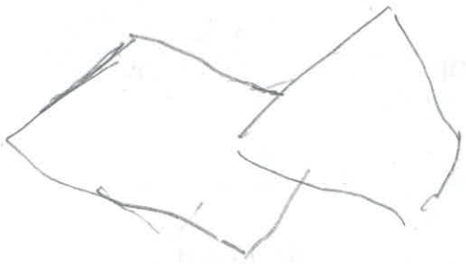
___ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



Escaballo de color negro



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María Selma Quintero

Fecha: **Día** 21 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10.
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10.
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10.
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos.		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve.



Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1826

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410196-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Jose Nagas Velasquez.

Lugar y fecha de nacimiento 9-enero-1957.

Edad: 65 Sexo: M x F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: bachiller Ocupación: oficios varios Teléfono

Dirección: Isaias olivas Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguna.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque:

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos No reporta.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, tono de piel moreno, estatura promedio 1.57 aproximadamente, sus expresiones facales son de tristeza, angustia, no le gusta participar de las actividades, buena presentación y cuidado personal, voz coherente y suave.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

vive con su esposa, e hija. tiene buena comunicación y apoyo familiar, aunque en algunos momento tiene problemas con su hija y esposa son muy pocos, sus otros dos hijos mantienen al pendiente de ellos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900420106 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor de 65 años de edad, quien manifiesta concurrir con su esposa e hija, se encuentra ubicada en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante la sociedad, se encuentra atento frente a la valoración. Su capacidad de atención, concentración, cálculo, memoria, lenguaje y seguimiento de indicaciones se encuentran conservadas de acuerdo a su edad cronológica, demuestra capacidad de lectura, escritura se encuentra con alteración.

Se aplica test minimental con puntuación de 28, No existe deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613.

FIRMA PACIENTE
C.C

1827

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Jose amar naas.		
FECHA DE NACIMIENTO 9 enero 1957.	EDAD: 65.	ESCOLARIDAD Bachicher
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

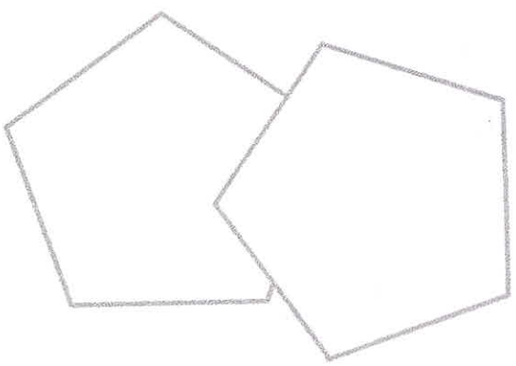
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

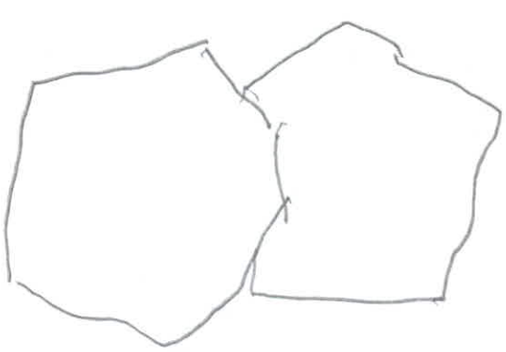
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose Omar Navas Velasquez

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

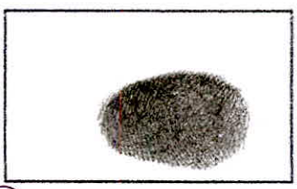
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 leve

Natalia Marcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1830

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Leonilde laguna Huertas.

Lugar y fecha de nacimiento 16-Abril 1941

Edad: 81. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5° Basica Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3118929864

Dirección: Cra 11 # 5-55 Isla Isla Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: No especifica

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con discapacidad fisica, requiere acompañamiento, paciente de contextura delgada, tono de piel morena, amable voz suave, coherente al hablar, buen aseo personal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos X Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos X Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Acude a su hija Claudia la cual esta al pendiente de ella y su cuidado, aunque sus otros hijos no son la excepcion, puesto que le ayudan a lo necesario y al estar pendiente de ella.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 81 años de edad con discapacidad física refiere convivir con su hija y nietos con comunicación asertiva su red familiar externa vive pendiente, esta por medio de silla de ruedas debido a cirugía de cadera. Orientada en tiempo y espacio atención y concentración sin alteraciones. Memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones, lectura y escritura conservadas de acuerdo a su edad cronológica.

Se aplica test minimental con valor de 28 puntos con descarte deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080903617.
T.P: 370523

FIRMA PACIENTE
C.C 28 713 739

1831

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Leonilde Laguna		
FECHA DE NACIMIENTO 16 abril 1941	EDAD: 81.	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San JOSE	FECHA DE VALORACION 21-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 1 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

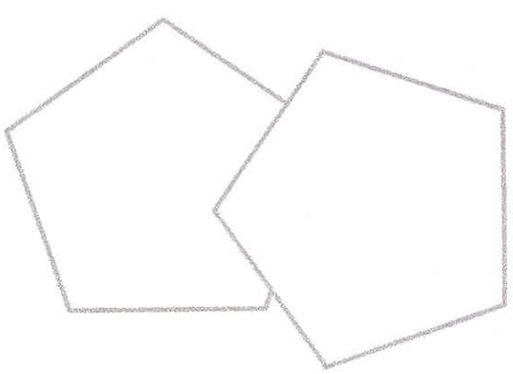
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

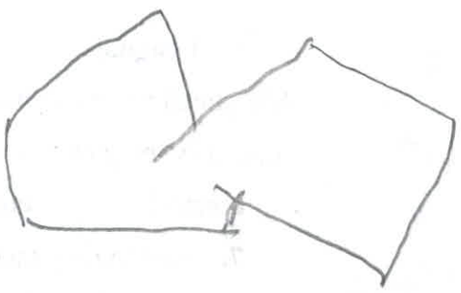
1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



Un abbattocchi de color negro



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Leonilde Laguna Huertas

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥60 Leve

Natalia Muraia
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1834

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Sixta Tulia Ayala

Lugar y fecha de nacimiento 19 Julio 1938

Edad: 83 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Analfabeta Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: Calle 4 # 11-47 Isaias duva Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis, Artrosis Severa.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X. Porque: _____

Funcionalidad Visual Opaco/Regular Funcionalidad auditiva Bien.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X. Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de cabello negro canoso, contextura delgada estatura baja, de tez trigueña, ojos negros, presenta un buen aseo personal y corporal.

La paciente vive sola pero el hijo y la nuera viven al lado y estan pendientes de ella.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 1 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros nuera

A quien acude cuando tiene dificultades Hijos.

La paciente menciona que tiene buena relacion con los hijos se respetan mucho pero menciona que muy poco la visitan, solo 1 hijo es el que esta pendiente y le colabora economicamente ya que no puede trabajar.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

La paciente Presenta una postura encorvada tono de voz bajo y cortante, se evidencio cierto nerviosismo se evidencia en sus expresiones tristeza, ya que se siente sola (solo con el apoyo de un hijo y la nuera) mirada cauz baja, Lenguaje Coherente, bien fluido, atención voluntaria, estable, se encontro ubicada en tiempo, espacio y persona, excelente disposicion en las actividades y valoración.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936A.
TP: 176523

MI Firma
FIRMA PACIENTE
C.C 28 708 235

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Sixta Tolia ayala de vasquez		
FECHA DE NACIMIENTO 19 julio 1938	EDAD: 84	ESCOLARIDAD Analfabeta
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San Jose.	FECHA DE VALORACION 26-9-22	DIAGNOSTICO Presente deterioro cognitivo leve.

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
0 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

0 ¿En dónde nos encontramos ahora?
0 ¿En qué lugar estamos?
0 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 1 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

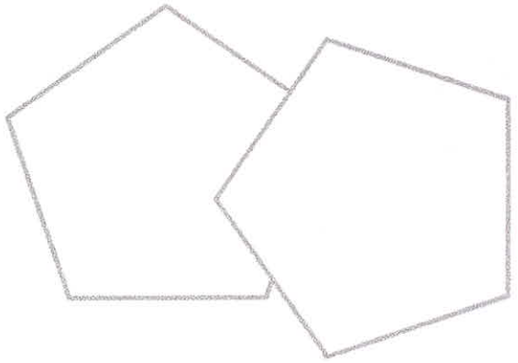
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

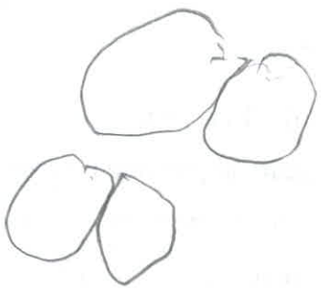
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Sixta Tulia Ayala

Fecha: **Día** 26 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 85 Puntos.		

1837

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	**Grado de dependencia**
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia.
260 Leve.

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1838

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Graciela Silva Ramirez

Lugar y fecha de nacimiento 30 Noviembre 1944.

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: viuda 20 años.

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: Isaias Olivar Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad visual.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No Y

Antecedentes psiquiátricos — Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura delgada, tono de piel moreno, estatura Promedio, expresiones faciales triste, mirada baja.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos Si Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros 2 fallecidos hijos.

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive con un hijo, Pero solo la acompaña de noche.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900419106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Mujer que evidencia orientación en tiempo y espacio, muestra reconocimiento como Persona ante Sociedad, hay atención y concentración ante lo que se le Pregunta, Identifica elementos del entorno Para después conceptualizarlos de manera correcta, se denota Conservación de la memoria, realiza asociaciones de hechos Pasados, de igual modo muestra retención memorística a mediano Plazo, Posee fluidez verbal y coherencia ante la narración de Sucesos, recibe indicaciones, las cuales efectua correctamente, Sin embargo, su capacidad lectora se ve afectada Por una funcionalidad visual regular.

Se aPlica test Mini mental Con un resultado de 20 Puntos, lo cual Podria indicarnos un Posible deterioro Cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082933617
TP176523

NO firma
FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE gracida silva Ramirez		
FECHA DE NACIMIENTO 30 noviembre 1944	EDAD: 78.	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO: Se Presenta Cierto grado de dificultad en el desarrollo de la Prueba, a raiz de una mala funcionalidad visual

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

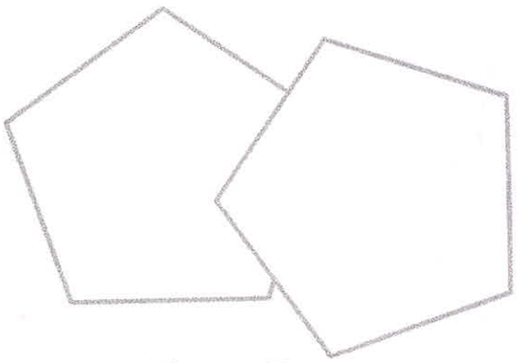
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



observación Por su discapacidad visual no lee, ni escribe.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Graciela Silva Ramirez

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia
≥ 60 Leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

Graciela Silva.

1842

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-0922
	LUGAR: Centro dia San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz.

Lugar y fecha de nacimiento 4 agosto 1957

Edad: 65 Sexo: M __ F X Estado civil: casada

Escolaridad: 4 Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: Vereda San Francisco. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetica, vista

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de 65 años de edad de contextura gruesa, estatura Promedio tono de piel morena, expresiones faciales cara baja, no le gusta Participar en las actividades, voz suave, Cohormie al hablar, Pausado.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 1 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con el esposo, se identifica tipologia familiar como nido vacio debido que sus hijo conviven en otro lugar sin embargo su comunicacion es constante, adicionalmente convive con su esposo, el cual se apoya en el.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

mujer de 65 años. la cual evidencia ubicacion en tiempo y espacio, posee reconocimiento como persona ante sociedad, se muestra colaboradora y ansiosa en la dinamica de preguntas, identifica elementos del entorno para luego conceptualizacion; efectua asociacion de hechos pasados con facilidad, haciendo enfasis en su infancia la circunstancias que la ha marcado, puesto que sus padres la maltrataban, conservacion de memoria a corto y medicho plazo, lenguaje pasado coherente, su capacidad lectura y de escritura es regular.

Se aplico test de mini mental, donde un resultado de 25 punto, los cuales evidencian un posible deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 376523

x
FIRMA PACIENTE
C.C

1843

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz.		
FECHA DE NACIMIENTO 4 agosto 1957	EDAD: 65	ESCOLARIDAD 9°.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO no presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

0 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 ____ objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

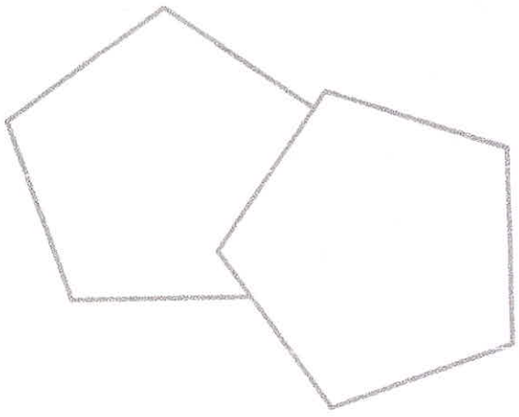
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

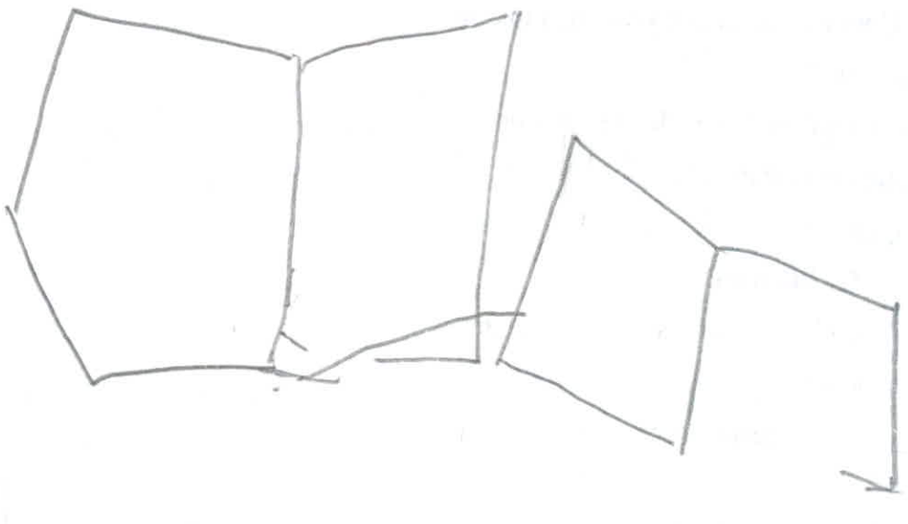
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Teresa de Jesus Rodriguez

Fecha: **Día** 4 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Punto		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1846

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: centro dia San jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente martin Arcelio medina

Lugar y fecha de nacimiento 11 de marzo 1934.

Edad: 88 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: No escolarizado Ocupación: No registre. Teléfono 3146308485.

Dirección: Cra 8 N° 3-68 San Rafael Número de hijos: ___

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Presenta Perdida de memoria

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: niega

Funcionalidad Visual Si. Funcionalidad auditiva No

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura delgada, tono de piel moreno, estatura 1.50 aproximadamente, voz Poco fluida, durante la entrevista Pierde la concentración, Poco coherente, debido a sus condiciones no Puede movilizarse solo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

convive con su hija y nietos, se observa tipologia familiar extensa, tienen Buena Relación y comunicación asertiva. su apoyo es su hija Puesto que es la que le ayuda anocirzarce.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900218305-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de sexo masculino, de 88 años de edad, la cual Presenta Perdida de memoria, se evidencia buen aseo y cuidado Personal, sus expresiones faciales son acordes a su discapacidad, se observa confundido en tiempo, espacio y lugar, su lenguaje es poco coherente, no recuerda con facilidad sus actividades diarias, requieren de ayuda de un familiar, durante la entrevista estuvo indispuesto.

No se realiza test mini mental debido a su diagnostico cognitivo, severo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933612
T.P. 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	5
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 80 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Marlon Arcadio medina

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia
≥ 60 Leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1849

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900120106-5

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Jose alfidio laguna.

Lugar y fecha de nacimiento 5 marzo 1952.

Edad: 70 Sexo: M X F Estado civil: _____

Escolaridad: Primaria. Ocupación: _____ Teléfono 3104027606.

Dirección: Cra 7 con 4. Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad visual.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual NO. Funcionalidad auditiva si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos _____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con estatura 1.50 aproximadamente, contextura gruesa, tono de piel morena, paciente con discapacidad visual, su aspecto físico es acorde a sueldad, realiza desplazamiento de un lado a otro lo hace con marcha ligera. voz suave pausado, coherente al hablar alegre, carismático y es demas caracter.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos ___ Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive solo la relacion es mala, no tiene buena comunicacion con sus hijos, depende de si mismo, debido a que la relacion con sus familiares es conflictiva.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto de 70 años de edad. refiere convivir solo. su red familiar se encuentra distante con comunicación conflictiva realiza labores de kinesiologo para su sustento diario, su marcha es con lentitud. manifiesta que para su sustento economico tiene que trabajar. se encentra ubicado en tiempo y espacio atencion, concentracion, calculo, Memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones y lectu. se encuentra conservados de acuerdo a su edad cronologica. presenta discapacidad visual.

Se aplica tes de minimental con 28 puntos. no existe deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080033617
TP: 170523

No Firma
FIRMA PACIENTE
C.C

1850

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO 5 marzo 1952.	EDAD: 70	ESCOLARIDAD Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO No presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

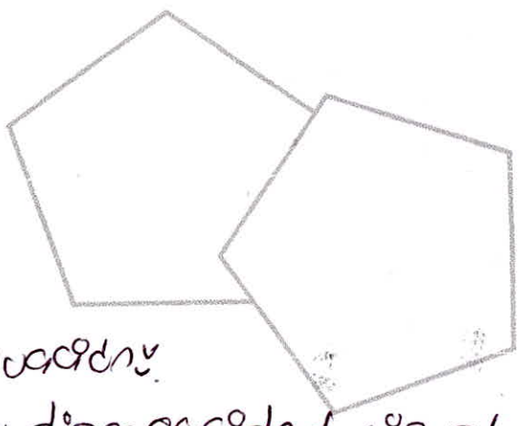
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



observación:
Por su discapacidad visual no termino el test.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose Eipidio Zabuna

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1852

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia ≥ 60 Leve



Natalia Mora
PROFESIONAL

776 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

No firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1853

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 800160105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: Centro dia San Jose LUGAR: 19-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Jose Gregorio Urquiza

Lugar y fecha de nacimiento 11-11-1950

Edad: 71 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 1° Basica Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 320 2171777

Dirección: CRA 5 # 4-33 San Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: Niega

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si x No __

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresion de rostro neutral, aspecto fisico acorde a su edad, Contextura delgada, tono de piel trigueña

OBSERVACIÓN FAMILIAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900810105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se observa ubicación en tiempo y espacio, tiene reconocimiento de si mismo como persona en sociedad, evidencia atención y concentración en la dinamica ejecutada, hace reconocimiento de elementos de su entorno y les da un significado acorde, realiza asociación de hechos pasados, lo cual permite apreciar conservación en el estado de su memoria, su habla es coherente y hace uso de un lenguaje sencillo.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 28 puntos, lo cual permite evidenciar que no hay deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080033614
TP: 176543.

FIRMA PACIENTE
C.C

1854

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega

NOMBRE Jose gregorio orgiza		
FECHA DE NACIMIENTO 11 NOV 1950	EDAD: 71	ESCOLARIDAD 1° Primar
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 19-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

temprano". 1

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

+ ¿En qué país?

+ ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

+ flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga. "Continúe hasta que yo le diga que se detenga". Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

+ 1 1 2 + 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara

1 1 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

+ Dóblelo por la mitad

+ Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

+ por favor haga lo que dice aquí:

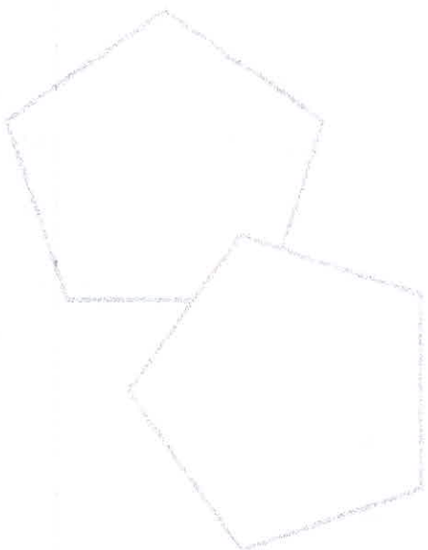
"cierre los ojos"

10. Escritura

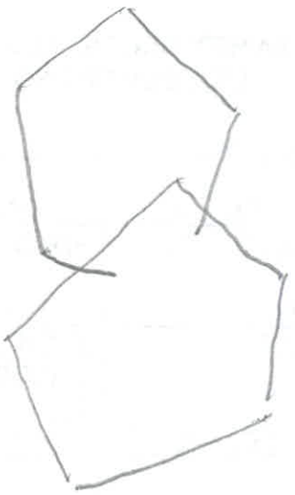
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



ob 1 ob 1



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose gregorio urquza

Fecha: **Día** 19 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

Jose Gregorio urquiza 1856

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia.
≥60 Leve

Natalia Mejía
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



José Gregorio Urquiza
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1786
1857

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106 6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente José alfonso Sanchez Suarez.

Lugar y fecha de nacimiento 10 diciembre 1957

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 4 Primaria Ocupación: No requiere Teléfono

Dirección: San rafael. Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——— Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: Niega.

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura delgada, tono de piel trigueña, estatura alta, buen aseo y cuidado personal, tono de voz suave y coherente fluido y pausado, expresiona facial, de buen animo, alegre, colaborador, no le gusta socializar y participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 0 Hijastros__ Hermanos__ Sobrinos__

Nietos__ Otros__

A quien acude cuando tiene dificultades __

Vive solo en una habitación, no cuenta con una red de apoyo, cuenta con su hermana.

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900420166 6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN Y AUDACIA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Refiere no tener redes de apoyo vigentes, usuario de 64 años de edad, ubicado en tiempo y espacio, su concentración y memoria se encentran conservada de acuerdo a su edad cronologica, cuenta con seguimiento de indicaciones e instrucciones su lenguaje es fluido y coherente. se aplica test minimental con puntuación de 28 encontrandose en el limite de concentración y memoria sin alteración.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936A.
TP 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Jose Alfonso Sanchez Suarez.		
FECHA DE NACIMIENTO 10 dic 1957	EDAD: 64.	ESCOLARIDAD 4°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

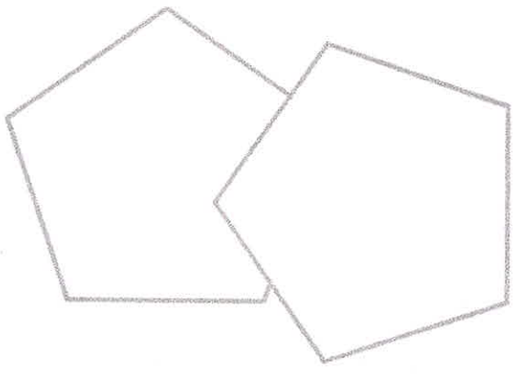
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

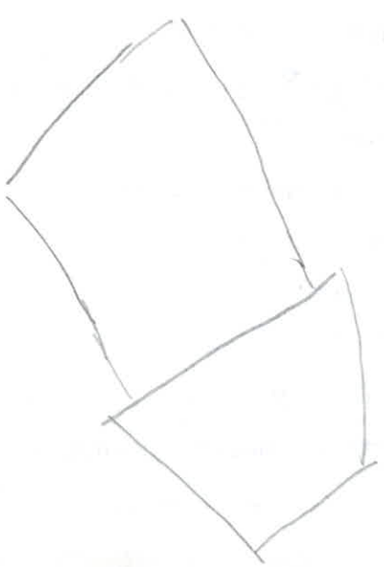
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





1854

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose Alfonso Sanchez

Fecha: **Día** 12 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total:	90 Ponto.	

1860

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia Moreno
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900110106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Argenis Leal Suarez

Lugar y fecha de nacimiento 27-03

Edad: 64 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: No escolarizada Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3225738728

Dirección: CR 5 # 3-72 San Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral aspecto físico acorde a su edad contextura gruesa, color de piel trigueña, su desplazamiento lo hace con marcha ligera.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos NO Hijastros NO Hermanos Si Sobrinos NO

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Familia extensa Conformada por la beneficiaria y dos hermanos, refiere que ante situaciones de dificultad su fuente de apoyo son ellos

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Mujer de 64 años ubicada en tiempo y espacio, Se reconoce como cabeza persona en Sociedad su atención y concentración no Presentan alteración, al igual que su lenguaje, ejecución, Seguimiento de indicaciones y lectura. en lo referente a la capacidad de abstracción, memoria, escritura y Percepción viso espacial se observa dificultad en la ejecución de dichos Procesos.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 21 puntos lo que es un indicador de deterioro cognitivo de leve a moderado

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083093361
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C 1'105.671084

1862

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Argenis Leal Suarez.		
FECHA DE NACIMIENTO 21 mar 20 1958.	EDAD: 64.	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 14-9-22.	DIAGNOSTICO 21 Puntos Presenta deterioro cognitivo leve

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 0 carro 0 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

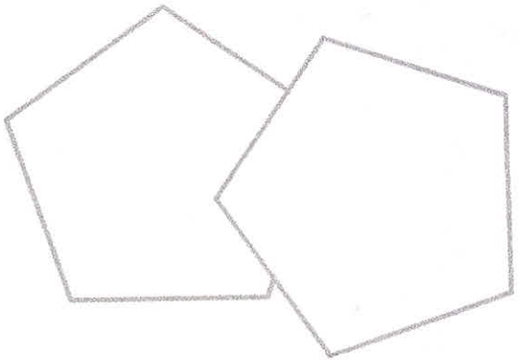
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



TODO ET NI TOI

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Argenis Leal

Fecha: **Día** 14 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia
≥ 60 leve

Natalia Moraia
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



ARGENIS LEAL
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1865

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 19-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Eladio Rodriguez Cruz

Lugar y fecha de nacimiento 15-05-1955

Edad: 68 años Sexo: Mx F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 4° Basica Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 313 284 9321

Dirección: B/ San Rafael Número de hijos: 02

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral aspecto fisico acorde a su edad cronológica, contextura delgada, color de piel clara, su desplazamiento lo hace con marcha ligera.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Refiere convivir con una hermana, manifiesta que apesar de que sus hijos son idependientes mantiene una buena comunicación y relación con estos, por tanto los considera como su fuente de apoyo ante situaciones de dificultad.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

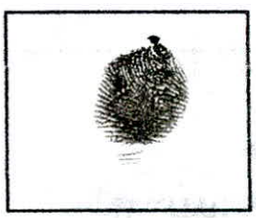
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 67 años ubicado en tiempo y espacio, el cual se reconoce como persona en sociedad, se identifica que dentro de los factores tales como atención, concentración, capacidad de abstracción, memoria, lenguaje, ejecución, seguimiento de indicaciones y lectura existe conservación según edad cronológica, sin embargo dentro de los procesos de escritura y percepción viso espacial se identifica deterioro.

Se aplica test Mini-mental con una puntuación de 28, lo cual permite identificar que no hay deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088433617.
TP: 170523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1866

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Eladio Rodriguez Cruz.		
FECHA DE NACIMIENTO 15 mayo 1955.	EDAD: 67.	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos no Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos
1 ¿En qué mes estamos?
1 ¿Qué día del mes es hoy?
1 ¿Qué día de la semana?
1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?
1 ¿En qué lugar estamos?
1 ¿En qué país?
1 ¿En qué estamos?
1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano". 1

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha
1 Dóblelo por la mitad
1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

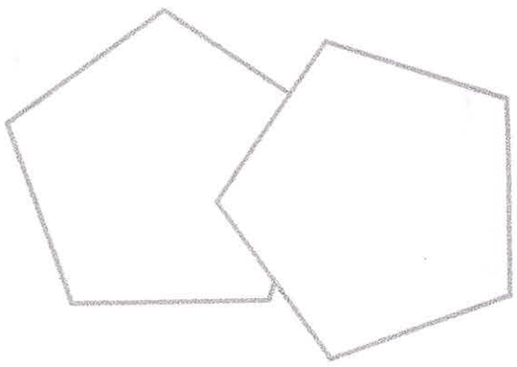
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

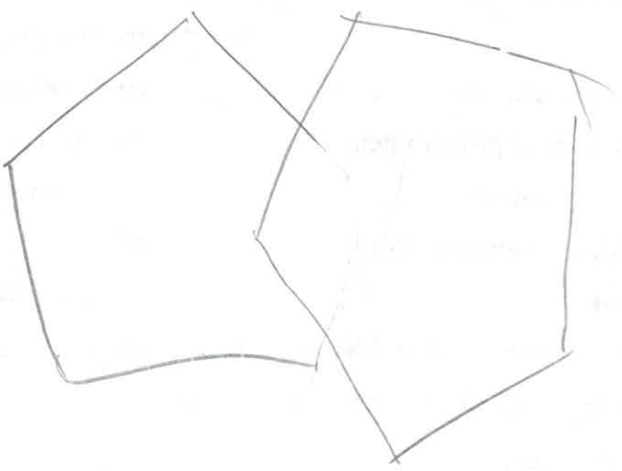
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



- estoy. FG 1/2



1867

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Eladio Rodriguez

Fecha: Día 4 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

algunos años para poder sostenerse.

ALCALDIA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente que aparenta su edad cronológica, estatez blanca ojos negros, su postura es derecha presenta una buena actitud durante la valoración presenta una atencion voluntaria estable lenguaje con gran fluidez, paciente ubicado en tiempo, espacio y persona, se evidencia un leve deterioro cognitivo, la percepción es adecuada, posee un buen estado de animo; identifica elementos de su entorno para luego conceptualizarlos, asocia situaciones del pasado con facilidad. se evidencia fluidez verbal y coherencia. En lo referente a su aspecto volitivo se aprecian movimientos con facilidad.
Se aplica test Mini mental con resultado de 28 puntos, los cuales evidencian no existencia de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080336174.
TP: 176523.



FIRMA PACIENTE
C.C 38'233.896

1874

EXAMEN DEL ESTADO MENTAL DETERIORO COGNITIVO
EXAMEN COGNOSCITIVO MINIMENTAL (MMSE)

NOMBRE Luz maría Guzman Villanueva		
FECHA DE NACIMIENTO 20 agosto 1958.	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 2° primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Cmro San José	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO El test se ejecuta sin mayor dificultad, sin embargo hay dificultad en la funcionalidad visual

1. Orientación temporal

+ ¿En qué año estamos
+ ¿En qué mes estamos?
+ ¿Qué día del mes es hoy?
+ ¿Qué día de la semana?
+ ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

+ ¿En dónde nos encontramos ahora?
+ ¿En qué lugar estamos?
+ ¿En qué país?
+ ¿En qué estamos?
+ ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

*Después pida a paciente que las repita, califique la ejecución al primer intento.

+ flor + carro + cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

Pida al paciente que sume en 2en 2 hasta sumar 20 en forma descendente, por ejemplo: 2+2=4+2 diga.

"Continúe hasta que yo le diga que se detenga".

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

+ 1 + 2 + 3 + 4 + 5 suma

5. Memoria

Repita las 3 palabras que le pedí que mencionara hace unos momentos.

+ flor + carro + cabeza

6. Lenguaje

Muestre al paciente un reloj y una moneda y pregunte Cómo se llama esto?

+ objeto 1 + objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega temprano".

+

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

+ Tome esta hoja con su mano derecha
+ Dóblelo por la mitad
+ Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

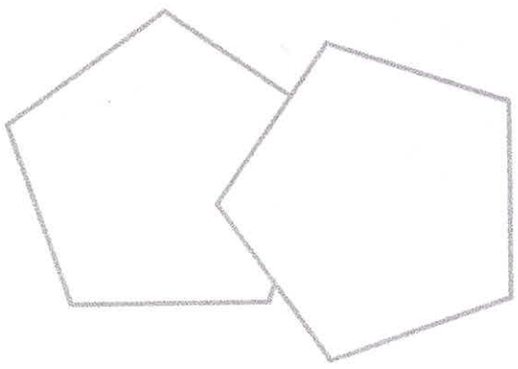
+ por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

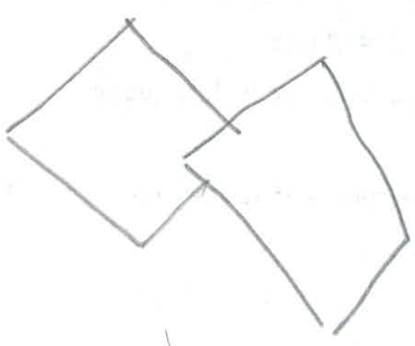
10. Escritura

+ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. +

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luz marina Garzon.

Fecha: **Día** 28 **Mes** 9 **Año** 22.

Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	
	- Dependiente	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	10
	-Dependiente	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	10
	- Dependiente	
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	
	- Incontinencia	

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	
	- Dependiente	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	10
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Dependiente	
Total: 90 Puntos		

1876

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado depedrcia
≥ 60 Leve

Natalia Morcia

PROFESIONAL

776 253

N°. TARJETA PROFESIONAL



Luz Marina Guzmán.

FIRMA DEL ENTREVISTADO