1515

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
260 leve = 90 puntos

Natalia Marcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Luz Amparo Ortiz I

FIRMA DEL ENTREVISTADO

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro día San José

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Doris Rodriguez.

Lugar y fecha de nacimiento 7 Abril - 1957.

Edad: 65 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltero.

Escolaridad: NO Escobio Ocupación: Ama de casa Teléfono 320 278 1971

Dirección: Libertador Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——— Niega

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

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos ——— Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Adulto mayor Con expresión de rostro alegre, a la hora de realizar desplazamiento lo hace con marcha ligera.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 5 Hijastros — Hermanos — Sobrinos —

Nietos 10 Otros ———

A quien acude cuando tiene dificultades ———

Convive con hijos y nietos, refiere que ante Situaciones de dificultad algunos de sus familiares le brindan la ayuda que necesita

ALCALDÍA MUNICIPAL DE L.E. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Cuenta con ubicación en tiempo y espacio, Se reconoce como persona en Sociedad, esta atenta y Concentrada en la dinamica que se llevo a Cabo, reconoce elementos del entorno y les da un Significado, Capacidad de memoria a corto y mediano plazo, tiene fluidez verbal y Coherencia al hablar, emplea un lenguaje Sencillo, de igual forma capta indicaciones que luego realiza apropiadamente.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 28 Puntos, lo cual nos Permite evidenciar que no existe deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083093617.
T.P: 197573.

FIRMA PACIENTE
C.C 65690882.

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

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

NOMBRE Doris Daraz Rodriguez		
FECHA DE NACIMIENTO 7 Abril 1957.	EDAD: 65	ESCOLARIDAD No escolarizado.
LUGAR DE APLICACIÓN centro día San Jose.	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No existe 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

1 1 1

Objeto 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

1 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: Doris Duran Rodriguez

Fecha: **Día** 5 **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:		

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 Murcia
PROFESIONAL

776 523
Nº. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DEL ESPINAL

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

Ignacio Figueroa

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jos

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Medardo Nuñez Quimbaya

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 24-07 1945

Edad: 77 años Sexo: M x F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Cuarto de Primaria Ocupación: Agricultura Teléfono 314 233 6194

Dirección: Vereda Dindalito Unión Número de hijos: 02

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Aritmia Cardiaca, tiroides y triglicéridos

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro triste Su aspecto fisico es acorde a Su edad, Contextura delgada, (Contextura delgada), Color de piel trigueño, Cuando se desplaza lo hace Con marcha Pausada

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 Esposa e hijos

familia nuclear, el adulto mayor refiere, que ante Situaciones Problemas Su esposa e hijos Son sus fuentes de apoyo.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900420106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Posee ubicación en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante sociedad, su atención y concentración es poca, logra identificar elementos del entorno para luego darles un significado, su capacidad de memoria es conservada, efectua asociación de hechos pasados con facilidad, de igual manera denota lucidez en memoria a corto y mediano plazo, es coherente en la descripción de hechos, emplea un lenguaje sencillo, además capta indicaciones que luego efectua de forma correcta, se observan movimientos con cierta lentitud y pesadez.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 25 puntos, lo cual nos permite evidenciar que pudiera existir un posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082933613.
TP: 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C 5'897.536

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

NOMBRE Medardo Nuñez Quimbayo		
FECHA DE NACIMIENTO 24-01-1945	EDAD: 77 años	ESCOLARIDAD Cuarto (Basica Primaria)
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO 25 Puntos Existe 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.

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 2 1 3 1 4 ___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

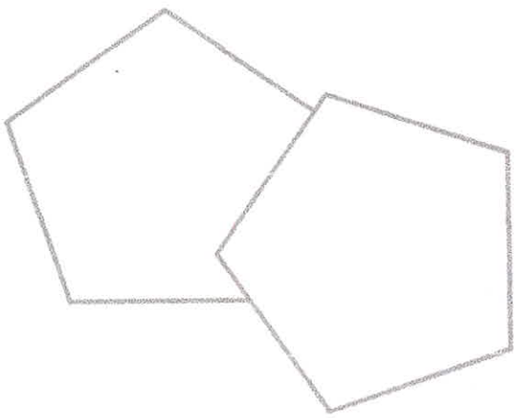
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



tenemos que
cuidar

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Mercedes Nuñez Quimbaya

Fecha: **Día** 15 **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

Medardo Nuñez

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

1524

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: 12-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Maria gladis Villanueva.

Lugar y fecha de nacimiento 30 enero 1957.

Edad: 66 Sexo: M __ F x Estado civil: viuda.

Escolaridad: NO Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124257430

Dirección: Vlla Lorena. Número de hijos: 21.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Sinusitis, sufre de mareos.

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

Funcionalidad Visual NO gafas. Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos ——— niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluada la cual manifiesta que le da miedo estar sola debido a los mareos que presenta, contextura gruesa tono de piel blanca, estatura promedio, expresiones de preocupación, angustia, tristeza, no le gusta participar en las actividades.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 6 Otros ———

A quien acude cuando tiene dificultades ———

tipología familiar es extensa, convive con sus hijos, nieta, tiene buena comunicación familiar y apoyo familiar cuenta con un circulo afectivo bueno

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Cuenta Con ubicación en tiempo y espacio, Se reconoce Como Persona ante Sociedad, Se muestra atenta y Concentrada en la dinamica realizada, logra identificar elementos del entorno y les da un significado, Se evidencia loadez mencnistica en memoria a Corto y mediano Plazo, habla fluida y coherente, Capta indicaciones que luego lleva a cabo adecuadamente

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 28 Puntos, lo cual permite evidenciar que no hay deterioro Cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088733603
TP: 376523.

No firma
FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE María Gladys Villanueva		
FECHA DE NACIMIENTO Enero 30 1957	EDAD: 66	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San José	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No existe 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

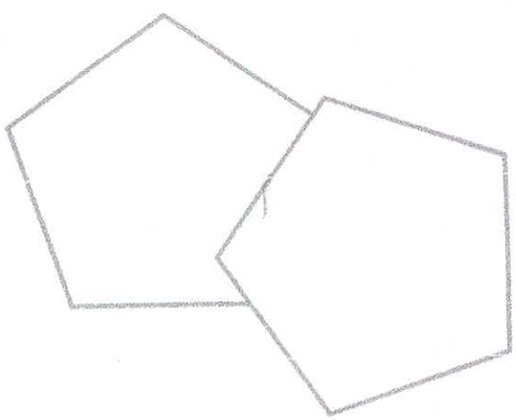
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

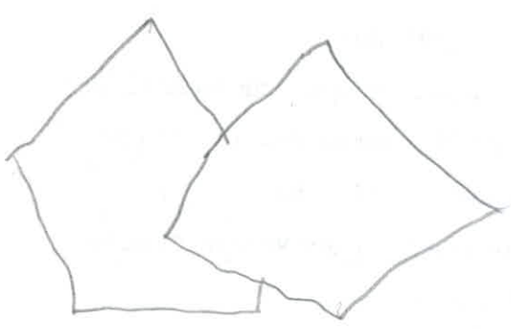
10. Escritura

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: Maria gladys villanueva

Fecha: **Día** 5 **Mes** D **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 Pontos	

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 Leve ≥60



Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL

No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

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: 12-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Nelly Tares Osario.

Lugar y fecha de nacimiento 06 Junio 1956.

Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 2 Primaria Ocupación: Ama casa. Teléfono

Dirección: Manzana A 35 V. Lorena Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis

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 El hijo → Epilepcia

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de piel blanca, contextura media, estatura baja, bien Presentada, buen aseo Personal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) X Hijos__ Hijastros__ Hermanos__ Sobrinos__

Nietos__ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades Sola.

Comenta que tienen muy buena relación en el hogar. es una Persona muy católica.

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 66 años de edad ubicada en tiempo y espacio, refiere convivir con su esposo con una comunicacion asertiva, Religión Católica, su concentración y memoria se encuentran acorde a su edad, su lenguaje es fluido y coherente, no presenta alteraciones en seguimiento de indicaciones

Se aplica test minemtal con puntuación de. 28 puntos encontrandose .dentro del limite de memoria normal.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082923617
TP: 176523

x
FIRMA PACIENTE
C.C 28640 400

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

NOMBRE Nelly torres osorio.		
FECHA DE NACIMIENTO 6 Junio 1956	EDAD: 66.	ESCOLARIDAD Primaria 2°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO No existe 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

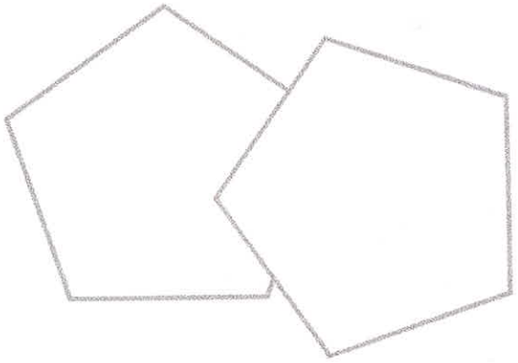
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

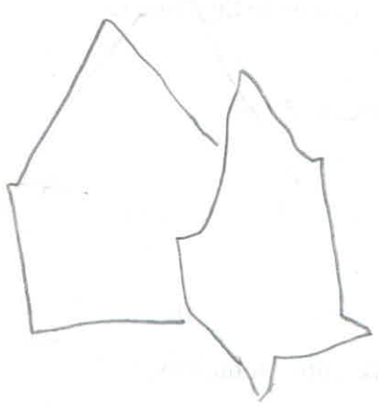
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



total= 28 ptos.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Nelly Torres Osorio

Fecha: **Día** 15 **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	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

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 PU.



Natalia Murcia

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

1532

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Omaira Gacheta

Lugar y fecha de nacimiento 13 dic. 1957.

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

Escolaridad: Primaria. Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: Manzana M Casa 8 V/Loreto Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Depresion y ansiedad.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Sobre de depresion y ansiedad.

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva Bien.

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

Antecedentes psiquiátricos solo el trastorno de ella.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona de piel blanca, estatura media, contextura gruesa. padece ansiedad y depresion, bien presentada y buen aseo personal e higiene, la paciente ya recibe tratamiento por especialistas, mantiene una excelente actitud para las actividades.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros solo.

A quien acude cuando tiene dificultades Psicologo

manifiesta que tiene muy buena relacion con los hijos. (pero no vive con ellos), la paciente vive sola pero se comunican frecuentemente, y ellos son su principal 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 de tez blanca, aparenta su edad cronológica, cabello lacio color castaño oscuro, ojos color Cafes, oscuros, utiliza lentes medicados, contextura robusta, estatura media, presenta excelente aseo personal e higiene, mantiene una buena postura (derecha) dando en su expresion facial confianza frente a la entrevistadora, se observa muy tranquila y colaboradora ubicada en tiempo, espacio y persona, fue diagnosticada por otros profesionales con ansiedad y depresión, se encuentra en control no presenta alteracion en el lenguaje es una persona muy activa y participativa durante las actividades ludicas.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088029036
TP: 376123.

FIRMA PACIENTE
C.C 1038237935

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

NOMBRE Omaira Gacheta		
FECHA DE NACIMIENTO 13-Dic-1957	EDAD: 64	ESCOLARIDAD Primaria incompleta
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO No existe 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

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

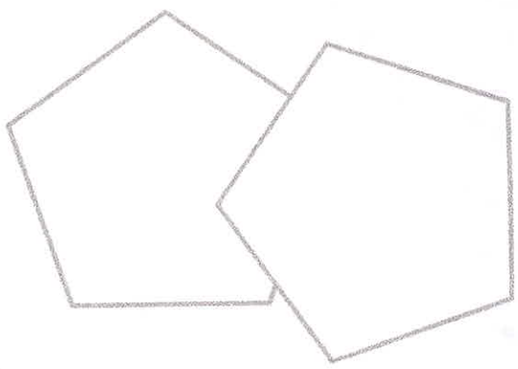
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

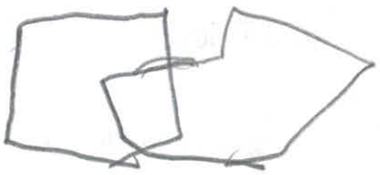
1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 1



padre Nuestro



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Omaira Gacheta

Fecha: **Día** 5 **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 Marcia
PROFESIONAL

176 523
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

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Humberto Hernandez Villalba.

Lugar y fecha de nacimiento 21 Julio 1948

Edad: 74 Sexo: M X F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: Primaria Ocupación: _____ Teléfono 318 8238205

Dirección: 1° mayo Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetico

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 X

Antecedentes psiquiátricos niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado amable, alegre, colaborador le gusta participar en las actividades del programa, contextura media, estatura promedio tono de piel trigueña, voz suave, coherente al hablar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos 2 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

vive con dos hijos, tiene buena comunicacion con sus hijos, vive con su esposa, tienen buena relación y apoyo familiar, buena comunicacion asertiva

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

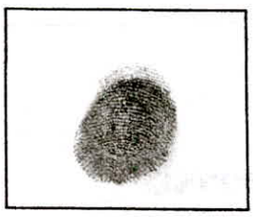
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Cuenta con ubicación en tiempo y espacio, se reconoce como persona en sociedad, esta atenta y concentrada en la dinamica realizada, logra identificar elementos del entorno y les da un concepto acorde, dispone de capacidad memoristica a corto y mediano plazo, habla fluida y coherente, el lenguaje que emplea es sencillo, capta indicaciones que luego realiza de manera apropiada.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 27 puntos lo cual permite evidenciar que no hay deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613.
TP: 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE Heriberto Hernandez Villalba		
FECHA DE NACIMIENTO 21-07-1948	EDAD: 74 años	ESCOLARIDAD Quinto (Basica Primaria)
LUGAR DE APLICACION centro dia san Jose	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No existe deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿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

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 0 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo) 1

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

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

9. Lectura

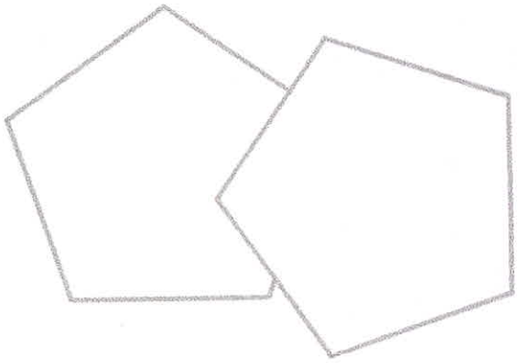
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

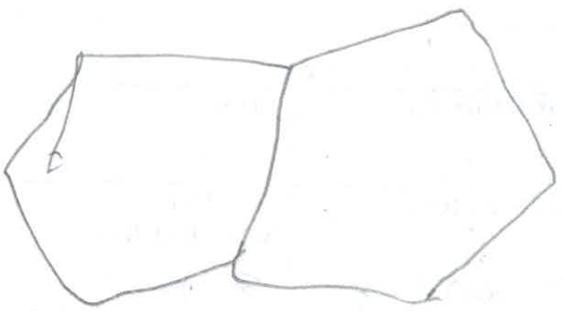
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





1538

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Heriberto Hernandez Villalba. | Fecha: **Día** 5 **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

misael solas. 1539

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
Leve = 90 Ptos

Natalia murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

Heriberto Hernandez
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1540

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cuidio Conde.

Lugar y fecha de nacimiento 13 Junio 1952

Edad: 70 Sexo: M X F__ Estado civil: union libre.

Escolaridad: 5 Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono ____

Dirección: Primero de mayo Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ____

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos ____

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona mayor con actividad funcional, presenta buena presentacion personal acorde a su edad aparente cronologica.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) Si Hijos 7. Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos 8 Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive con su esposa, nieto hijo y nuera.

El adulto mayor menciona que ante situaciones de dificultad acude a los miembros de su familia mas cercanos

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Posee ubicacion en tiempo y espacio, Se reconoce como Persona en Sociedad esta atenta y Concentrada en la dinamica de Preguntas y respuestas, reconoce elementos del entorno y les da un significado, muestra Conservacion memoristica a Corto y mediano Plazo, emplea un lenguaje Sencillo y Coherente, Capta indicaciones que luego lleva a cabo de manera efectiva.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 27 Puntos, lo cual permite evidenciar que no existe deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1000133607
TP: 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C 5902004

1541

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

NOMBRE ovidio conde		
FECHA DE NACIMIENTO 13 Junio 1952.	EDAD: 70	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 27 Pontos No existe 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

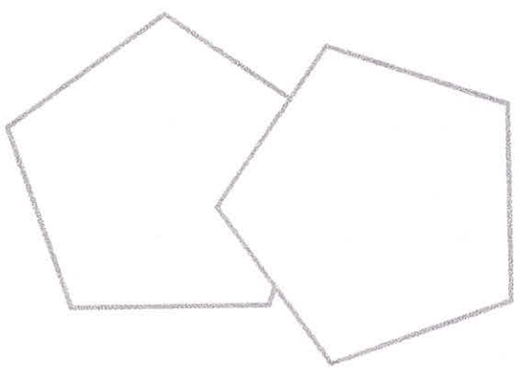
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

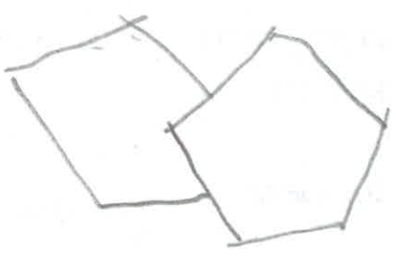
10. Escritura

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: Ocideo conde

Fecha: **Día** 5 **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		

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 de dependencia encontrado leve ≥60
90 Puntos

Natalia Muñoz
PROFESIONAL

776 573
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

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: 12-09-22

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Blanca Isabel Ariboleda Marin.

Lugar y fecha de nacimiento 26 abril 1936

Edad: 86 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 1° (Basica Primaria) Ocupación: Hogar Teléfono 311 576 3050

Dirección: 1 mayo Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertenso. - tiroides.

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

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de piel trigueña, contextura gruesa, aspecto físico acorde a su edad. Cuando realiza desplazamiento lo hace con marcha pausada.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros Convive con inquilinos.

A quien acude cuando tiene dificultades nadie

Mantienen una buena relación, son muy colaboradores. Refiere que algunos de sus familiares son la fuente apoyo ante situaciones de dificultad.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

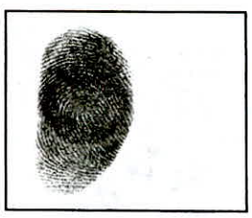
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Cuenta Con obicacion en tiempo y espacio, Se reconoce Como persona en Sociedad, muestra atencion y concentracion en la dinamica realizada, reconoce elementos del entorno y les da un significado, Conservacion de memoria a Corto y mediano plazo, emplea un lenguaje Sencillo y Coherente, recibe indicaciones y las lleva a cabo de forma adecuada

Se aPlica test Mini-mental Con un resultado de 27 Puntos, lo cual Permite evidenciar que no se Presenta deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936174
TP: 196523.

Blanca Astrid Ardila

FIRMA PACIENTE
C.C 29271464

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

NOMBRE Blanca Arboleda Marin.		
FECHA DE NACIMIENTO 26/04/1936	EDAD: 86	ESCOLARIDAD 1º.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No existe 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

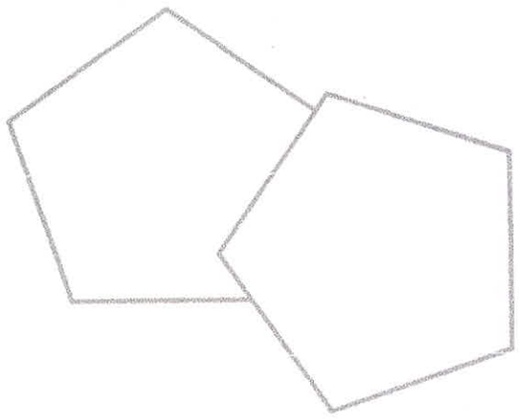
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: Blanca Isabel Arbolada

Fecha: **Día** 5 **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 Pontos.		

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 leve ≥60 90 puntos

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Blanca A. Bolaños

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1548

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Alcira carvajal mejia.

Lugar y fecha de nacimiento 8 enero 1957.

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

Escolaridad: Analfabeta. Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: 1 mayo -> manz F C. 72. Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas nada.

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

Funcionalidad Visual mal. 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, peinada, buen aseo personal y corporal, ojos negros, de postura un poco encorvada activa durante las actividades ludicas.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades Hijo.

comenta que en el hogar tienen muy buena relacion familiar respeto y comunicacion, se apoya mucho en los hijos, pero uno de ellos es el que mas le colabora.

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 tez blanca, contextura delgada, bien presentada, postura un poco encorvada, se evidencia en su expresión facial confianza frente a la psicologa, con una mirada fija presenta una atencion voluntaria, no se distrae a pesar de los estimulos externos se encuentra lucida, ya que responde a diversas preguntas en forma coherente, se ubica en tiempo, espacio y persona, tono de voz suave no presenta alteración en la memoria y pensamiento, presenta un lenguaje fluido y se evidencia buena disposición durante la valoracion.

Se aplica test Mini mental, el Cual da como resultado 23 Puntos los Cuales expresan un deterioro Cognitivo de moderado a severo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933671.

FIRMA PACIENTE
C.C 28716304

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

NOMBRE Alcira Carvajal mejia.		
FECHA DE NACIMIENTO 8 enero 1957	EDAD: 65	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san jose	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO Dificultad en el desarrollo del test a raiz de mala funcionalidad visual

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 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

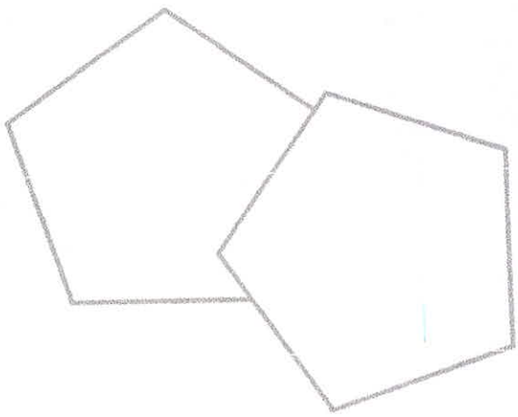
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

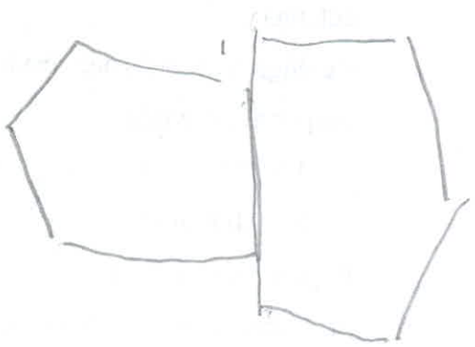
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Alcira Carvajal Mejia

Fecha: **Día** 5 **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. 260 leve 90 Punto

Natalia Murcia.

PROFESIONAL

176 523.

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

1552

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Brigida Duran Hernandez.

Lugar y fecha de nacimiento 22-Febrero-52

Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: soltera

Escolaridad: NO Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: mi palacio. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas rodilla, venas columna.

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 X

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con buena Presentacion Personal cont estatura grueso, su aspecto fisico denota mas edad, cuando se desplaza lo hace con marcha pausada.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 2 Hijastros NO Hermanos NO Sobrinos NO

Nietos NO Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

vive con su hijo. Menciona que ante situaciones de dificultad se apoya en su hijo para sobre salir de estas

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Cuenta Con Ubicación en tiempo y espacio, Se reconoce como Persona en Sociedad, esta atenta y Concentrada en la dinamica de Preguntas y respuestas, reconoce elementos de su Contexto y les da un Significado. dificultad memoristica a mediano Plazo lenguaje Sencillo y habla coherente, Sigue instrucciones de forma adecuada.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 25 Puntos, lo Cual Permite evidenciar la Posibilidad de deterioro cognitivo en el adulto mayor.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 176523.

x Brigida Durango

FIRMA PACIENTE
C.C 313 3989212

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

NOMBRE Benilda Duran Hernandez.		
FECHA DE NACIMIENTO 22 febero 1951	EDAD: 61	ESCOLARIDAD 7°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 25 Puntos No existe 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

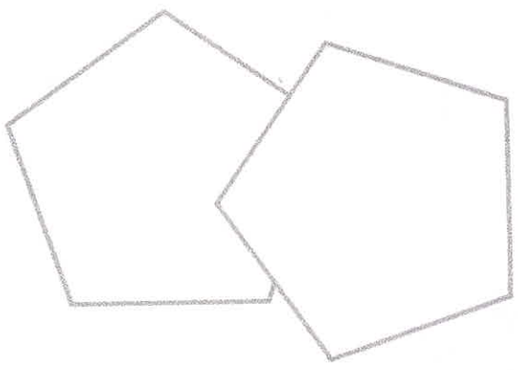
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: Basilda Duran Hernandez

Fecha: **Día** 5 **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	
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5.
	- 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: 70 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
leve ≥60
= 90 Puntos

Natalia murcia
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



Benilda Durán L.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410166 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: 12-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente José Ascención Cartagena Rodríguez

Lugar y fecha de nacimiento: 10-23 1960

Edad: 61 Sexo: M X F Estado civil: unión libre

Escolaridad: 5 Primario. Ocupación: oficios varios Teléfono 3219705091

Dirección: Villa del sol Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Arritmia cardiaca, tensión.

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

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral, aspecto físico acorde a su edad, contextura delgada, color de piel claro, cuando se desplaza lo hace en marcha ligera, sin embargo, manifiesta que tiene dificultades de salud en sus piernas.

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 solo en su casa. Refiere que ante situaciones de dificultad no acude a nadie ya que puede valerse por si mismo

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410169-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Posee ubicación en tiempo y espacio, Se reconoce Como persona en Sociedad, reconoce elementos del entorno dando un concepto adecuado de estos, Su Capacidad memorística a Corto y mediano plazo evidencia Conservación, Presenta fluidez verbal y emplea un lenguaje Sencillo, es coherente en lo que menciona, además de ello capta indicaciones que luego lleva a cabo apropiadamente, Su capacidad lectora y de escritura no se logra apreciar por dificultad en uno de sus ojos

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



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082098336 A.
T.P. 178523.

jose Asencion C
FIRMA PACIENTE
C.C 93'119.013

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

NOMBRE Jose Asencion Cartagena Rodríguez.		
FECHA DE NACIMIENTO 10-23-1960	EDAD: 61	ESCOLARIDAD 5° CBasica Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia SanJose	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No existe 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

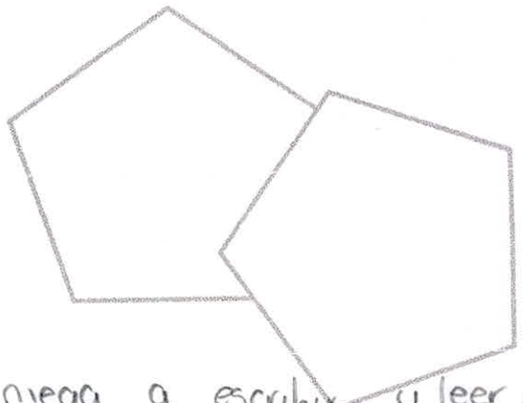
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



Se niega a escribir y leer ya que menciona que siente dificultad en ongo a raiz de Cirugia

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Jose Asencion Cartagena

Fecha: **Día** 3 **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 de dependencia encontrado
260 leve = 90 Puntos

Natalia murcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



Jos Asencion C

FIRMA DEL ENTREVISTADO

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro día. ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Elvia Dolores Rojas de Areca.

Lugar y fecha de nacimiento 13 julio 1928.

Edad: 95 Sexo: M __ F X Estado civil: casada

Escolaridad: 3 Primaria Ocupación: Discapacitada Teléfono ____

Dirección: Villa del Sol casa 3 vía Soria. Número de hijos: 12.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguna

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

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva mal.

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de contextura gruesa, bien vestida, peinada, muy bien aseada, buen Higiene Corporal, cabello negro con canas, ojos cafes oscuros,

La paciente padece de carencias economicas, esta en silla de ruedas por una enfermedad.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos X Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ESPOSO

Mencona que tiene muy buena relacion con la hija que esta a cargo de ella, tienen muy buena comunicacion, pero no recibe ayuda de los otros hijos. Su esposo tambien mantiene enfermo.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE L.E. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente de contextura gruesa de tez trigueña, cabello negro ojos cafes oscuros, aparenta su edad cronológica, estatura conforme a su edad. de postura encorvada, discapacitada, presenta buen aseo personal, se observa en su expresion facial fragilidad, una mirada un poco triste (por que no se puede valer por si misma) presenta una atencion poco estable, se distrae con facilidad, presenta un lenguaje coherente, responde de forma coherente lo que se pregunta, orientada en tiempo y en espacio presento un leve deterioro cognitivo, no presenta alteracion en pensamiento y tiene un bajo estado de animo, le gusta participar en las actividades ludicas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088093367
TP: 376523.

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE Elvia Cobos Rojas		
FECHA DE NACIMIENTO 13/07/1928.	EDAD: 94	ESCOLARIDAD 1° bachiller
LUGAR DE APLICACIÓN centro día San Jose	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO existe 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.

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.

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

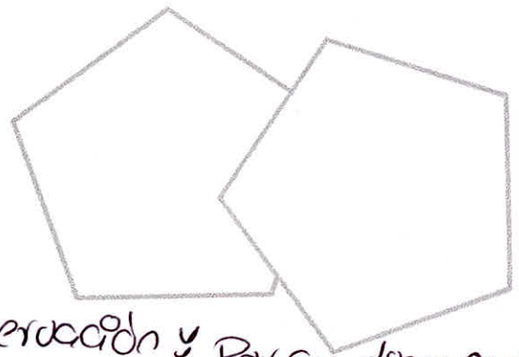
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Observación: Por su discapacidad visual, no nos pudo leer, ni dibujar.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Erica dolores Rojas

Fecha: **Día** 5 **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.	5.
	- 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	5.
	- Dependiente	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5.
	- 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	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	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- 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	5.
	- 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: 45 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 de dependencia encontrado 40-55 moderado.

Natalia Muria.
PROFESIONAL

776 523
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

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Benedicto Aroca Matoma.

Lugar y fecha de nacimiento 25 febrero 1928.

Edad: 94 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: NO Ocupación: _____ Teléfono 3112615330

Dirección: Villa del sol. Número de hijos: 10 3227707856

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Calambres. Piernas.

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

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO.

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

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Presenta Perdida de memoria historica., evaluado de contextura gruesa, tono de piel normal, estatura Promedio, debido a su edad, no se puede movilizar sin ningun acompañante, de igualmado necesita ayuda Para su aseo Personal

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) 1 Hijos 10 Hijastros__ Hermanos__ Sobrinos__

Nietos__ Otros 5 hijos muerto

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Convive con su esposa y nieto. Y una hija, su relación es un poco brusca, son agresivas, su comunicación no es buena, se identifica q su familia es monoparental.

ALCALDIA MUNICIPAL DE L.E. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Se evidencia poca ubicación en tiempo y buena ubicación en espacio, esta atenta y concentrada ante la dinámica realizada, Se reconoce como persona, Se aprecia dificultades en memoria a corto, mediano y largo Plazo, identifica elementos de su entorno y les asigna Un significado, emplea un lenguaje sencillo y coherente, capta indicaciones que luego realiza apropiadamente.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 19 puntos, lo cual Presenta una respuesta de deterioro cognitivo de leve a moderado



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613
TP: 196523.

FIRMA PACIENTE
C.C 2292779

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

NOMBRE Benedicto Aroca molano.		
FECHA DE NACIMIENTO 25 febrero 1928	EDAD: 94	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 19 Puntos Existe deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿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?
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 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".

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

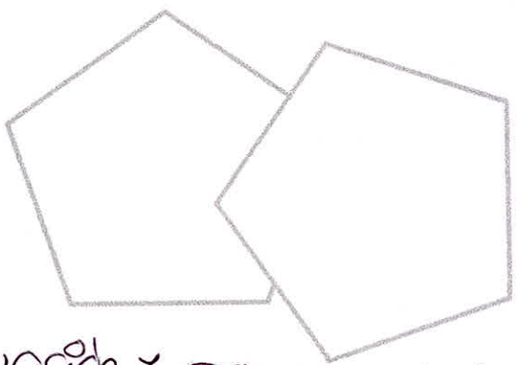
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0.

Copie este diseño.



Observación: Discapacidad visual.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Benedito Anaca

Fecha: **Día** 3 **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.	5.
	- 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	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5.
	- 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: 60 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 = 60 Puntos

PROFESIONAL

170523.

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

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: centro dia san Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Maria Aurora Bocanegra.

Lugar y fecha de nacimiento 27 febrero 1959.

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

Escolaridad: Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono _____

Dirección: Cra 10 Nº 19-78 Sº. Número de hijos: 2.
santa margarita maria.

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

La paciente se observa alegre, colaboradora, amable, buena Presentacion y cuidado personal, contextura gruesa, piel morena, estatura 1.57 aproximadamente, voz suave y coherente al hablar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) no Hijos 2, Hijastros no Hermanos no Sobrinos no

Nietos 3 Otros padre

A quien acude cuando tiene dificultades _____

La señora Aurora vive con sus dos hijos es madre soltera, es el apoyo de su padre debido a que el no se puede movilizar por si mismo, tienen buena comunicacion, aunque nos menciona que en momentos hay dificultades.

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 63 años. refiere convivir con sus dos hijos. madre soltera, vive pendiente de su Figura paterna ya que presenta discapacidad Física motiva por el cual en ocasiones se presentan dificultades de comunicación. Ubicada en tiempo y espacio. Atención, concentración, calculo, memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones y lectura se encuentran conservados de acuerdo a su edad cronologica. Escritura y ubicacion visu espacial con alteraciones. Se aplica test de minimental con puntuación de 28 [illegible], No exite deterioro Cognitivo alguno.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP.176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE maria Aurora Bocanegra.		
FECHA DE NACIMIENTO 27 febrero 1959.	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 5°.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia sanjose.	FECHA DE VALORACION 5-9-22	DIAGNOSTICO 28 Puntos No existe 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

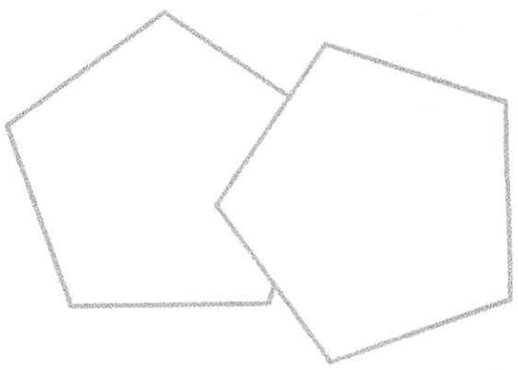
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

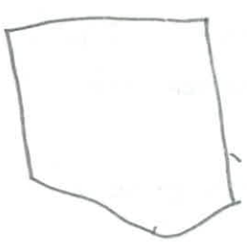
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María Aurora Bocanegra.

Fecha: **Día** 3 **Mes** 10 **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

María Aurora Bocanegra

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.

PROFESIONAL

176573

N°. TARJETA PROFESIONAL

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA 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: 12-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente maria Gilma murillo Arias

Lugar y fecha de nacimiento 25 diciembre 1949

Edad: 71 Sexo: M __ F x Estado civil: soltera

Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: Amadecasa Teléfono ____

Dirección: Santa margarita Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa

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

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

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

Antecedentes psiquiátricos Viega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona mayor, es alegre durante la entrevista, es colaboradora, tono de voz suave y coherente al hablar, no tiene familia, contextura delgada, piel morena estatura 1.50 aproximadamente, durante el programa le gusta participar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

No cuenta con una red de apoyo familiar, se apoya de sus vecinos y de algunos familiares cercanos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900818285-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 71 años refiere convivir solo cuenta con red social activa y red familiar semiactiva se evidencia ubicación en tiempo y espacio, Atencion, concentracion, calculo memoria, lenguaje seguimiento de indicación y lectura, conservados de acuerdo a su edad cronologica, escritura alterada debido a que se esta presentando alteraciones cognitivas en reconocimiento de letras.

se aplica test mini mental con Puntuacion de 27 Puntos no existe deterioro cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 176523

María Gilma de A.
FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE maria Gilma Arias murillo.		
FECHA DE NACIMIENTO 25 dic 1949	EDAD: 71	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No existe 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".

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

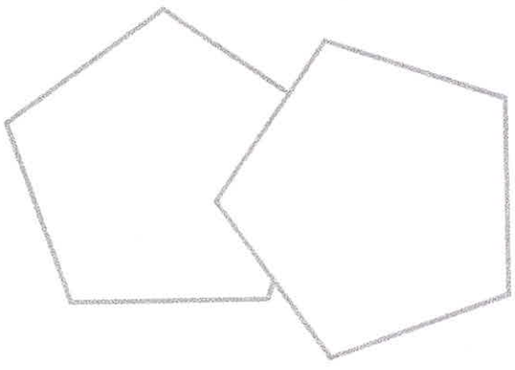
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

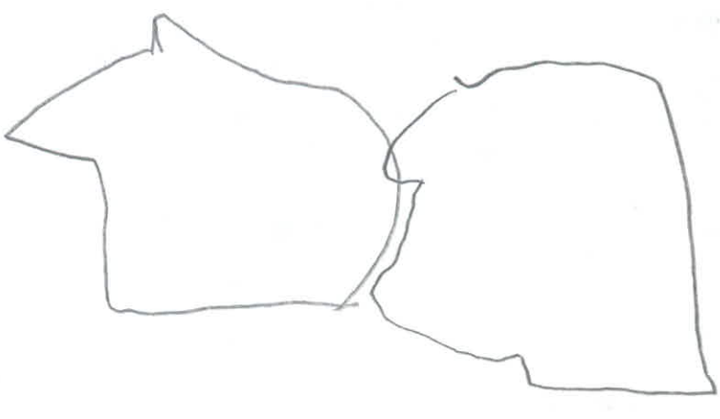
10. Escritura

1 Escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 6

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Maria Gilma Murillo Arcos

Fecha: **Día** 5 **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	

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: 12-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cecilia Moreno Lopez

Lugar y fecha de nacimiento 17 Julio 1953

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

Escolaridad: NO Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: santa margarita maria Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Presenta no funcionalidad en ambos ojos

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

Persona mayor con aspecto personal acorde a su edad cronologica, presentacion personal en cabeza con perdida de cabello.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros Sobrino

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive con un sobrino quien responde por ella.

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 60 años de edad refiere convivir con su sobrino, presenta dificultad para su movilización realizándola por medio de ayuda técnica bastón. Se encuentra orientada en espacio, desorientada en tiempo, atención y concentración se encuentra conservada, capacidad de abstracción, memoria, lectura y escritura se encuentran alteradas. su lenguaje es acorde a su edad cronológica. se aplica test de minimental con puntuación de 15 puntos. Deterioro cognitivo leve.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088033605
TP 176523.

No Firmó.

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE 28 713 696 Cecilia Moreno lopez.		
FECHA DE NACIMIENTO 17 Julio 1953	EDAD: 69	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 5-10-22	DIAGNOSTICO 15 Puntos deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos
0 ¿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.

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

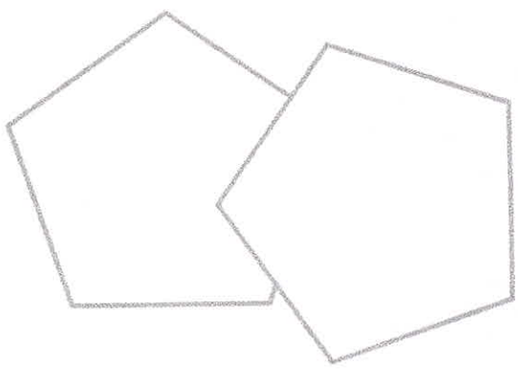
0 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

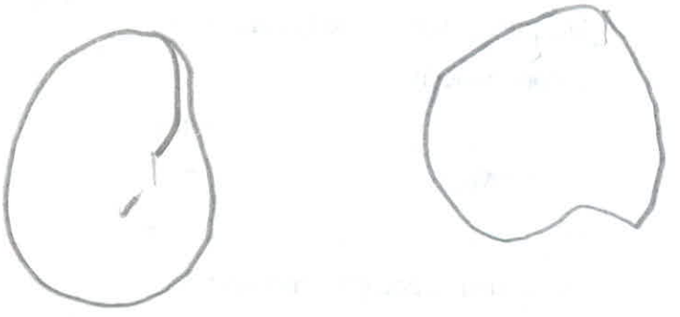
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Cecilia marmo lopez

Fecha: **Día** 5 **Mes** D **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.		

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 = 75 Puntos

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1580

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIONES FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Angelia Oyuela Moncaleano

Lugar y fecha de nacimiento 28 Febrero 1946

Edad: 76 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Sin escolaridad Ocupación: Ama de Casa Teléfono _____

Dirección: Cra 10 # 19-36 B/Sta Margarita Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad Auditiva y Visual

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

Funcionalidad Visual Perdida de vision ojo izquierdo Funcionalidad auditiva NC. / perdida.

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

Antecedentes psiquiátricos No reporta.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona mayor la cual denota Discapacidad visual y auditiva, presenta perdida de vision de ojo izquierdo, su presentacion personal es acorde a su edad cronológica.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Refiere convivir con su hijo quien presenta discapacidad visual, su tipologia familiar es extensa ya que convive en una habitación arrendada por una amiga. Quien vive pendiente de sus necesidades es su sobrina.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900310605-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

persona mayor de 76 años de edad, manifiesta convivir con su hijo quien presenta discapacidad Auditiva, no mantiene contacto con su hijo mayor presentando comunicación distante. presenta discapacidad Visual y auditiva, su lenguaje es inconcluso e incoherente. presenta perdida de memoria a largo plazo. NO se aplica test minimental debido a su discapacidad. Se encuentra desorientada en tiempo y espacio, se le dificulta el cumplimiento de indicaciones. por su deterioro cognitivo severo no se aplican el test de minimental.



Julieth Ballesteros.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.

No firma.
FIRMA PACIENTE
C.C

7581

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Argelia oyuela moncaleano.

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 de dependencia ≥ 60 leve = 90 Puntos



Natalia murcia.
PROFESIONAL

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

M Pinzu
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1662
1583

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Nelly trujillo.

Lugar y fecha de nacimiento 15 Noviembre 1958.

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

Escolaridad: Primero primaria. Ocupación: Ama casa. Teléfono 3204810473

Dirección calle 17A #8A-36 S/Margarita. Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas hernia.

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

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona de piel blanca, contextura delgada, estatura baja. bien presentada, buen aseo personal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros sola.

A quien acude cuando tiene dificultades sola.

manana que vive sola pero tiene muy buena relacion con los hijos.

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 64 años de edad, ubicada en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante la sociedad, su atencion concentracion, capacidad de abstraccion y memoria se encuentran conservadas de acuerdo a su edad cronologica. Su lenguaje es fluido y coherente, cumple con seguimiento de indicaciones, lectura conservada, acorde a su escolaridad, su escritura se encuentra alterada. Refiere vivir sola, con constante comunicacion con su red familiar, empleando una comunicacion asertiva.

Se aplica test de minimental con una puntuacion de. 28 encontrandose sin deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088933619
TP 176523.

NELLY TRUJILLO M.
FIRMA PACIENTE
C.C 38.239.596

Mañ 9. 1584

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

NOMBRE Nelly Trujillo Morton.		
FECHA DE NACIMIENTO 15 NOV. 1958.	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 1º Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día Sonsonate.	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO No existe 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

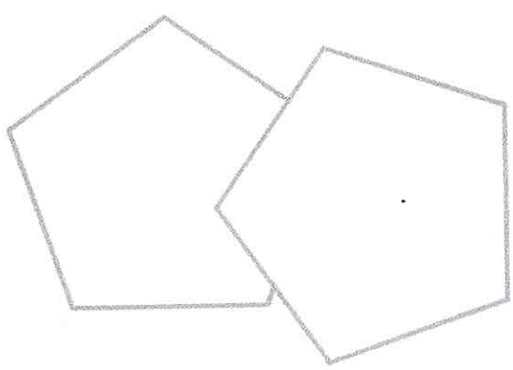
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

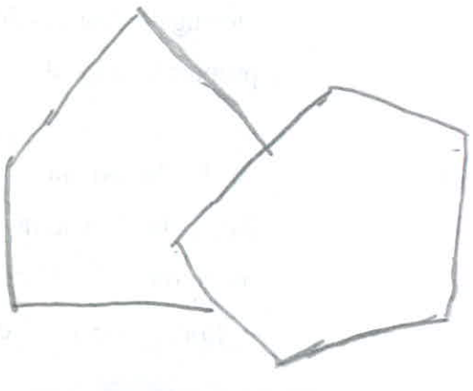
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Nelly Trujillo merchan.

Fecha: **Día** 5 **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 Puntos = Leve.

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

NELLY TRUJILLO M.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900413666-6

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: 12-09-22
	LUGAR: centro día sanJose.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente
Blanca Alcira Morillo de Quiñones.

Lugar y fecha de nacimiento 29 Junio 1944

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre.

Escolaridad: 1° Primaria Ocupación: Ama de casa.

Teléfono_____

Dirección: Villa lorena. Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas trombosis,

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

_____

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

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

Antecedentes psiquiátricos
Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluada de contextura delgada, tono de piel blanca, Paciente que presenta trombosis, siendo a tenor perdida de memoria, Poca fluidez al hablar, no es coherente al hablar, su voz es de tono bajo.

La evaluada con vive con su esposo e hijo tiene buena relación, ellos tenían un apoyo en su hijo cuando el trabajaba, pero desde q se accidento no ha podido trabajar.

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

evaluado de 78 años de edad, el cual se observa distraído, no presenta buena coherencia, su lenguaje es moderada, su movilidad se presenta con dificultad debido a su enfermedad. no se encuentra cronologicamente en tiempo y espacio, no se reconoce como Persona ante la sociedad.

se realiza test mini mental la cual nos da como resultado 0 Puntos, se observa un deterioro cognitivo grave.

Yulieth
1080933617.
TP 176523.

no Firma

Firma.

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

NOMBRE Blanca alcira murillo decastanos.		
FECHA DE NACIMIENTO 29 Junio 1944	EDAD: 78.	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia san jose.	FECHA DE VALORACION 7-9-22	DIAGNOSTICO

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

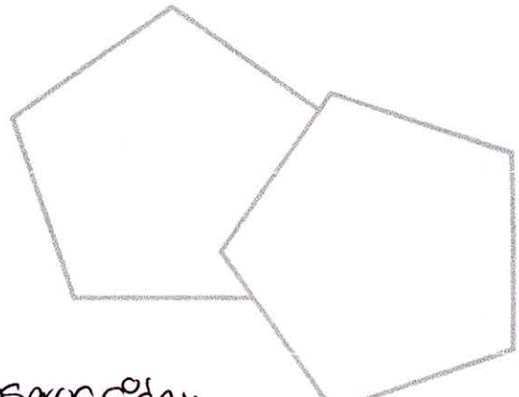
___ por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

___ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



observación: trombosis, no habla, no reconoce.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Blanca Arcila Murillo

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

Blanca Arcila Molina B
FIRMA DEL ENTREVISTADO

Blanca Arcila Molina.

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:
	LUGAR:

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ana. matilde Hernandez Reyes.

Lugar y fecha de nacimiento 26/07/1949

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: casada

Escolaridad: 2° Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: santa margarita Número de hijos: 8.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ———

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

Funcionalidad Visual Gafas 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 trigueña, tono de voz suave y clara.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con una hija discapacitada, de igual modo vive con su esposo

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO
EL ESPINAL CON
DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona Maya de 72 años, de edad refiere convivir con su hija quien presenta discapacidad, se encuentra ubicada en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante la sociedad su atención concentración capacidad de abstracto, memoria lenguaje, seguimiento de indicaciones y lectura se encuentran conservados de acuerdo a su edad cronológica, escritura alterada. se aplica test de minimental con puntuación de 28. No existe deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1090933617
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

1592

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

NOMBRE Ana matilde Hernandez Reyes		
FECHA DE NACIMIENTO 26/07/1949.	EDAD: 72	ESCOLARIDAD 2°.
LUGAR DE APLICACIÓN Centrodia 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 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

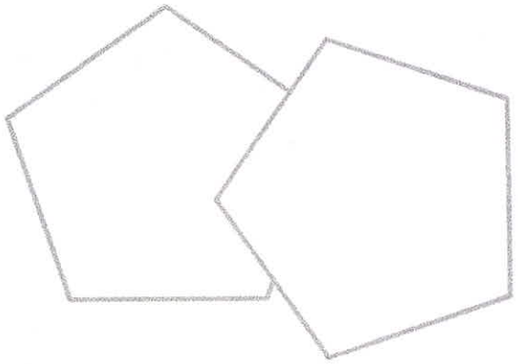
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

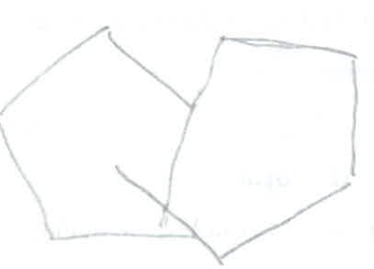
10. Escritura

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: Ana matilde Hernandez

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		

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

Ana Matilde Hernandez
FIRMA DEL ENTREVISTADO

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Norberto Sanches

Lugar y fecha de nacimiento 22 - Dic 1944.

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

Escolaridad: NO. Ocupación: Campo. Teléfono

Dirección: Santa margarita maria Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Placas morados en su cuerpo.

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos —— niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

El señor. Norberto sanchez, le gusta fumar padece de ansiedad, es muy alegre, atento, se presenta buena presentación., muestra buen estado, físico, en su aspecto personal se observa aseado y buena presentación, contextura delgada, estatura 1.57 aproximadamente, tono de piel trigueño.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 2. Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Vive con su hermana, con su hermano, nos menciona q. el trabaja para llevar el sustento de su hogar, tiene buena relacion y se ayudan en sus deberes.

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 73 años de edad, la cual se observa, cronologicamente adecuado en tiempo, espacio y persona, la cual se reconoce ante la sociedad, durante la entrevista, narra con facilidad su pasado y presente, con tono suave coherente y fluido, su nivel intelectual lo esperado a su edad, sus expresiones faciales demuestran alegria, amabilidad, de muy buen animo, es colaborador y dispuesto a las actividades del Programa.

se realizo test mini mental dando como resultado 28 puntos, el cual se evidencia que no hay presencia de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
cc 1080336[illegible]
TP. 176823

no firma
FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE Norberto Sanchez.		
FECHA DE NACIMIENTO 22/dic/1944	EDAD: 73.	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día.	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 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

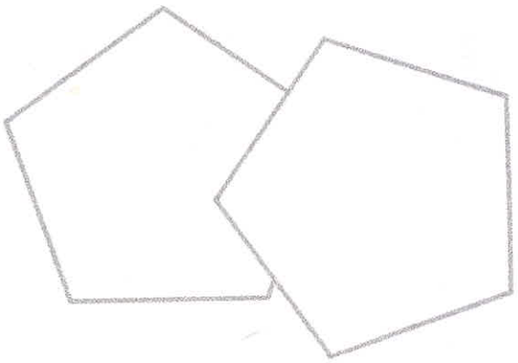
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: Alberto Sanchez

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

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

NO Firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1599

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

28.717423

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María del Carmen Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento 12 febrero 1949

Edad: 73. Sexo: M __ F X. Estado civil: Soltera - viuda

Escolaridad: 5 Primaria. Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: Santa Margarita. 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 73 años de edad, contextura gruesa, estatura promedio, tono de piel morena, expresiones faciales de agustia, agotamiento fisico, personalidad poco conflictiva, no le gusta socializar ni participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 1 Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Su tipología familiar es extensa, debido a que vive con su hija, nieta, tienen buena relación y comunicación asertiva.

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 sexo femenino, 73 años de edad. Presenta buen aseo y cuidado personal adecuado y aparenta su edad cronologica, su expresiones faciales demostraba amabilidad, de buen animo, se encuentra orientada respecto a espacio, tiempo y persona, su lenguaje es de un tono moderado fluido y pausado su nivel intelectual es el esperado durante la evaluación su estado de animo es adecuado a su edad cronologica, narra hechos del pasado con facilidad.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1082933617.
TP: 178523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1600

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

NOMBRE maría del carmen Portillo		
FECHA DE NACIMIENTO 2 febrero 1949	EDAD: 73.	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San José.	FECHA DE VALORACION 7-9-22	DIAGNOSTICO 24 Puntos Presenta un posible 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?

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

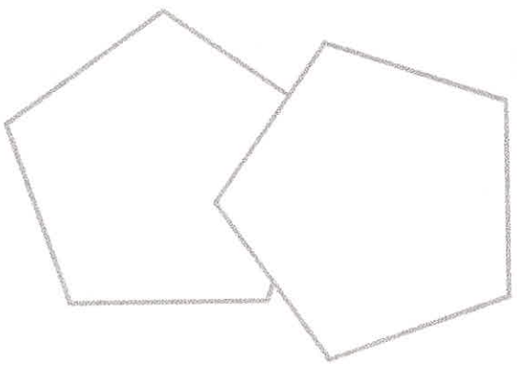
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

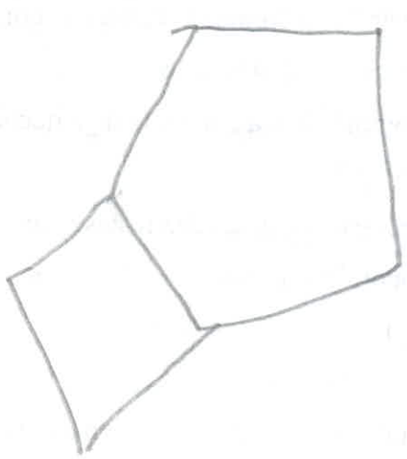
10. Escritura

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 del carmen Parrino.

Fecha: **Día** 3 **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 Pontos.		

1602

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 Leve



Natalia muriá
PROFESIONAL

Maria del Carmen Castillo
FIRMA DEL ENTREVISTADO

176523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

1602
1603

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ana lucia Cordoba Gutierrez

Lugar y fecha de nacimiento 24 diciembre 1950

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Union libre

Escolaridad: 3 Primaria Ocupación: Oficios v. Teléfono 3163440290

Dirección: Calle 21 con 11 # 11-74 sta magarita Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de piel Morena, contextura gruesa cabello color negro, bien vestida, buen aseo personal color de ojos negros, estatura acorde a la edad.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades esposo

Manciona que tienen buena comunicación, muy buenas, relaciones con los hijos, aunque, manciona que son muy distantes con ella ya que viviendo en el mismo pueblo solo la visitan dos veces en el año y muy poco le colaboran económicamente.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente presenta una postura normal, mostrando en su expresión facial confianza frente a la psicóloga en el momento de la valoración, buen tono de voz, se distrae fácilmente frente a estímulos externos, responde coherente, lenguaje claro, ubicado en tiempo, espacio y persona.

Pensamiento, coherente, sin embargo, se encuentra cargada de resentimiento hacia sus hijos por la falta de amor y atención hacia ella, no hay afectación en memoria y percepción.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 376523

FIRMA PACIENTE
C.C 28775857

1604

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

NOMBRE Ana lucila cordova.		
FECHA DE NACIMIENTO 24 dic 1950	EDAD: 72.	ESCOLARIDAD 3°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 7-9-22	DIAGNOSTICO Presenta un posible deterioro cognitivo leve

1. Orientación temporal

0 ¿En qué año estamos

0 ¿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

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

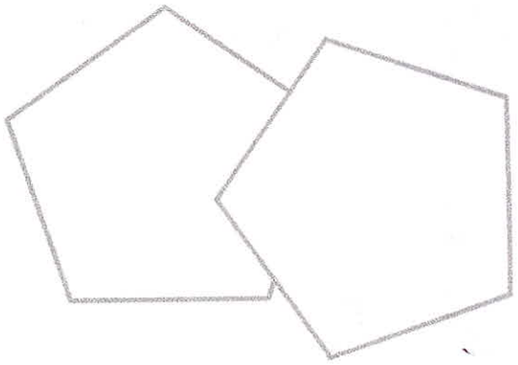
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

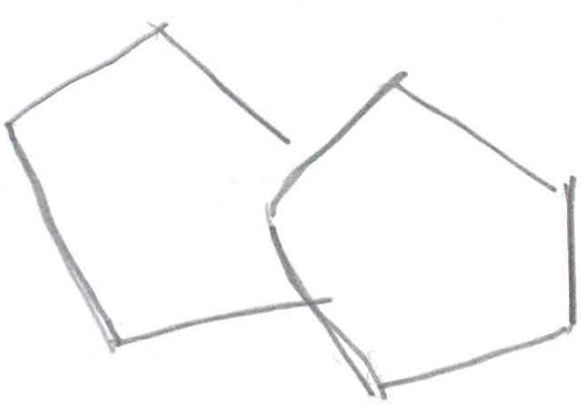
10. Escritura

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: Ana lucila Cordoba 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	
	- 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		

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 de dependencia encontrado ≥60 Leve

Natalia murcia
PROFESIONAL

76 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



Ana Lucelo Londoño
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1609

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900439886-6

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia san Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Matilde Llanos Devia

Lugar y fecha de nacimiento Rovira-Tol 20-12-1939

Edad: 83 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Tercero (Basica Pri) Ocupación: Hogar

Teléfono 321 396 2986

Dirección: Cll 20 # 918 Número de hijos: 09

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Operación de Cadera

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro triste, aspecto físico acorde a su edad, Contextura gruesa, color de piel claro, Cuando se desplaza lo hace con una marcha pausada apoyandose de un baston

Convive Con un hijo, menciona que ante Situaciones de dificultad su hijo es un apoyo y un amigo Cercano a la familia, dice que Con sus demás hijos lleva una buena relación

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Hay ausencia de ubicación en espacio, Sin embargo Se ubica en tiempo, Se reconoce como Persona ante Sociedad, esta poco atenta a la dinamica, su Concentración es poca, reconoce elementos del entorno y les da un concepto, poca Conservación memoristica, no asocia hechos pasados, no se evidencia Conservación de memoria a Corto y mediano Plazo, emplea un lenguaje Sencillo a la hora de Comunicarse, capta indicaciones que después efectua de modo adecuado, Se niega a leer, escribir y dibujar argumentando dificultad, en lo referente a su aspecto volitivo Se observan movimientos con cierta lentitud y Pesadez, no se logra Visualizar habilidad viso espacial.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 21 Punto lo cual evidencia un deterioro cognitivo de moderado a leve.

1080733617.
TP: 176523.



C.C 65 705.989

1608

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

"Repita lo siguiente: No voy si tu no llega

NOMBRE Hatelde Llanos Deuta		
FECHA DE NACIMIENTO Cll 20 # 9-18	EDAD: 83 años	ESCOLARIDAD Tercero
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 7-9-22	DIAGNOSTICO Presenta Posible deterioro cognitivo leve

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 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

0 0 0

objeto 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

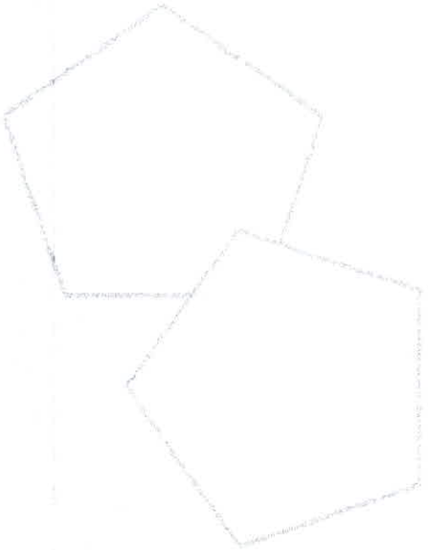
9. Lectura

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



Se niega a escribir por dificultad visual

1609

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: matilde llanos

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	
	- 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		

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

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1612
1611

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: 12-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Maria Lucia Sanchez Quintero

Lugar y fecha de nacimiento 28-03-1955

Edad: 67 años Sexo: M / F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 5° Basica Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3103214923

Dirección: Calle 17 8A #65 Santa Margarita M. Número de hijos: 02

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: No menciona.

Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Expresión de rostro neutral, aspecto fisico acorde a edad, Contextura gruesa, color de piel trigueña.

Se muestra Participativa en las actividades desarrolladas en el Programa, lo cual evidencia habilidades de participación activa,

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos Si Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Tipología familiar monoparental, integrada por madre e hijo, refiere tener una buena comunicación y relación con este siendo el su fuente de apoyo ante situaciones problema.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410196-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Dentro de los factores que comprenden el buen estado memorístico, de Pensamiento y habilidades sociales, Se encuentra que el adulto mayor: Esta orientado en tiempo y espacio Se reconoce Como persona en sociedad Presenta atención y concentración sin alteraciones, Su capacidad de abstracción, memoria lenguaje ejecución y seguimiento de indicaciones se mantienen con relación a Su edad cronológica, realiza adecuados procesos de lectura más no de escritura.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 25 Puntos, lo cual Permite evidenciar un Posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613
TP: 196523.

FIRMA PACIENTE
C.C 65'690.345

1612

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

NOMBRE Martha Sanchez Quintero		
FECHA DE NACIMIENTO 28 marzo 1955.	EDAD: 67.	ESCOLARIDAD 5°.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia 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 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". /

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

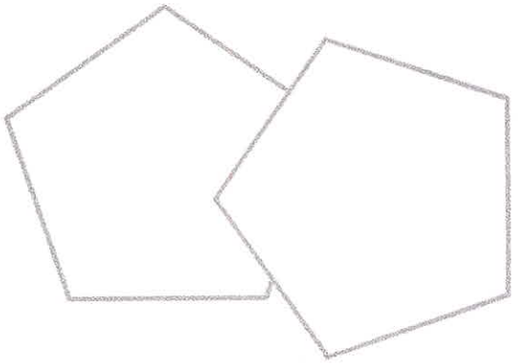
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

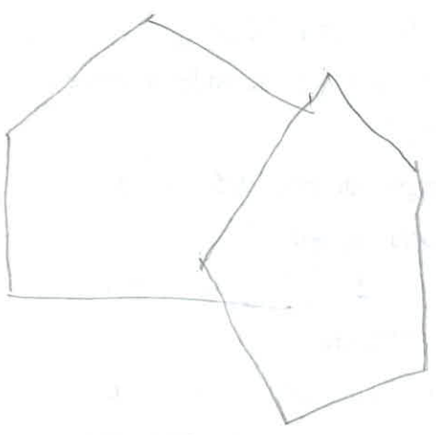
10. Escritura

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: Marina lucia sanchez

Fecha: **Día** 7 **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	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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

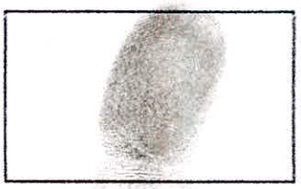
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado de dependencia ≥60 leve

natalia murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



Martha Lucia Sánchez
FIRMA DEL ENTREVISTADO

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

NOMBRE Bonilda Guevara Ramirez.		
FECHA DE NACIMIENTO 23-Sep-1943.	EDAD: 79 años	ESCOLARIDAD NO Escolarizado
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia san Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO 2 Ptos 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.

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.

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". 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

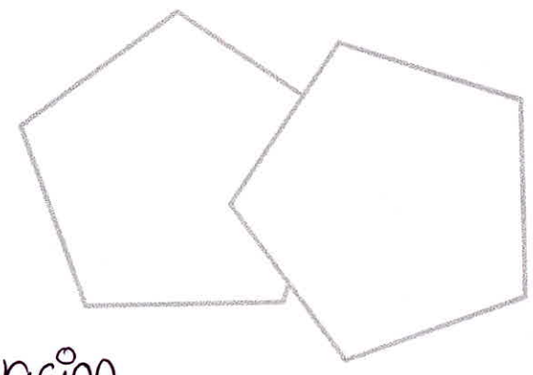
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Observación
La señora no Presenta buena motricidad

1616

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: 12-09-22
	LUGAR: centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Benilda Guayara Ramirez

Lugar y fecha de nacimiento 23-09-1943

Edad: 79 años Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: No escolarizada Ocupación: Ama de Casa Teléfono

Dirección: B/Santa Margarita María Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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 triste, aspecto físico acorde a su edad, contextura delgada, tono de piel trigueño.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Refiere vivir con un sobrino, ante situaciones de dificultad es su sobrino la fuente de apoyo, sin embargo, este dispone de los servicios de una cuidadora, la cual esta al tanto de la mujer gran parte del día.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900119105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Dentro de los factores que Comprenden el buen estado de memoria, Pensamiento, y habilidades Sociales encontramos que; El desarrollo del test no logro Ser efectuado a Cabalidad debido a discapacidad auditiva en el adulto mayor, no obstante, la Prueba evidencio la identificación de elementos del entorno por parte de la beneficiaria; Su resultado fue de 02 puntos, esto permite denotar que hay un Sospecha deterioro Cognitivo Severo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176523.

NO FIRMA.
FIRMA PACIENTE
C.C 28934034

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Brilda Guayara Ramirez

Fecha: **Día** 12 **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	10
	-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	
	- 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		

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 pontos.

Natalia Murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

No firma.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1619

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 maba. olano saez.

Lugar y fecha de nacimiento 8 Dic - 1959

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: casada

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: Santa margarita maria Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——— niega

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 ——— niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluada de 62 años de edad, contextura gruesa, tono de piel morena, estatura promedio, alegre, amable voz coherente, fluido, tono social, colaboradora y dinamica le gusta participar durante las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos 2 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos 2. Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

vive con sus dos hija y nietas en su vivienda, tienen buena relacion y comunicacion familiar.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA E.E. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Evaluado de 62 años, de edad la cual se observa atenta, presenta buena coherencia, Su lenguaje es moderado, presenta buena motricidad, se encuentra Cronologicamente en tiempo y espacio se reconoce como persona ante la sociedad, nivel intelectual acorde a Sue edad narra su pasado y presente con facilidad

se realiza test mini mental, la cual nos arroja como resultado 28 Puntos, no presenta deterioro Cognitivo



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083093013
TP. 176523

Luz Mella Otavo
FIRMA PACIENTE
C.C

1620

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

NOMBRE Luz maba otoyo Sosa.		
FECHA DE NACIMIENTO 8 Dic 1959.	EDAD: 61	ESCOLARIDAD 5° Primaria.
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 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

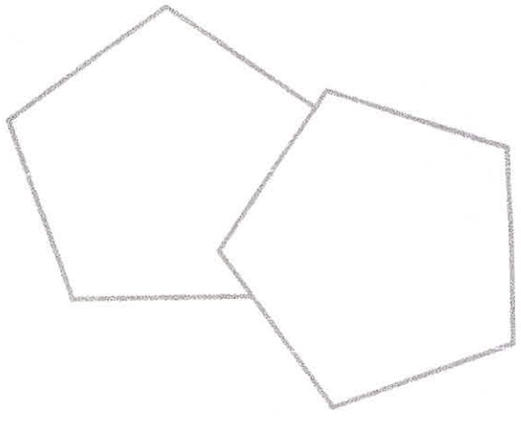
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

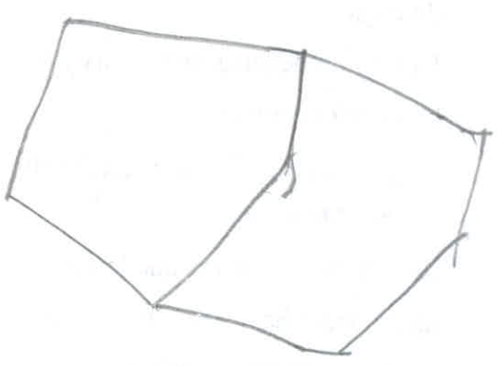
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





7621

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luz melba octavo saez

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		

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 de dependencia ≥ 60 Puntos.

Natalia Marcia.
PROFESIONAL

776 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



xLuz Melba Otavo.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1623

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 Segundo Sanchez.

Lugar y fecha de nacimiento 20-oct 1939

Edad: 82. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 5 primaria Ocupación: ~~No refiere.~~ Teléfono

Dirección: Santamargarita mania. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas NO.

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva

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

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente contextura delgada, Piel blanca, estatura delgada. Presenta buen aseo y cuidado Personal, expresiones faciales alegre, buen animo, colaborador, voz coherente, Fluido y Pausado, Participa en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) ___ Hijos NO Hijastros ___ Hermanos 2 Sobrinos ___

Nietos ___ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Vive con una hermana y un hermano. la cual tienen buena comunicación y se apoyan mutuamente, sus hijos. viven al frente de ella, llamandolos.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Avaluado de 82 años de edad, vive con sus hermanos tiene buena comunicación, se observa orientado en tiempo, espacio y persona, se identifica como persona ante la sociedad, identifica objetos a su entorno, durante la entrevista se observa, de buen animo, alegre colaborador, su memoria a corto, mediano y largo plazo a cortes a sociedad, recuerda con facilidad, su pasado, su lenguaje es dctono moderado fluido, coherente y pausado. su tono de voz es moderado.

se realiza test minimental donde como resultado 27 puntos, el cual se evidencia que presenta deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
T.P 418523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1624

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

NOMBRE Segundo Sanchez		
FECHA DE NACIMIENTO 20/oct-/1947	EDAD: 83.	ESCOLARIDAD 4° Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro Día 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 palàbras 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

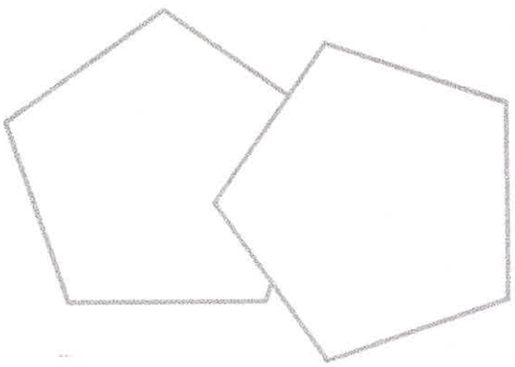
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





7625

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Segundo 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.		

1626

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

Nº. TARJETA PROFESIONAL



Segundo Sandoval

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

7627

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-04-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ulpiano Frasser Ayala.

Lugar y fecha de nacimiento 13 Noviembre 1947

Edad: 75. Sexo: M X F__ Estado civil: viudo.

Escolaridad: Primaria Ocupación: mecanico Teléfono

Dirección: Santa Margarita maria Número de hijos: 9

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad fisica

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

Funcionalidad Visual si. Funcionalidad auditiva si

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

Antecedentes psiquiátricos niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente con Discapacidad fisica, buena Presentacion y cuidado Personal, Paciente morena, contextura gruesa, voz coherente. Pausado, tono, suave, se moviliza en Sillas de ruedas. no le gusta Participar en las actividades del programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) 4 Hijos 2 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos __ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

su tipologia familiar es extensa, convive con sus dos hijos y su esposa tiene apoyo familiar, en algunos momentos su relacion con los hijos es brusca debido a su temperamento.

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 75 años de edad, refiere convivir con sus dos hijos y nueras. Se encuentra orientado en tiempo y espacio. Su atención, concentración, cálculo, memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones y lectura. se encuentra conservadas de acuerdo a su edad cronológica. presenta discapacidad física. Se aplica test minimental con resultado de 28 puntos. NO existe deterioro cognitivo.



Julie Natalia Muñoz E.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080033617
TP: 176523

NO FIRMA.
FIRMA PACIENTE
C.C

7628

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

NOMBRE ulPiano frasser Ayala		
FECHA DE NACIMIENTO 13 noviembre 1947	EDAD: 75	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN centro 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.

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

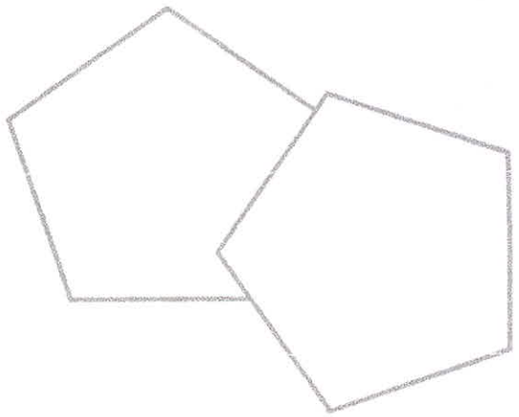
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



observación y se niega a realizar diagrama y oración.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Ulpiano frasser ayala.

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	
	- 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	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5.
	- 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	5.
	- Dependiente	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5.
	- Dependiente	
Total: 60 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 Mesa
PROFESIONAL

776523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1631

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 Ofelia Romero

Lugar y fecha de nacimiento 26 Diciembre 1958

Edad: 64 Sexo: M__ F X Estado civil: soltera.

Escolaridad: Primaria. Ocupación: _____ Teléfono _____

Dirección: Calle 19 # 9-23 S. Margarita Número de hijos: 4
Mario.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artritis, osteoporosis, vista, gastritis, colón.

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

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva Bie.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona de piel blanca, contextura gruesa, estatura media buena Presentacion, Personal y cuidado, voz coherente, pausado y ficido, de igual modo le gusta Participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros Ex esposo

A quien acude cuando tiene dificultades Sola

Menciona que en el hogar tienen muy buena relación. Son expesposos, separados hace 30 años, pero por cuestiones de salud ella lo cuida.

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 64 años de edad, Presenta cronológicamente en tiempo, espacio y Persona, se reconoce como persona ante la sociedad, capta indicación, reconoce objetos en su entorno, se observa buen animo, alegre, colaborador durante las Preguntas, responde segura y confiable, tono de voz Seque fluido y coherente, memoria a corto y mediano Plazo se observa acorde a su edad, logra afectuar y asociar hechos del Pasado con facilidad.

se aplica test mini mental obteniendo como resultado de 24 Puntos el cual se evidencia deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933612
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C 26558679

1632

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

NOMBRE maria ofelia Ramos galindo.		
FECHA DE NACIMIENTO 28 dic 1958.	EDAD: 63	ESCOLARIDAD Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro san jose. dia	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 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

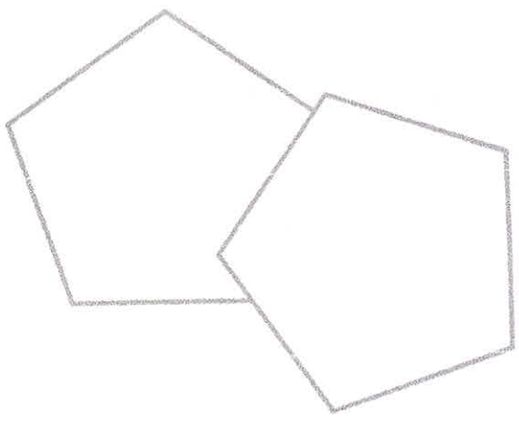
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

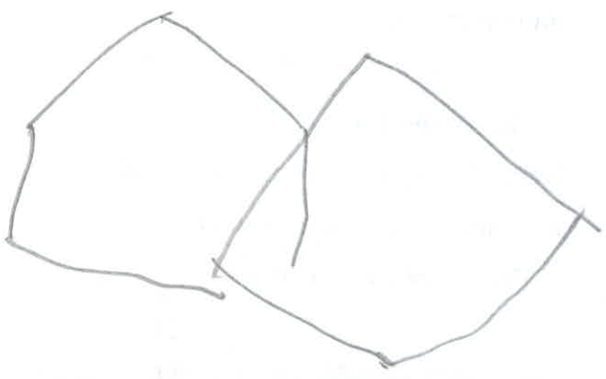
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María ofelia Romero galindo.

Fecha: **Día** 12 **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 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 de dependencia ≥60 Leve.

Natalia Murcia

PROFESIONAL

776523

N°. TARJETA PROFESIONAL



+ María O Felicia

FIRMA DEL ENTREVISTADO

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 Alejandro Bocanegra

Lugar y fecha de nacimiento 04 de mayo 1935.

Edad: 87. Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: No Escolarizado Ocupación: Ninguna Teléfono 3124990769.

Dirección: B/sta Margarita Número de hijos: 13.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Si, No especipicadas.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: No especificada.

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular.

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

Antecedentes psiquiátricos

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Persona con expresión de rostro triste, Aspecto fisico Acorde a su edad, con textura gruesa, Adulto mayor con poca funcionalidad. por discapacidad fisica-motora, (No deambulación)

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) No Hijos 13. Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos ___ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Tipologia familiar monoparental, el cual esta conformado por una de sus hijas y un nieto, manifiesta tener una buena relación y comunicación con sus hijos

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900410106-5

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Mediante la ejecución de la Presente dinámica, no fue Posible llevar a cabo la realización del test por Parte del adulto mayor, ello debido a la Poca funcionalidad por discapacidad física-motora y cognitiva que se evidencia en este, no obstante, cabe resaltar que el beneficiario Se nota observador y hé interesado en las dinamicas que realizan los demás miembros del programa



Natalia Moncada
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP. 176523

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE Alejandro Bocanegra.		
FECHA DE NACIMIENTO 24 mayo. 1935.	EDAD: 87	ESCOLARIDAD NO Escolarizado
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO Deter Cognitivo Severo.

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

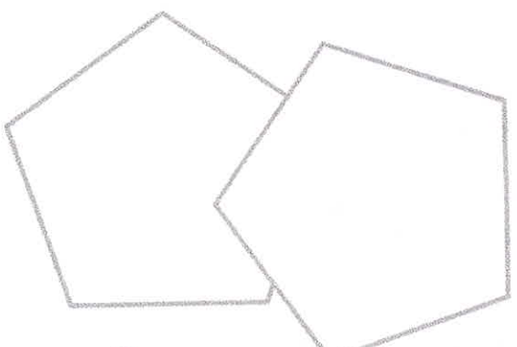
___ por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

___ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



observación tiende a tener errores.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Alejandro Bocanegra

Fecha: **Día** 12 **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.	5.
	- Dependiente	
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	5.
	- Dependiente	
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	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	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- 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	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	15.
	- Dependiente	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	
Total: 45 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



No firma.
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1639

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 Ascension Tuta

Lugar y fecha de nacimiento 22-Mayo de 1952.

Edad: 70 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: _____ Ocupación: Ama de casa Teléfono 3138714550

Dirección: Tvs 4 Via al Guamo Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual Bien Funcionalidad auditiva Regular.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Se evidencia buena presentacion personal acorde a su edad cronologica, camina con lentitud debido a una cirugia que tuvo de hernia hiatal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Convive con 3 de sus hijos, Mauricio es el que más le colabora con sus otros hijos hay relacion distante. Sus otros hijos colaboran de manera esporadica.

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 con 70 años de edad, refiere convivir con tres hijos, manifiesta comunicación asertiva con su hijo Mauricio los otros dos le colaboran con lo necesario, con aparente relación distante. Se encuentra ubicada en tiempo, desubicada en espacio, se le dificulta la atención en actividades de concentración, su lenguaje es con lentitud con frases incoherentes, capacidad de calculo conservada de acuerdo a su edad cronológica lectura conservada, escritura alterada. Se aplica test minimental con puntuación de 23. Posible deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1090933617.
T.P. 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1640

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

NOMBRE Maria Ascension Tutu.		
FECHA DE NACIMIENTO 22-Mayo de 1952.	EDAD: 70 años.	ESCOLARIDAD No Escolarizada.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 21-9-22	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?

0 ¿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". 0

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

0 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

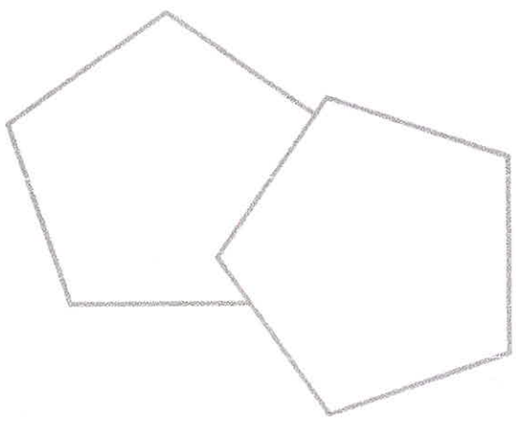
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: María Asención Tota

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 de dependencia ≥ 60. Leve.

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523.

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

1643

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 Galindo.

Lugar y fecha de nacimiento 3 Julio 1942.

Edad: 77 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada

Escolaridad: NO Ocupación: Amadecasa. Teléfono _____

Dirección: Nacional 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 delga, Piel blanca, estatura baja, la señora solo cuenta con un solo brazo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive con dos hermanos.

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 ubicada en tiempo y espacio hace reconocimiento Propio como Persona en Sociedad mediante la ejecucion del test se logra evidenciar que dentro de los Procesos de atencion, concentracion, lenguaje y ejecucion y Seguimiento de indicaciones, no se Presentan alteraciones notables, sin embargo en lo referente a Capacidad de abstraccion, memoria lecto escritura y Percepcion uso 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 1088033617.
TP: 176523.

No Firma

FIRMA PACIENTE
C.C

1644

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

NOMBRE Carmen Galindo de Herrera.		
FECHA DE NACIMIENTO 03 07 1943.	EDAD: 79	ESCOLARIDAD NO.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San José	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.

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

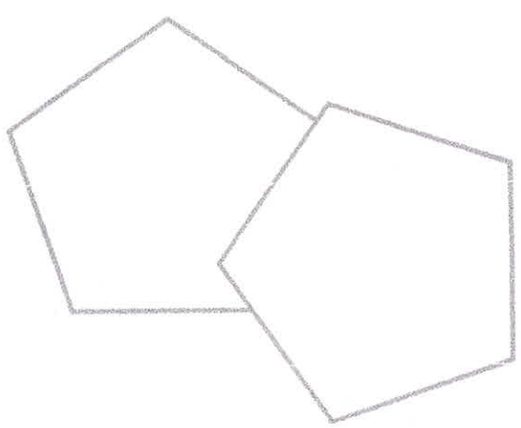
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: Carmen Galindo

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 de pendencia encontrado ≥60 Leve

Natalia Murcia.
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL

No firma
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1647

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 14-09-25
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente
Luis Enrique Vidal

Lugar y fecha de nacimiento 25 mayo 1960

Edad: 62 Sexo: M x F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: 3 Primaria Ocupación: NO
Teléfono_____

Dirección: Fatima. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Rodilla

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva NO

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

Antecedentes psiquiátricos
Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura grueso, tono de Piel trigueña estatura Promedio, amable, alegre, con buena Presentacion y cuidado Personal, voz coherente y fluida, le gusta participar durante las actividades del Programa.

convive con su esposo, y un hijo tiene buena dinamica familiar y comunicación asertiva con sus demas integrantes de la familia tienen buena comunicación.

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

evaluado de 62 años de edad, el cual se observa atento presenta buena coherencia, su lenguaje es moderado presenta buena motricidad, se encuentra cronologicamente en tiempo y espacio se reconoce como persona ante la sociedad, nivel intelectual acorde a su edad, narra su pasado y presente con facilidad.

se realiza test minimental
lo cual nos da como resultado 28 puntos, no presenta deterioro cognitivo.



Firma Psicologa
1083033613.
TP 276523.

Firma

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

NOMBRE Luis Enrique Cidil Alcantara.		
FECHA DE NACIMIENTO 25 mayo 1960.	EDAD: 62.	ESCOLARIDAD NO.
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 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

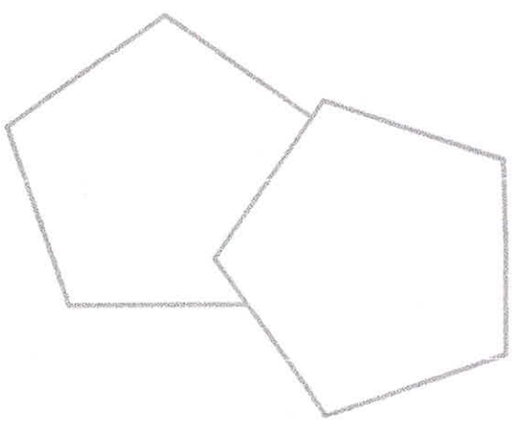
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

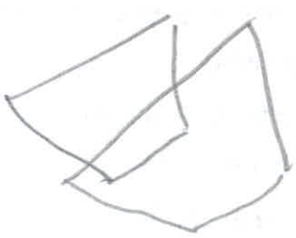
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





1649

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luis Enrique Vidal

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		

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

1650

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

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 Miguel Angel Soto Galvis

Lugar y fecha de nacimiento 25 Noviembre 1957.

Edad: 63. Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Escolaridad: 5 Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono ___

Dirección: San Rafael Número de hijos: NO.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ___ Niega

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No ___ Porque: Niega.

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si.

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

Antecedentes psiquiátricos ___ Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluado de contextura gruesa, estatura alta, tono de piel morena, buena Presentación y cuidado Personal, expresion facial amable, buen animo colaborador, sociable, le gusta Participar en las actividades del Programa, tono de voz Coherente, Fluido y Pausado.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros ___

A quien acude cuando tiene dificultades ___

su familia es extensa vive con su esposa y una sobrina tiene buena relación y comunicación asertiva, se apoyan mutuamente.

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 65 años orientado en tiempo y espacio, su atención y concentración se encuentran conservados, dentro de los demás procesos mentales se encontro con conservación en capacidad de abstracción memoria, lenguaje, ejecución, seguimiento de indicaciones y lectura; en lo referente a procesos de escritura y percepción viso espacial se encontro falta de conservación en dichas aptitudes.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 28 puntos, esto denota que no hay deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1093733617.
TP: 776523.

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE miguel angel soto Calvo		
FECHA DE NACIMIENTO 25 Nov 1957	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 5°
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 12-9-22	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 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

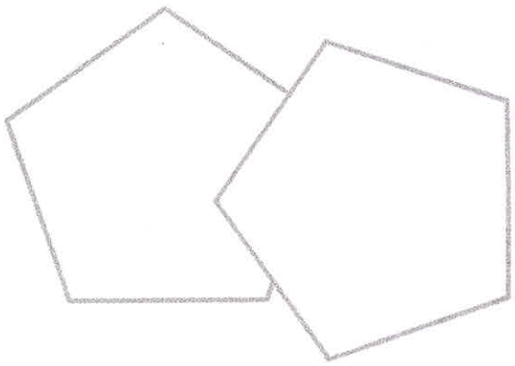
1 por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

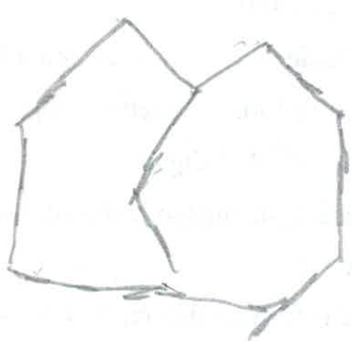
10. Escritura

1 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 1

Copie este diseño.





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

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Miguel Angel Soto Galvis

Fecha: **Día** 2 **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

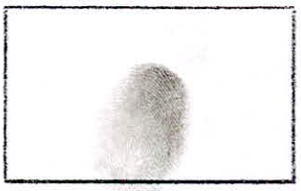
grado de dependencia ≥ 60
Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

776 523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



Miguel Soto.

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 Edimal Ramos Suarez.

Lugar y fecha de nacimiento 3 Julio 1960

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 3 Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: Nacional Número de hijos: 5

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

Evaluada de 62 años de edad, contextura delgada, tono de piel normal estatura Promedio, voz coherente y fluido, alegre amable, dinamica le gusta participar en las actividades del Programa.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) __ Hijos 5 Hijastros __ Hermanos __ Sobrinos __

Nietos 14 Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Con vive con dos hijo tienen buena relación, comunicación y dinamica familiar basada en el respecto, sus demas hijos la llaman para estar informados de su salud y bienestar.

ALCALDIA MUNICIPAL DE L.E. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de 62 años de edad, que durante la entrevista se desconcentraba con facilidad, voz coherente, Pausado y tono narra sus hechos del pasado y presente con poco facilidad, se reconoce como Persona ante la sociedad, capta indicaciones, Cronologicamente en tiempo, espacio y personas, su expresiones faciales demuestran amabilidad de buen animo, y su nivel intelectual es el esperado durante la entrevista.

se realiza test mini mental dando como resultado 23 puntos donde se tiende a evidenciar un Posible deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 330523

FIRMA PACIENTE
C.C

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

NOMBRE Edima Rivas Suarez.		
FECHA DE NACIMIENTO 3 Julio 1960	EDAD: 62	ESCOLARIDAD 3°
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	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.

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".

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

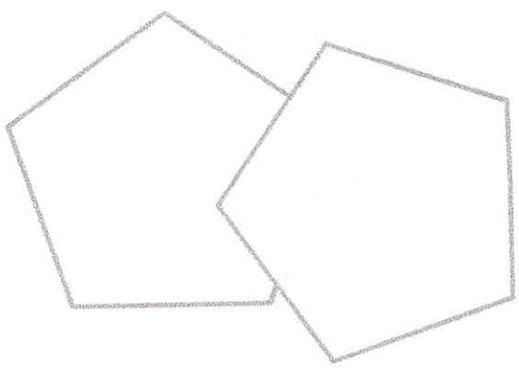
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

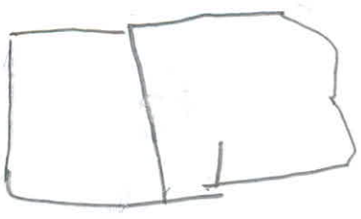
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.



Boston



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	5.
	- 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		

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Edima Riaños

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 de dependencia ≥ 60
leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

776 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



Edilma Zuñiga Diaz
FIRMA DEL ENTREVISTADO

1659 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 Jesus Ernesto Rodriguez Rojas

Lugar y fecha de nacimiento 31/01/1959

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

Escolaridad: Primaria. Ocupación: oficios Varios Teléfono

Dirección: Esperanza. Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ———

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

Funcionalidad Visual Gafas. Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos ———

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente estatura aproximadamente 1.50, contextura delgada, amable, Tono de voz suave. y habla coherentemente.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Que con su hija.

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 62 años el cual se encuentra ubicado en tiempo y espacio, tiene reconocimiento de Si mismo Como Persona en Sociedad, además Se evidencia Conservación de Procesos tales Como: Atención, Concentración Capacidad de abstracción, memoria lenguaje, ejecución Seguimiento de indicaciones y lectura, Sin embargo, en los Procesos de escritura y percepcion viso espacial Se observa deficit de dichas aptitudes.

Se aplica test Mini-mental Con un resultado de 27 Puntos, lo Cual denota que no existe deficit Cognitivo.



Natalia marcia
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933612
PT 176523

x
FIRMA PACIENTE
C.C .93175C8.

1660

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

NOMBRE Jesus Ernesto Rodriguez Rojas		
FECHA DE NACIMIENTO 31/01/1959	EDAD: 62	ESCOLARIDAD Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Centro dia San Jose	FECHA DE VALORACION 12-9-22	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 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"

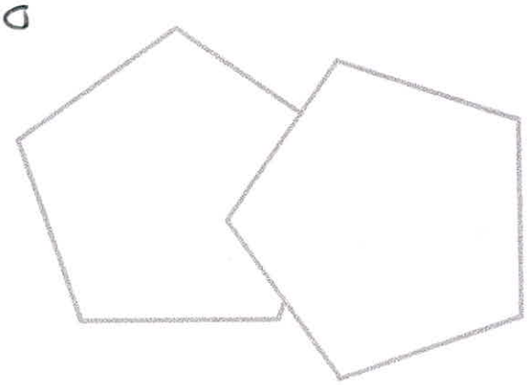
10. Escritura

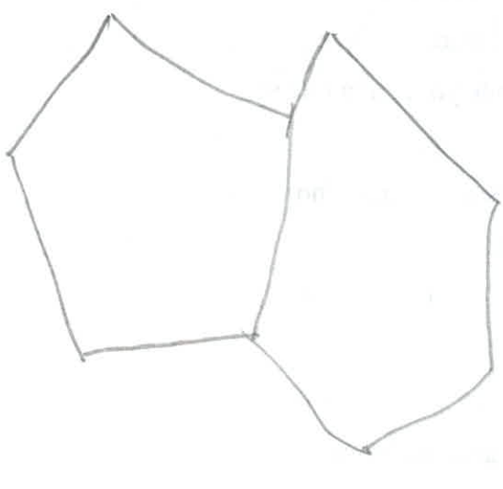
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

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: Jesus henestor Rodriguez

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	20
	- 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	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	

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 de dependencia ≥60
Leve

Natalia Murcia
PROFESIONAL

776 523
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 Y FIRMEZA

1685
1663

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 Manuel Rodriguez Cruz

Lugar y fecha de nacimiento 22-09-1949

Edad: 73 años Sexo: M x F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 5° Basica Primaria Ocupación: _____ Teléfono_____

Dirección: B/ Esperanza Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Discapacidad

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente Con discapacidad en Pierna izquierda y ojo izquierdo, expresion de rostro neutral, aspecto fisico acorde a su edad, Contextura delgada, Color de piel trigueña.

Se evidencia poca Participación en las actividades efectuadas en el Programa.

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 _____

Refiere vivir Sola desde el Fallecimiento de Su esposo, de igual manera expresa que la relación y Comunicación Con Sus hijos es buena apesar de que Cada Uno vive independiente.

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 73 años ubicada en tiempo y espacio. Su atención y Concentración evidencian Conservación, al igual que su Capacidad de abstracción, lenguaje, ejecución, Seguimiento de indicaciones y lectura, Por otro lado Se logra evidenciar que existen ausencia de aptitudes en procesos de memoria, escritura y percepción uso espacial.

Se aplica test Mini-mental de 25 Puntos Como resultados, lo cual Permite denotar un posible deterioro cognitivo en el adulto mayor.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1098733617.
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 manuel Rodriguez cruz		
FECHA DE NACIMIENTO 22 sep 1949.	EDAD: 73	ESCOLARIDAD 5° Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN centro diason jose	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO 25 Puntos Presenta deterioro cognitivo leve.

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?

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

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:

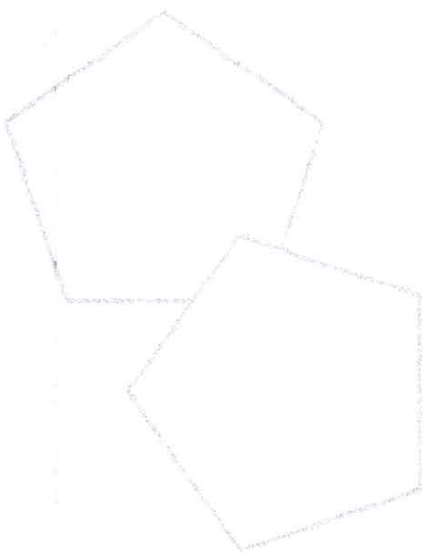
"cierre los ojos"

10. Escritura

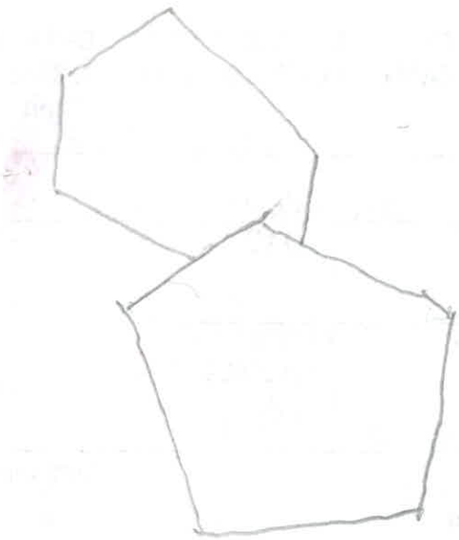
0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0



ob 1 ob 1



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Manuel Rodriguez Cruz

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	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		

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 de dependencia ≥ 60 leve

Natalia Murcia.
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

1667

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 Maria ofelia ospina Quimbayo.

Lugar y fecha de nacimiento 22-octubre 1942.

Edad: 79. Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 1ro. Ocupación: Amadecasa Teléfono

Dirección: Esperanza. Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas columna.

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 Niega

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de Piel morena, estatura 1.50 aproximadamente, con textura gruesa, tono de voz suave y coherente al hablar, actitud acorde al momento, alegre, no le gusta participar en las actividades, no le gusta socializar.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos NO Otros N/A

A quien acude cuando tiene dificultades

Que con una sola hija, uno de sus hijo esta en la carcel, y dos de ellos no sabe donde se encuentran, no tienen una buena comunicación familiar, con su hijo que se encuentra en la carcel muy poco lo visita y con la hija que viven, mantienen peleando.

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, muestra reconocimiento como persona ante sociedad, se muestra atento ante la interacción de preguntas y respuestas, identifica elementos de su entorno para despues dar un concepto acertado de estos, capacidad memoristica conservada asocia hechos pasados, denota lucidez a corto y mediano plazo, habla fluida, coherencia ante la narración de sucesos, utiliza un lenguaje sencillo, lleva a cabo indicaciones, su capacidad de lectura y escritura es regular, ello a raiz de su poca funcionalidad visual.

Se aplica test Mini mental con un resultado de 27 puntos, lo cual indica ausencia de deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1090433617.
TP: 176523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1668

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

NOMBRE maria ofelia ospina quimbayo		
FECHA DE NACIMIENTO 22 octubre 1942	EDAD: 79	ESCOLARIDAD 1°.
LUGAR DE APLICACION 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) 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

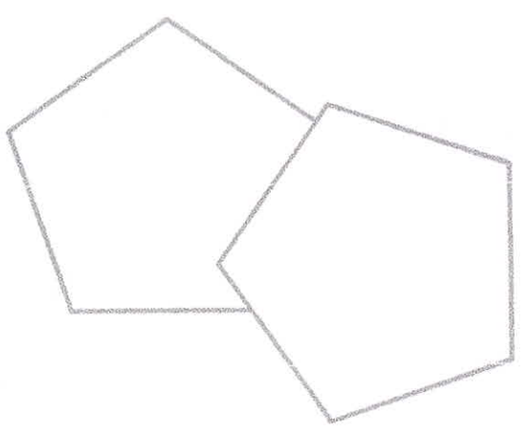
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

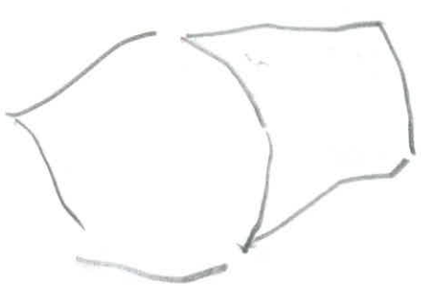
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 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 Ofelia. ospina Quimbaya. Fecha: **Día** 12 **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 Pts/10		

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



albeiro ofelio espinosa

FIRMA DEL ENTREVISTADO

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 Susana Aragon Godoy

Lugar y fecha de nacimiento 04 octubre 1941

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Union libre

Escolaridad: 3 Primaria. Ocupación: Ama casa Teléfono 3132536136

Dirección: Mz H casa 8 B/ magdalena 1 Sector Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa - colón

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

Funcionalidad Visual mal Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de tez blanca, canosa, cabello semi ondulado, ojos color café oscuros contextura media y estatura aproximadamente de 1.60. mts.

muy activa y participativa en la valoracion.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades hijas.

Menciona que sostiene una buena relacion con los hijos, nietos y ellos son los que le colaboran economicamente mencionan una muy buena comunicacion.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente presenta una postura encorvada, aparenta su edad cronológica, rostro cuidado, ojos y pequeños labios delgados tez oscura se encontra ubicada en tiempo, espacio y persona su memoria presenta una leve alteración lenguaje coherente, atención voluntaria estable, posee un buen estado de animo y es muy activa narra los hechos de su pasado y presente con facilidad su nivel intelectual es el esperado durante la evaluación su estado de animo fue acorde, estuvo colaboradora y alegre durante la entrevista.

Se aplica test minigenta dando como resultado 27 Puntos dando como resultado que no existe un deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933613
TP: 336523

Susana Arroyo

FIRMA PACIENTE
C.C 28711004

1672

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

NOMBRE Susana Aragon Godoy.		
FECHA DE NACIMIENTO 06 Noviembre 1944.	EDAD: 78	ESCOLARIDAD 3° Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN centro diasanjose.	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

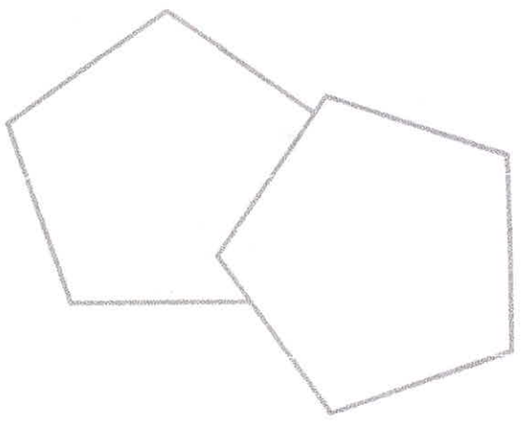
(1) por favor haga lo que dice aquí:
"cierre los ojos"

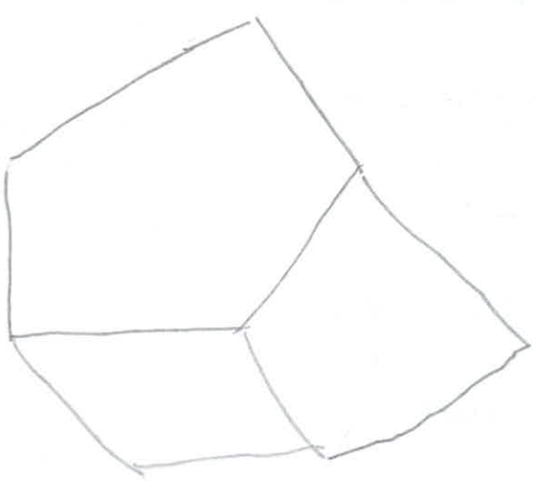
10. Escritura

(1) escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. (0)

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Susana Aragon Godoy

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	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

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

Susana Trujillo
FIRMA DEL ENTREVISTADO