2540

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FORTALEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose -sede Coliseo Gusto Guzman (Chicoral)

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Santos Figueroa cc 93.118.983

Lugar y fecha de nacimiento 14 noviembre 1957

Edad: 64 Sexo: M___F___ Estado civil: union libre

Teléfono 3115591622 Dirección: San Francisco Rincon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros nimguno

MEDICAMENTOS nimguno

Estatura	1,65	peso	59	Tensión arterial	120/80
Temperatura	36.4	Pulso	79	Frecuencia respiratoria	95xmin

OBSERVACIÓNES

asiste adulto mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia alerta consciente y orientado caminando por sus propios medios con buena higiene personal signos vitales entre sus rangos normales

Johanna Ucal Lozano
AUX DE ENFERMERIA

Santos Figueroa
FIRMA ADULTO MAYOR

2541

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Santos Figueroa	93.118.983	64.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	110/60	120/90	110/70	110/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15x'	18x'	20x'	18x'	20x'	19x'		
FRECUENCIA CARDIACA	79	65	68	65	62	60		
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.5	36.2	36.5	36.2	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a Adulto mayor, que asiste al programa Centro Dia Adulto Plena, Dentro de. Niveles Normales, consciente, orientado en tiempo, lugar, espacio y persona. Caminando por sus propios medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2542

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar sanjose sede Gusto Gozman Olaya Chicera

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Hector Mendoza Rendon cc 93.124.106

Lugar y fecha de nacimiento 10-Abril-1961

Edad: 60 Sexo: M X F Estado civil: casado

Teléfono_____ Dirección: Rincon De San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	62	peso	1.60.	Tensión arterial	110/50
Temperatura	36.2	Pulso	62	Frecuencia respiratoria	20.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asiste al programa, centro Dia adultez plena, consciente, orientado, se toman signos vitales dentro de limites Normales, participa satisfactoriamente en todas las actividades, dirigidas por los profesionales.

Natalia Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Hector Mendoza
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hector Mendoza Ronton	93.124.106	60
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	110/150	120/160	90/160	100/170	110/180	120/170		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	20x'	20x'	18x'	16x'		
FRECUENCIA CARDIACA	62	60	50	52	62	65		
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	37	36.2	36.5	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realizo toma de signos vitales a. Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez plena con Eoce de Derecho, encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente orientado en tiempo lugar y espacio. caminando por sus propios medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

2544

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San Jose - Sede Coliseo Gusto Guzman Chicoral.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Nely Tavera Murillo cc 28718280

Lugar y fecha de nacimiento 07 Sep 1948

Edad: 74 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3077447980 Dirección: San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros hipertensa

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 1,56	peso 70K	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.2.	Pulso 70	Frecuencia respiratoria 20xmin

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor femenina, asiste al programa consciente, orientada. se toman signos vitales dentro de limites normales, participa satisfactoriamente todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natali Marcela Cerca
AUX DE ENFERMERIA

Nelly Tavera M.
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON PRECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nelly Tavera Murillo.	28.718 280.	74.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	120/70	110/80	100/60	90/60	110/80	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	20x'	16x'	20x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	70	72	60	65	60	62		
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	37.2	36.5	36.5	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos vitales a Adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultes Plena con Goce de Derecho encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente, orientado en tiempo lugar y espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

2546

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar san jose Sede-Escuela Dindalito centro

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Felix Tiberio Barrios Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento 28-Julio-1943. Espinal CC; 14.432.846.

Edad: 77 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Teléfono_____ Dirección: Dindalito sector ICA.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno.

Estatura	1.70	peso	65.	Tensión arterial	110/60
Temperatura	37.2	Pulso	60	Frecuencia respiratoria	20 x min.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, asiste al programa consciente. Orientado, Se toman signos vitales dentro de limites normales. participa satisfactoriamente en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natalia Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

Felix Tiberio Barrios
FIRMA ADULTO MAYOR



2547

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Felix Tiberio Barrios Rodriguez	14432846	77.
MES DE VALORACION	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	73	75	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	120/80	110/60	120/70	110/60	120/90	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	20X'	20X'	74X'	78X°	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	60	65	70	71	72	75		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.3	37.2	37.5	369	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plano con goce derecho con signos vitales entre sus rangos normales. caminando por sus propios medios alerta conciente orientado

2548

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose-Sede Coliseo Gusto Bosman chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Lucio villanueva cc. 93B5016

Lugar y fecha de nacimiento 14 Dic 1954

Edad: 68 Sexo: M X F Estado civil: soltero

Teléfono 3118131962 Dirección: vereda San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura	1,65	peso	56K	Tensión arterial	120/60
Temperatura	36.5	Pulso	80	Frecuencia respiratoria	79 x min

OBSERVACIÓNES

asiste adulto mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia alerta consciente y orientado caminando por sus propios medios con signos vitales entre sus rangos normales con buena presentacion personal

Johanna Leal Lobo
AUX DE ENFERMERIA

Lucio Villanueva
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Licinio Villanueva	93135016.	68
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	120/60	100/70	110/80	100/80	90/60	110/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	20x'	19x'	15x'	20x'	18x'		
FRECUENCIA CARDIACA	80	70	75	72	60	65		
TEMPERATURA (°C)	36.5	37.2	36.2	37	36.2	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a Adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena Con Goce de Derecho, encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente Orientado en tiempo lugar y Espacio, a su vez caminando Por Sus propios medios.

2550

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Coliseo Gusto Guzman

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Fabida Lozano cc 28713387

Lugar y fecha de nacimiento 05 Dic 1952.

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

Teléfono 3004223549 Dirección: San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1,45	peso 68 kg	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36.0	Pulso 88	Frecuencia respiratoria 20 MIN

OBSERVACIÓNES

asiste adulta mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios alerta consciente y orientada con buena higiene personal, la adulta no Firma debido a una operacion en su mano derecha parte distal

Johanna Lealbuno
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fabiola Lozano	28.713.387	69.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/60	120/70	100/60	90/60	120/70	110/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	20x'	18x'	20x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	88	80	72	74	76	70		
TEMPERATURA (°C)	36°	36.2	36.5	37.2	36.5	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a. Adultomayor que. asiste al Programa. Centro Dia Adulta plena con Goce. de Derecho encontrandolo dentro de los Limites normales consciente, orientado en tiempo y lugar q espacio. Caminando por sus propios medios.

2552

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22- Sep- 2022

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - sede coliseo Gusto Gozman

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Alix Ruth Lozano. C.C 28718799

Lugar y fecha de nacimiento 21-Oct- 1954

Edad: 68 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono_____ Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.58	peso	70	Tensión arterial	120/80
Temperatura	36.5	Pulso	77	Frecuencia respiratoria	16

OBSERVACIÓNES

Asiste al programa Adulto Mayor femenina al programa Centro Dia, adultez mayor, consciente orientada en tiempo espacio y persona, con signos vitales dentro de niveles normales buena tolerancia a las actividades, ejercicios y movimientos de cada dependencia.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 38.211.729

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

x Alix Ruth Lozano
FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alix Ruth Lozano	28.718.799.	68
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	120/80	100/70	110/80	110/70	100/60	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x'	20x'	18x'	20x'	16x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	77	60	62	65	75	60		
TEMPERATURA (°C)	36.5	37	37.2	36.2	37.5	36.5.		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos vitales a Adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho encontrandolo dentro de los limites normales Consciente, Orientado en tiempo y lugar y Espacio, a su vez Caminando por Sus propios medios.

2534

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep 2022.

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose. Sede. Coliseo Gesto Guzman. Chicoral.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Mariana del Rocio Ochoa C.C 38228570

Lugar y fecha de nacimiento 10 enero 1954

Edad: 68 Sexo: M___ F X Estado civil: separada

Teléfono 3115582915 Dirección: San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Apnea del sueño castrtria.

MEDICAMENTOS levotiroxina omeprazol.

Estatura 1,63	peso 74	Tensión arterial 110/60
Temperatura 36.1	Pulso 80	Frecuencia respiratoria 85 x Min

OBSERVACIÓNES

asiste adulta mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia para al adulto mayor caminando por sus propios medios con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios con buena higiene general

Johanna Leal Lozano
AUX DE ENFERMERIA

Mariana del Rocio Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marina del Pacio ochoa	38228570	68
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/60	120/80	120/70	120/80	110/90	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	19X'	18X'	20X'	22X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	73	72	75	70		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.3	37.2	37.3	37.2	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con yoce derecho con signos vitales entre sos rangos normales caminando por sos propios medios.

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 EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose-Sede Coliseo Gusto Gozman

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Feliz tiberio Reyes Gozno CC 5910 3478

Lugar y fecha de nacimiento 08 agosto 1958

Edad: 64 Sexo: M__ F__ Estado civil: union libre

Teléfono 3153656625 Dirección: San Francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno.

Estatura	1.70.	peso	75	Tensión arterial	110/70.
Temperatura	37.2.	Pulso	62.	Frecuencia respiratoria	20.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, asiste al programa consciente orientado, se toman signos vitales dentro de limites normales participa satisfactoriamente en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natali Marcela Cerca
AUX DE ENFERMERIA

xFELI tiberi
FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Feliz Tiberio Reyes Lozano	5903478	64
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/70	110/80	120/80	130/90	120/70	110/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	19X'	20X'	19X'	20X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	73	72	70	73	75		
TEMPERATURA (°C)	37.2	37.3	37.5	37.8	37.5	37.3		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al Programa centro dia alerta consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales

2558

ALCALDÍA MUNICIPAL DE L'ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep. 2022.

LUGAR: Centro Diahogar, San jose.-Sede Coliseo Gusto Guzman.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Beatriz sanchez de Parros cc 65.690.663

Lugar y fecha de nacimiento Abril - 05 - 1953 esp.

Edad: 62. Sexo: M__ F__ Estado civil: Viuda.

Teléfono 3138435816. Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Omeprazol

Estatura	1.56.	peso	51	Tensión arterial	110/60
Temperatura	36.2	Pulso	63	Frecuencia respiratoria	18.

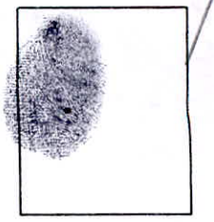
OBSERVACIÓNES

Adulta Mayor femenina, Asiste al programa Centro Dia. adultez Plena, consciente orientada en persona tiempo y lugar, Con signos vitales en niveles Normales, realiza actividades, ejercicios y movimientos satisfactoriamente.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
CC. 38.211.125

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Beatriz Sanchez de Torres	65.690 663.	62.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	110/60	120/70	110/80	120/70	100/60	110/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	20x'	18x'	20x'	16x'	19x'		
FRECUENCIA CARDIACA	63	65	62	60	65	62		
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	37.2	36.5	36.2	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realizo toma de Signos vitales. a Adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultes Plena, se encuentra dentro de los limites normales Consciente, Orientado en tiempo lugar y espacio. y a su vez Caminando por Sus propios medios.

250

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - sede. Coliseo Gusto Guzman. chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luz Stella Varela Cabezas Cc 41.903.765

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 26-Junio 1947.

Edad: 75 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono NO Tiene Dirección: Vereda San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.63	peso	71	Tensión arterial	130/80
Temperatura	36.	Pulso	60	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor asiste al programa, Consciente orientada se toman signos vitales encontrandose alterados participa en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

Luz Stella Varela
FIRMA ADULTO MAYOR



100 %.

2561

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
luz stella varela cabezas	41 903 765	75
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	130/80	120/90	110/90	120/80	110/90	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	21X'	22X'	20X'	22X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	73	72	70	75		
TEMPERATURA (°C)	37.3	36.8	36.9	37.8	35.9	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con goce derecho con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

2562

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Hogar San jose - Sede. coliseo Gusto Guzman olaya

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Elina Melo. cc 28713498

Lugar y fecha de nacimiento 15-03-1949

Edad: 73 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3123263264 Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Diabetes.- Hipertensión

MEDICAMENTOS_____

Estatura	1.45.	peso	64.	Tensión arterial	129/76.
Temperatura	36.5.	Pulso	70.	Frecuencia respiratoria	14.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Asiste al Programa Centro Dia Adultez Plena, consiente orientada, caminando por sus propios medios, se realiza toma de signos Vitales, con signos Vitales normales, realiza actividades sin ninguna complicación.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 1.110.

Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

Elina Melo Mora
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Elina Melo.	28.713.498	73.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	129/76	100/70	112/65	120/72	115/80	122/75		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	14x'	16x'	20x'	22x'	16x'	18x'		
FRECUENCIA CARDIACA	70	65	60	62	60	62.		
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.2	37	37.2	36.5	36.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho, encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente Orientado en tiempo, lugar y Espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

2564

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22- Sep. 2022

LUGAR: Centro Dia hogar san jose. Sede Coliseo Gusto Gozman.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Antonio Sanchez Mereses. cc 5903083

Lugar y fecha de nacimiento 09-Abril-1948

Edad: 74 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.

Teléfono 3138092539 Dirección: San francisco Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS_____

Estatura	1.60	peso	49.	Tensión arterial	128/82
Temperatura	36.1	Pulso	70	Frecuencia respiratoria	17.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino. Asiste al programa centro Dia adulto. Pleno, consiente orientado, caminando por sus propios medios, signos vitales niveles normales participando en actividades del programa satisfactoriamente

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermeria

Natali Marcela Cuenca.
AUX DE ENFERMERIA

x
FIRMA ADULTO MAYOR
5903083.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Antonio Sanchez Meneses	5.903083	74.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	128/82	120/60	115/60	110/70	122/80	100/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x'	20x'	19x'	20x'	16x'	18x'		
FRECUENCIA CARDIACA	70	65	60	62	50	55.		
TEMPERATURA (°C)	36.1	37	36.5	36.2	37.2	36.5.		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos Vitales a. Adulto Mayor que asiste al programa. Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho, Dentro de Limites. Normales, Consciente, orientado en. tiempo lugar, espacio, caminando por sus propios medios.

2566

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Coliseo Gusto Guzman (Chicoral)

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosalba Reina Poza cc 28 716 560

Lugar y fecha de nacimiento 29 Dic 1949

Edad: 72. Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3148946212. 313 497 8423 Dirección: Bl libertador via la ventana.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura	1,62	peso	67 K	Tensión arterial	760/60
Temperatura	36.6	Pulso	82	Frecuencia respiratoria	80xmin

OBSERVACIÓNES

asiste adulto mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia alerta consciente y orientado caminando por sus propios medios acompañado con su hijo con signos vitales entre sus rangos normales

Johanna Leal Lozano
AUX DE ENFERMERIA

x Rosalba Reina
FIRMA ADULTO MAYOR

2567

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosalba Reina Daza	28716 560	72.
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	160/60	120/80	110/90	100/90	120/80	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X°	20X'	20X'	22X'	21X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	70	73	75	70		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.2	37.3	37.5	37.5	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con gocé derecho con signos vitales entre sus rangos normales alerta consciente orientado caminando por sus propios medios.

2568

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Coliseo Gusto Guzman.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Filomena Cespedes. C.C 28718.294

Lugar y fecha de nacimiento 19-Sep-1946.

Edad: 76 Sexo: M__ F X Estado civil: U. Libre

Teléfono 3123902461 Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno.

Estatura	150	peso	56	Tensión arterial	121/65.
Temperatura	36.5	Pulso	76.	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor femenina. Asiste al Programa centro Dia adulto Plena, cerciente orientada en persona, tiempo y lugar, con tension Arterial Niveles Namales realiza actividades del programa, ejercicios y movimientos.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 1.085.[illegible]

Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

a Filomena Cespedes
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Filomena Cespedes.	28.718.299.	76.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	121/65	110/60	100/70	120/62	115/50	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	20x'	18x'	20x'	18x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	60	65	62	60		
TEMPERATURA (°C)	36,5	36	36,2	37	36,5	37,2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho encontrandolo dentro de los limites normales, consciente, orientado en tiempo lugar y Espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

2570

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022

LUGAR: Centro Dia hogar san jose. - Sede Coliseo Gustavo Guzman

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Hector Villanueva Paez CC. 5903118

Lugar y fecha de nacimiento 03-May-1950.

Edad: 72. Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3133932345 Dirección: San francisco Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS ASA

Estatura	1.50	peso	56	Tensión arterial	112/66.
Temperatura	36.1	Pulso	69	Frecuencia respiratoria	18.

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor masculino, al programa centro Dia adulto mayor, consciente orientado. Se observa buena hidratacion. Se toman signos vitales en niveles normales. Participando satisfactoriamente en todas las actividades del programa.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermeria
C.C. 1.110.

Nata Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

2571

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hector Villanueva Paez	5.903.118	72.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	112/166	100/160	90/160	120/70	100/80	110/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	20x'	16x'	20x'	18x'	16x'		
FRECUENCIA CARDIACA	69	65	50	60	62	60		
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	37.	35.6	36.2	36.3		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a Adulto Mayor que asiste al pograma Centro Dia Adulto plena con Goce de Derecho, Dentro de limites Normales, Consciente, orientado en tiempo lugar y espacio. Caminando por sus propios medios.

2572

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: Centro Dia hogar San jose-Sede coliseo Guzman.

LUGAR: 20- Sep- 2022

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Lucia Montealegre de Padilla

Lugar y fecha de nacimiento 31-12-1946. CC 28713497

Edad: 76 Sexo: M__ F_X Estado civil: Viuda

Teléfono 3123902461 Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS losartan

Estatura	1.50.	peso	71.	Tensión arterial	127/70.
Temperatura	36.6.	Pulso	78	Frecuencia respiratoria	15.

OBSERVACIÓNES

Se Toman Signos vitales. a Adulto mayor femenino que asiste al programa centro Dia adulto mayor con signos vitales dentro de cifras normales, realiza actividades del programa sin complicaciones, se explica la importancia del tratamiento para su hipertension

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 1.110.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Luciana monte alegre
FIRMA ADULTO MAYOR



2573

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lucila Montealegre padilla	28713447	76
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	120/70	120/60	120/90	110/90	90/60	110/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	21X'	22X'	79X'	20X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	73	72	75	75	70		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.2	37.3	37.3	37.2	37.0		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con yoce derecho con signos vitales anormales alerta consciente orientada caminando por sus propios medios.

2544

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27- Sep- 2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose. Sede espinal. coliseo Gusto.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Teresa De Jesus Lozano Rondon.

Lugar y fecha de nacimiento 09- Abril - 1953. C.C 28718508

Edad: 75 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.

Teléfono 3118165986. Dirección: San francisco centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	150	peso	69.	Tensión arterial	127/80.
Temperatura	36.7	Pulso	78	Frecuencia respiratoria	17.

OBSERVACIÓNES

Adulta Mayor femenina, Asiste al programa Centro Dia adulto mayor plena consciente, orientada en persona tiempo y lugar, hidratada con niveles arteriales Normales, realizando ejercicios y actividades. Satisfactoriamente.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 38211.709

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Firma de Teresa Lozano Rondon

FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Teresa de Jesus Lozano Rondón	28.718.508.	75.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	127/80	112/60	100/70	122/80	115/60	120/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x'	18x'	16x'	17x'	16x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	78	60	62	65	70	72		
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.2	37	35.5	36.2	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a Adulto Mayor que asiste al programa centro Dia Adultez Plena con 6oce de Derecho encontrandolo dentro de los limites normales, consciente, orientado en tiempo y lugar y espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

2576

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 - Sep - 2022

LUGAR: Centro Dia hogar San José - Sede Coliseo Gusto Guzman.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Juana Calderon Cuenca C.C 28718473

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Sep - 1948

Edad: 74 Sexo: M___ F x Estado civil: Viuda

Teléfono 3106951799 Dirección: Vda San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes x renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros_____

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.61	peso	55.	Tensión arterial	110/70
Temperatura	37.	Pulso	60	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor femenina asiste al programa centro Dia adultez plena, consciente orientada, Se toman signos vitales dentro de limites normales, participa en las actividades dirigidas por los profesionales

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

No Firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



2577

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S NIT 830085227

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Susana Calderon Blanco.	28.718.473.	74.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	110/70	100/60	120/80	110/60	110/80	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	20x'	16x'	20x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	60	62	50	55	60	62		
TEMPERATURA (°C)	37.	36.2	36.5	35.6	37,2	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a Adulto mayor. que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Cedula de Derecho encontrandolo dentro de los Limites Normales. Consciente, Orientado en tiempo lugar y espacio, Caminando por sus propios medios.

2578

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900413106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 - sep 202.

LUGAR: Centro Dia. hogar San jose. sede coliseo Gusto. Guzman

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Claudio Sanchez. cc 5897351

Lugar y fecha de nacimiento 01- feb - 1945.

Edad: 77 Sexo: M X F Estado civil: casado.

Teléfono 3127495468 Dirección: San francisco Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos__Transnacionales___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS Ninguno.

Estatura	1.65	peso	61	Tensión arterial	130/90.
Temperatura	36.5.	Pulso	63.	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor. Asiste al programa centro Dia adulto pleno consciente orientado, se observa buena hidratacion. se toman signos vitales un poco alterados. tuvo buena tolerancia a las actividades del programa.

Natali Marcela Cuenca T
Aux. de Enfermeria
Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

claudio Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Claudia Sanchez	5.897.351	77
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	12	14	19	21	26	28		
TENSION ARTERIAL	130/90	110/70	100/60	120/90	100/70	100/90		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	20	19	20	20		
FRECUENCIA CARDIACA	63	62	65	70	62	67		
TEMPERATURA (°C)	36,5°	36,2°	37°	36,5°	36,2°	37,2°		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza Toma de Signos Vitales a Adulto Mayor, que asiste al programa centro Dia. Adultez plena, con signos vitales estables, Consciente, Orientado en tiempo lugar, espacio y Persona. Caminando por sus propios medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2588

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 - Sep - 2022

LUGAR: Centro Dia hogar San Jose. Sede Escuela Dindalito centro

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ofelia Moreno C.C 28.716.914

Lugar y fecha de nacimiento 09 - Enero - 1955

Edad: 67 Sexo: M___ F x Estado civil: Viuda

Teléfono 3115319536 Dirección: Vereda Dindalito Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos x

Alérgicos___Transnacionales___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Verapamilo

Estatura	1.60	peso	55	Tensión arterial	110/50
Temperatura	36.6	Pulso	60	Frecuencia respiratoria	20xmin

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor asiste al programa centro Dia adulto plena, consciente, orientada, se toman signos vitales dentro de limites normales. participa satisfactoriamente en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natalia Marcela Cerneta
AUX DE ENFERMERIA

Ofelia Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR

2581

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Otalia Moreno	28716 914	67.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	12	14	19	21	26	28.		
TENSION ARTERIAL	110/60	100/90	110/60	120/70	90/60	100/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	22X'	21X'	22X'	23X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	73	72	70	73		
TEMPERATURA (°C)	37.2	37.3	37.2	37.3	37.8	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con yoce derecho con signos vitales anormales alerta conciente orientada caminando por sos propios medios.

2582

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 19- Sep 2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Joselito Germon Barragan C.C 93.118.81

Lugar y fecha de nacimiento 12-junio-1960 Espinal

Edad: 62 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3209990864 Dirección: Vda Dindalito Sera

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Sordo

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.55.	peso	60 kg	Tensión arterial	110/60.
Temperatura	36.2	Pulso	60	Frecuencia respiratoria	18.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, asiste al programa asiste en compañia, con perdida auditiva, se toman signos vitales dentro de limites normales. Participa en todas las actividades. tryidas por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



2503

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Joselito Guzman Barragan.	93.118.131	62.
MES DE VALORACION	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	12	14	19	21	26	28		
TENSION ARTERIAL	110/60	100/70	110/90	120/70	90/60	100/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	20x'	18x'	20x'	18x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	60	62	58	60	62	65		
TEMPERATURA (°C)	36,2	36.5	37	37.5	36.	36.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultet plena con Goce de derecho encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente, orientado en tiempo, lugar y espacio, Caminando por sus propios medios.

2584

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 9004/0106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 26- Sep. 2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Escuela Dindalito C.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María del Rosario Sanchez CC 65693372.

Lugar y fecha de nacimiento 08 sep 1956

Edad: 66 Sexo: M___ F X Estado civil: casado

Teléfono 3133387270 Dirección: Dindalito Sena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___ diabetes___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___ Transnacionales___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1,48	peso 65K	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.5	Pulso 60	Frecuencia respiratoria 20xmin

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor femenino, asiste al programa centro Dia adultez plena, consciente orientada se toman signos vitales, dentro de limites normales, participa en las actividades dirijidas por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

María del Rosario Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria del Rosario Sanchez.	65.693.372.	66.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	140/90	120/60	110/70	100/60	120/60	110/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	20x'	16x'	20x'	18x'		
FRECUENCIA CARDIACA	60	62	50	55	60	62.		
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.	37.2	37.5	36.2	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos vitales a Adulto mayor que asista al programa Centro dia Adultes plena con Goce de Derecho encontrandolo dentro de los limites normales Consciente, orientado en tiempo lugar y espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2586

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27 - Sep. 2022

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Escuela Dindalito Centro.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Jesus Antonio Gonzales. CC: 93118274

Lugar y fecha de nacimiento CC: 93.118.274 FN: 25-NOV-1955.

Edad: 66 Sexo: M X F Estado civil: U. libre.

Teléfono 3132757508 Dirección: Dindalito Sena.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Hipertension.

MEDICAMENTOS Losartan 50mg

Estatura	1.60	peso	65.	Tensión arterial	130/80
Temperatura	36,2	Pulso	65.	Frecuencia respiratoria	20.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, asiste al programa. centro Dia adulto pleno, se toman signos Vitales encontrandolos un poco alterados. Participa en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



2587

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jesus Antonio Gonzalez.	93.118.274.	66.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	130/80	110/90	120/90	100/80	120/60	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	20x'	19x'	18x'	20x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	20x'	79x'	20x'	18x'	20x'	79x'		
TEMPERATURA (°C)	65	62	60	65	62	60		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza la toma de Signos vitales a Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho encontrandolo dentro de los limites Normales Consciente, orientado en tiempo y lugar y Espacio a su vez caminando por Sus propios medios.

2588

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose. sede escuela Dindalito.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Miguel Cuenca CC:93115142

Lugar y fecha de nacimiento 09-Julio-1956

Edad: 66 Sexo: M X F Estado civil: U. Libre.

Teléfono 3112610066 Dirección: Dindalito Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Diabetes - Hipertenso

MEDICAMENTOS losartan.

Estatura	1.60.	peso	83	Tensión arterial	131/88.
Temperatura	36.3	Pulso	75.	Frecuencia respiratoria	16.

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor Masculino asiste al Programa Centro Dia Adultez Pleno, conciente orientado en Persona tiempo y lugar. Presion Arterial Alta, Se explica la importancia de toma de Medicamentos, Realiza actividades de Programa Satisfactoriamente.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería

Natali Marcela Cuenca.
AUX DE ENFERMERIA

x Miguel Cuenca
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Miguel Osuna	93.115.142	66
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	131/88	120/60	112/70	100/80	120/60	100/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x'	20x'	16x'	20x'	18x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	62	65	70	62	60		
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.2	37.2	36.	36.5	36.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a Adulto mayor que asiste al Programa. Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho, Consciente, Orientado en tiempo lugar y espacio; Caminando por sus pies medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2590

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27- Sep- 2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose. Sede Escuela Dindalito C.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Rosalba Ortegon Amaya. CC28716989

Lugar y fecha de nacimiento 28716989 FN: 13-enero-1954.

Edad: 68 Sexo: M___ F X Estado civil: U. libre.

Teléfono 3134643821 Dirección: Vereda Dindalito Seno

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno.

Estatura	1.57	peso	52	Tensión arterial	100/70
Temperatura	36.2	Pulso	62	Frecuencia respiratoria	19.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor femenina, asiste al programa, Consciente, orientada, se toman signos vitales dentro de limites normales, participa satisfactoriamente en las actividades. dirigidos por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Rosalba Ortegón
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON PRECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosalba Ortegon Amaya.	28.716.989.	68.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	100/70	110/60	120/80	110/70	120/60	100/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x'	20x'	16x'	19x'	20x'	19x'		
FRECUENCIA CARDIACA	62	60	65	62	60	62.		
TEMPERATURA (°C)	36,2	37,2	36.5	37	36.2	36.5.		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza la toma de Signos vitales a Adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena Con Goce de Derecho Encontrandolo dentro de los limites normales Consciente, Orientado en tiempo, lugar y Espacio a su vez Caminando por sus propios medios.

2592

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 9-Sep-2022.

LUGAR: Hogar san jose - Sede Escuela Dindalito C.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Eduardo Rojas. CC 5899.758

Lugar y fecha de nacimiento 13 agosto 1947

Edad: 75A Sexo: M x F Estado civil: casado

Teléfono 3105837752 Dirección: vereda dindalito sano

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros hipertenso

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura	1.60	peso	60	Tensión arterial	110/50
Temperatura	37.	Pulso	62	Frecuencia respiratoria	20.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Masculino, asiste al programa Centro Dia adultez plena. Se toman Signos Vitales en limites normales, participa satisfactoriamente en las actividades dirigidas por los profesionales.

Dorteli Marcela Cenca
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.
NIT 830127...

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Eduardo Rojas	5.899.758.	75A.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	12	14	19	21	26	28		
TENSION ARTERIAL	110/50	100/60	112/70	120/70	110/90	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	20x'	19x'	16x'	19x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	62	65	60	65	62	60		
TEMPERATURA (°C)	37'	36.2	36.5	36.4	36.2	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a. Adulto Mayor, que asiste al programa. Centro Dia Adultez plena, Cifras en. Limites Normales, consciente, orientado. en tiempo, lugar, espacio y persona. Caminando por sus propios medios

2594

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900418106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar San jose - Sede Escuela Dindalito centro

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Herminda Ochoa Melo CC 65691684

Lugar y fecha de nacimiento 11-May-1961 Esp.

Edad: 61 Sexo: M__ F X Estado civil: Casado.

Teléfono 3125328655. Dirección: Vereda Dindalito Centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS ASA.

Estatura	1,60	peso	60.	Tensión arterial	110/60
Temperatura	36	Pulso	62	Frecuencia respiratoria	18.

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor asiste al progra centro Dia Adultez plena. Conciente orientada, se toman signos vitales en niveles normales, participa en todas las actividades del programa satisfactoria-mente

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería
C.C. 38.2[illegible].729

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Herminda Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR



100%.

2595

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hermindo Ochoa Malo	65691684	61
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/60	120/80	100/90	120/80	110/60	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18X'	19X'	22X'	20X'	22X'	20X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	79	75	77	76		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.3	37.2	37.2	37.9	36.9.		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al Programa centro dia adultos plano con goce derecho con signos vitales entre sus rangos normales alerta concsiente orientado caminando por sus propios medios.

2596

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose-Sede Escuela Dindaliter C.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luis Angel Romero Nuñez C.C. 14227796

Lugar y fecha de nacimiento 21-Febrero-1958

Edad: 64 Sexo: M__F__ Estado civil: Union Libre

Teléfono 3133048512 Dirección: Vereda Las Delicias

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.65	peso	60 kg	Tensión arterial	110/70
Temperatura	36.5	Pulso	69	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Masculino asiste al programa centro Dia Adultez plena, se tomar signos Vitales, Dentro de limites normales, Participa en todas las actividades dirigidas por los profesionales.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Luis Romero
FIRMA ADULTO MAYOR



2597

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Angel Barrero Nuñez	14.227.796	64.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	110/70	110/90	120/80	100/90	112/80	120/90		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	19x'	16x'	20x'	19x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	69	65	62	65	60	62		
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.2	37.2	36.5	36.2	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a. Adulto Mayor, que asiste al programa. centro Dia Adultez plena, encontrandolos. dentro de Limites Normales, Consciente, Orientado en tiempo, lugar, espacio. Y persona. Caminando por Su propios Medios.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2598

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27-Sep-2022

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose - Sede Escuela Dindalito Centro

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ramiro Cardenas Ospina CC: 93.118.141.

Lugar y fecha de nacimiento 26 agosto 1960

Edad: 62 Sexo: M___F___ Estado civil: soltero.

Teléfono 3133772508 Dirección: Dindalito centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros EPOC

MEDICAMENTOS salbutamol-bromuro ipratropio-budesonida

Estatura 1,64	peso 75	Tensión arterial 170/70
Temperatura 36.1	Pulso 60	Frecuencia respiratoria 20xmin

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, Consciente orientado. Se toman signos vitales dentro de limites normales, participa satisfactoriamente en todas las actividades dirigidas profesionales.

Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

Ramiro Cardenas Ospina.
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ramiro Cardenas Ospina	93 118 141	62.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	120/90	120/70	110/70	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	20X'	19X'	75X'	20X'	19X'		
FRECUENCIA CARDIACA	70	73	72	70	70	75		
TEMPERATURA (°C)	37.8	36.9	36.9	37.3	37.2	37.0		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con gozo derecho con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

2600

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27-Sep-2022.

LUGAR: Centro Dia hogar "San jose"- Sede escuela Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente José Uriel Gomez Garcia CC:93.121.189

Lugar y fecha de nacimiento 10-Julio-1961

Edad: 61 Sexo: M ^ F __ Estado civil: Soltero

Teléfono 3002796478 Dirección: Dindalito Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales X quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Diabetes- Hipertenso.

MEDICAMENTOS Insulina.

Estatura	170	peso	65	Tensión arterial	119/71
Temperatura	36.7	Pulso	75.	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor masculino, Asiste al Programa Centro Dia adultez plena, Consciente orientado se toman signos vitales, con niveles mimales, se explica la importancia y se siguen tratamientos prescritos por el medico participa satisfactoriamente en todas las actividades del programa.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermeria
C.C.

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

x No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



2601

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Uriel Gomez Garcia	93.121.189.	61.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	119/71	112/72	100/70	120/60	100/60	120/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	20x'	18x'	20x'	16x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	72	60	65	62	60		
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.	36.2	36.5	37.2	37		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos vitales a adulto Mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho, encontrandolo en los limites norwales, couscieute, orieutado en tiempo lugar, Espacio y a su vez Caminando por sus propios medios.

2602

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
Nit. 900410308-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 - septiembre - 2022

LUGAR: Centro Dia Hogar Jayor - Sede Escuela Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María Odolinda García Rincon

Lugar y fecha de nacimiento CC: 35.403.605 FN: 15-DIC-1957 Zipaquira

Edad: 64 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3115990094 Dirección: Dindalito Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros EPOC.

MEDICAMENTOS Salbutamol - Bromuro de ipratropio.

Estatura	1.50.	peso	55	Tensión arterial	100/60.
Temperatura	36.5.	Pulso	65.	Frecuencia respiratoria	25.

OBSERVACIÓNES

Adulta Mayor alerta, consciente y orientada, camina por sus propios medios signos vitales entre rangos normales

Cecendi Leal
AUX DE ENFERMERIA

No firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON OBRAS CON FIRMEZA

26.03

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria odolinda Garcia Rincon	35403 605	64.
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	110/90	120/80	110/90	120/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	25 x'	20x'	21x'	20x'	19x'	18x'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	73	72	75	70		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.8	37.3	37.2	37.2	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con goce derecho con signos vitales entre sos rangos normales alerta consiente orientada.

260

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 27- septiembre- 2022

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose - Vda Escuela Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Gentil Moreno Gomez CC 5.903.055

Lugar y fecha de nacimiento Espinal. 11-Septiembre 1946

Edad: 76 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3142775351 Dirección: Vereda Dindalito Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Sonda Vesical

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.73	peso	76	Tensión arterial	120/70
Temperatura	36.5	Pulso	70	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta consciente y orientado caminando por sus propios medios, signos vitales con rangos normales

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



100 %

2605

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gentil Moreno Gomez	5.903.055	76.
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	120/70	100/60	110/80	120/90	100/80	90/60		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	19x'	20x'	20x'	18x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	70	62	65	60	65	62.		
TEMPERATURA (°C)	36.5	36,2	37.2	36.5	36.2	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realizo la toma de signos vitales a Adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Adulto pleno con Goce de Derecho, encontrandolo dentro de limites Normales, Consciente, orientado en tiempo lugar y espacio, caminando por su propios medios.

2606

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 sap 2022.

LUGAR: escuela dindalito centro dia.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cielo Villanueva CC: 65728605

Lugar y fecha de nacimiento 06- Marzo - 1956.

Edad: 66. Sexo: M__ F x Estado civil: Casada.

Teléfono 3115724073. Dirección: Dindalito Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Hipertensa.

MEDICAMENTOS losartan.

Estatura	1.58	peso	61	Tensión arterial	138/85
Temperatura	36.5	Pulso	69	Frecuencia respiratoria	12x'

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor femenino, Asiste al programa centro Dia adulto plena, conciente orientada en persona tiempo y lugar, Se observa buena hidratación, temperatura de 36.5, con presion arterial alta, Se explica la importancia de tomar medicamentos.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

Cielo Villanueva
FIRMA ADULTO MAYOR



2607

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Cielo villanueva	65728605	66
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	130/80	130/90	120/70	140/90	140/70	130/90		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20X'	20X'	18X'	17X'	20X'	19X'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	73	77	70	73		
TEMPERATURA (°C)	37.5	37.3	37.0	37.8	37.3	37.2.		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adultos plena con yoce derecho con signos vitales entre sus ramgos anormales. caminando por sus propios medios

2608

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 EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 Sep 2022.

LUGAR: escuela dindalito centro dia.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Amelia Montealegre Barrios

Lugar y fecha de nacimiento 29-03-1951 CC. 65694596

Edad: 71 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3115053531 Dirección: Dindalito Sena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.55.	peso	67	Tensión arterial	128/88.
Temperatura	36.5	Pulso	65.	Frecuencia respiratoria	15.

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor femenino, asiste al programa centro Dia Adultez Plena, Consciente, orientada en persona tiempo y lugar, se observa buena hidratación. Realiza actividades, Satisfactoriamente, se explica la importancia de ejercicios, movimientos.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería

Natali Marcela Cuenca T
AUX DE ENFERMERIA

Amelia Montealegre
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amelia Montealegre Barrios.	65.694.596.	71
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29.		
TENSION ARTERIAL	128/88	110/70	100/90	115/72	120/80	110/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15x	18x	19x	16x	20x	18x		
FRECUENCIA CARDIACA	65	62	60	60	62	65		
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.2	37.2	36.5	37.5	36.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza la toma de signos vitales a Aduto mayor que asiste al programa Centro Dia Adultez Plena con Goce de Derecho Encontrandolo dentro de los limites normales, Consciente, Orientado en tiempo lugar y Espacio, a su vez caminando por sus propios medios.

2610

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 sep 2022.

LUGAR: escuela dindalito centro dia

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Jose Narciso Yagama CC 1129068l

Lugar y fecha de nacimiento 31- Oct - 1947

Edad: 75 Sexo: M X F Estado civil: Viudo.

Teléfono 3124102545 Dirección: Dindalito centro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	166	peso	77	Tensión arterial	126/82
Temperatura		Pulso	77	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Masculino. Asiste al programa Centro Dia adultez plena, consciente orientado, caminando por sus propios medios, con signos vitales Normales, Realizando sus actividades de ejercicios, & Movimientos, satisfactoriamente.

Natali Marcela Cuenca T.
Aux. de Enfermería

Natali Marcela Cuenca
AUX DE ENFERMERIA

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



2611

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Narciso Yagoara	1129068	75
MES DE VALORACIÓN	septiembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	120/80	120/90	110/90	120/80	110/70	120/80		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	20x'	19x'	18x'	20x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	75	74	72	70	75	77.		
TEMPERATURA (°C)	37.8	36.9	37.1	37.3	37.9	37.5		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realizo toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia adulto plena con gota derecho con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

2612

Chicoral

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900416106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13/Sep 2022.

LUGAR: Centro dia escuela dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luis Ernesto Nuñez Rondon. CC93151161

Lugar y fecha de nacimiento 7 nov 1956

Edad: 65 Sexo: M X F Estado civil: casado

Teléfono 3112140130 Dirección: vereda dindalito centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura	1,66	peso	80 k	Tensión arterial	110/70
Temperatura	36.3	Pulso	85	Frecuencia respiratoria	80 x min

OBSERVACIÓNES

asiste adulto mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia con buena presentacion personal caminando por sus propios medios con signos vitales entre sus rangos normales.

Johanna Leal Lozano
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 830401...

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Ernesto Nuñez R.	93.115.161	65
MES DE VALORACIÓN	Septiembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	13	15	20	22	27	29		
TENSION ARTERIAL	110/70	100/60	120/70	110/60	100/60	110/70		
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x'	18x'	18x'	20x'	19x'	20x'		
FRECUENCIA CARDIACA	85	82	60	65	70	72		
TEMPERATURA (°C)	36.3	37.2	36.5	36.2	36.5	37.2		

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a. Adulto mayor que asiste al programa. centro Dia Adultez plena con Sede de Derecho encontrandolo dentro de los Limites Normales Consciente, orientado en tiempo lugar y espacio, Caminando por sus propios medios.

2614

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION EN ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13-Sep 2022.

LUGAR: Centro dia escuela Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente martha ochoa Rojas CC 28715223

Lugar y fecha de nacimiento 27 abril 1955

Edad: 67 Sexo: M___ F x Estado civil: soltera

Teléfono 3132206940 Dirección: dindalito union

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares___ digestivos___diabetes___renales___quirúrgicos___

Alérgicos___Transnacionales___

Otros hipertensa

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 1,50	peso 73 K	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.5	Pulso 80	Frecuencia respiratoria 79 x Min

OBSERVACIÓNES

asiste adulta mayor al polideportivo de chicoral al programa centro dia caminando por sus propios medios alerta consciente y orientada con signos vitales entre sus rangos normales en buenas condiciones generales

Johanna Leal Lozano
AUX DE ENFERMERIA

Martha Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Eladio Rodriguez

Fecha: **Día** 4 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

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

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)

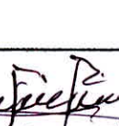
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥ 60	Leve
100	Independiente

Grado de dependencia encontrado

grado dependnc
≥60 leve

Natalia Mercic
PROFESIONAL

176523
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1869

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

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

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Ines Carrillo.

Lugar y fecha de nacimiento 20 Abril 1961.

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

Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3159758 85

Dirección: Mz C Casa 12 B/ Ceiba. Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien

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

Antecedentes psiquiátricos No reporta

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

persona mayor de contextura delgada bien presentada, piel trigueña presenta cuidado personal acorde a su edad cronológica

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con la hija y una prima, en ocasiones convive con su figura Materna.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900310185-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona Mayor Ubicada en tiempo y espacio, manifiesta convivir con su hija, prima y en ocasiones con su figura materna, se reconoce como persona ante la sociedad su atención, concentración, capacidad de abstracción, memoria, lenguaje, seguimiento de indicaciones, y lectura se encuentran conservados de acuerdo a su edad cronológica. Su postura se encuentra alterada. Se aplica test minimental con puntuación de 28. No existe deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080936 A.
TP: 176523

Inés Carrillo S

FIRMA PACIENTE
C.C

8389

1870

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

NOMBRE Inés Carrillo Quiñonez		
FECHA DE NACIMIENTO 20/04/1961	EDAD: 60	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San José.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

1 ¿En qué año estamos

1 ¿En qué mes estamos?

1 ¿Qué día del mes es hoy?

1 ¿Qué día de la semana?

1 ¿Qué hora es aproximadamente?

2. Orientación espacial

1 ¿En dónde nos encontramos ahora?

1 ¿En qué lugar estamos?

1 ¿En qué país?

1 ¿En qué estamos?

1 ¿en qué ciudad estamos?

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

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

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

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

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

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

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

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

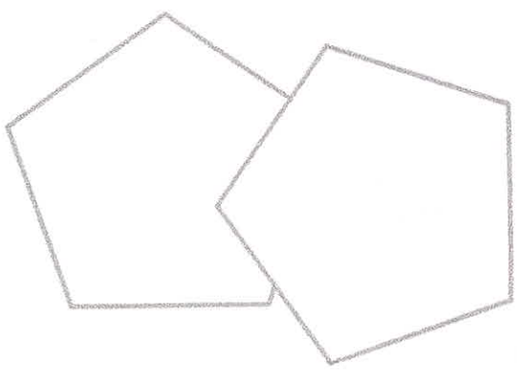
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Ines Carrillo Quinbayo

Fecha: **Día** 1 **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		

1872

SOLINTER

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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Inés Castillo Quimbayo

FIRMA DEL ENTREVISTADO

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Luz marina Garzon.

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

Actividades básicas de la vida diaria

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

SOLINTER

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

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

1876

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado depedrcia
≥ 60 Leve

Natalia Marcia

PROFESIONAL

776 253

N°. TARJETA PROFESIONAL



Luz Marina Guzmán.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1877

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: 21-09-23
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Maria Teresa Salgado Gutiero

Lugar y fecha de nacimiento 17/04/ 1943.

Edad: 74 Sexo: M __ F X Estado civil: viuda.

Escolaridad: NO Ocupación: Ama de casa Teléfono _____

Dirección: Saucedel Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ——

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

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos ——

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente contextura delgada, estatura de 1.50 aproximadamente tono de piel. morena.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

Vive sola en su casa, vive de su tercera edad y de que ella arriendo una habitacion en su casa

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 74 años de edad, con perdida de ubicación en tiempo y espacio, memoria a corto plazo, alteraciones en motricidad fina y gruesa, atención sin alteraciones con lentitud en su lenguaje, lectura y escritura alterada debido a su analfabetización.

Se aplico test minimental con resultado de 12 puntos



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1006933617.
TP. 376523.

X NO FIRMA.
FIRMA PACIENTE
C.C

1873

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: 21-09-22
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Luz Marina Guzman Villamero.

Lugar y fecha de nacimiento 20-Agost. 1958 esp.

Edad: 63 Sexo: M__ F X Estado civil: soltera.

Escolaridad: 2 Primaria Ocupación: Ama casa Teléfono 3133740329.

Dirección: Mz H CS 3 la ceiba Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: N/A

Funcionalidad Visual NO Funcionalidad auditiva NO

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de tez blanca, estatura baja, contextura delgada, cabello color castaño oscuro, ondulado bien presentada, buen aseo personal y peinado, no vive con los hijos, se encuentra lucida, responde a todas las preguntas realizadas durante la valoración.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos NO Otros Sola.

A quien acude cuando tiene dificultades A una amiga.

La paciente refiere que tiene una buena relación con los hijos, ellos le colaboran en algunas ocasiones, vive sola, pero su red de apoyo es una amiga, menciona que ella trabaja en oficios varios para poder sostenerse.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente que aparenta su edad cronologica, estatura tez blanca ojos negros, de su postura es derecha presenta una buena actitud durante la valoracion presenta una atencion voluntaria estable lenguaje con gran fluidez, Paciente ubicado en tiempo, espacio y persona, se evidencia un leve deterioro cognitivo la pacepcion es adecuada, posee un buen estado de animo; identifica elementos de su entorno para luego conceptualizarlos, asocia situaciones del pasado con facilidad. Se evidencia fluidez verbal y coherencia. En lo referente a su aspecto volitivo se aprecian movimientos con facilidad.

Se aplica test Mini mental con resultado de 28 puntos, los cuales evidencian no existencia de deterioro cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176523.

Luz Marina Guzmán
FIRMA PACIENTE
C.C 38'233.896

1874

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

NOMBRE Luz maria Guzman Villanueva		
FECHA DE NACIMIENTO 20 agosto 1958.	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 2° primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN centro San Jose	FECHA DE VALORACION 28-9-22	DIAGNOSTICO El test se ejecuta sin mayor dificultad, sin embargo hay dificultad en la funcionalidad visual

1. Orientación temporal

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

2. Orientación espacial

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

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

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

+ flor + carro + cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

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

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

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

+ 1 + 2 + 3 + 4 + 5 suma

5. Memoria

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

+ flor + carro + cabeza

6. Lenguaje

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

+ objeto 1 + objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

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

+

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

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

9. Lectura

L por favor haga lo que dice aquí:

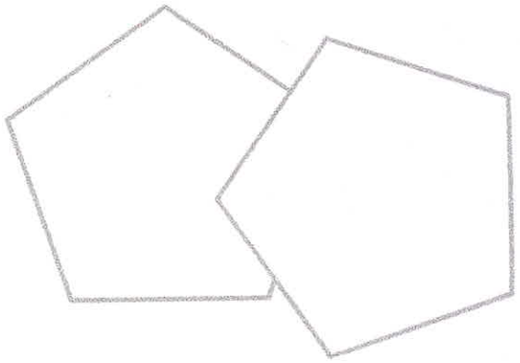
"cierre los ojos"

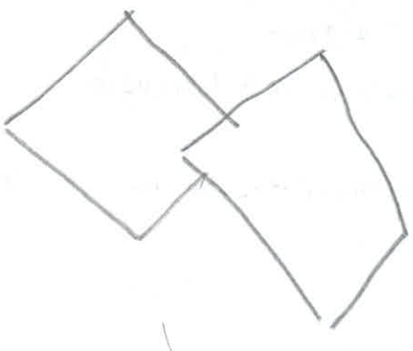
10. Escritura

O escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. O

Copie este diseño.





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

NOMBRE Maria Teresa Salgado Guaitero.		
FECHA DE NACIMIENTO 17 abril 1943	EDAD: 79	ESCOLARIDAD Analfabeta
LUGAR DE APLICACIÓN Hogar San Jose.	FECHA DE VALORACION 14-9-22	DIAGNOSTICO Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

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

2. Orientación espacial

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

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

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

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

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 0 2 0 3 0 4 0 5 suma

5. Memoria

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

0 flor 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
0 Dóblelo por la mitad
0 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

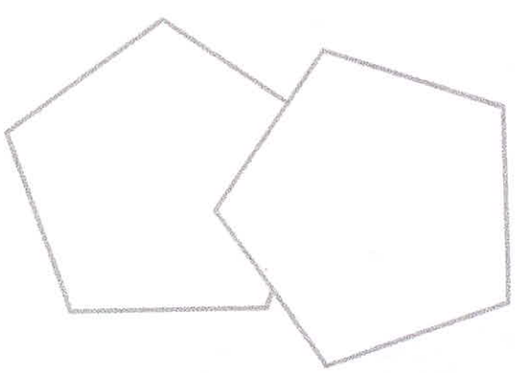
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

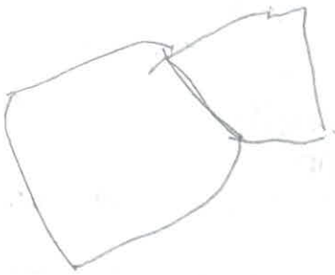
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: María Teresa Salgado

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

Actividades básicas de la vida diaria

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

SOLINTER

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

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

1880

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

Grado dependencia ≥ 60 leve.

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma.

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1881

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 21-09-22
	LUGAR: Centro d. San José

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Abelardo Leal

Lugar y fecha de nacimiento 27 Febrero 1948.

Edad: 74 Sexo: M X F ___ Estado civil: Divorciado

Escolaridad: Primaria Ocupación: Desempleado Teléfono 3

Dirección: Manzana 13A casa 6 B/el Bosque Número de hijos: ___

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna -Pero es operado, tiene platino.

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Bien.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente bien Presentado buen aseo Personal, Contextura delgada, Cabello Color negro, bien peinado con algunas canas, estatura media, ojos cafes oscuros.

manciona que la familia es un gran apoyo para el. cabe resaltar que es muy activo en las actividades bdicas.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 2 Otros ___

A quien acude cuando tiene dificultades ___

manciona que en el hogar son muy colaboradores, respetuosos, tienen muy buena comunicación y saben resolver positivamente los Problemas familiares.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900419106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

paciente de postura normal, presenta cero atencion voluntaria se encuentra lucido orientado en tiempo espacio y persona presenta un lenguaje coherente y conciso no presenta alteracion en el pensamiento y contenido a la manana esta normal ya que el adulto mayor recuerda con precision episodios de su vida, presenta una actitud positiva durante los encuentros en las actividades.

se evidencio muy tranquilo durante la valoracion.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080033617.
TP: 370523.

FIRMA PACIENTE
C.C 58918761

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

NOMBRE Abelardo Leal Quimbayo.		
FECHA DE NACIMIENTO 27 febrero	EDAD: 74	ESCOLARIDAD 5.
LUGAR DE APLICACIÓN centro dia San Jose.	FECHA DE VALORACION 12-9-22	DIAGNOSTICO No Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

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

2. Orientación espacial

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

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

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

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

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

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

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

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

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

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

9. Lectura

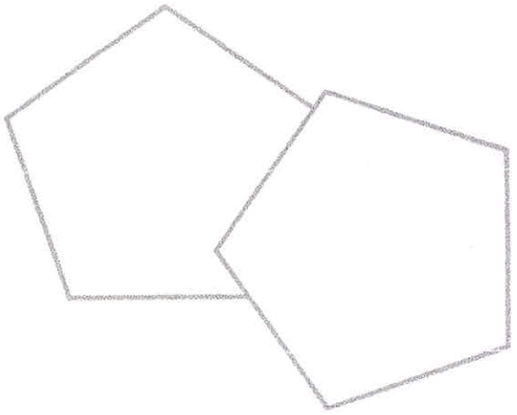
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

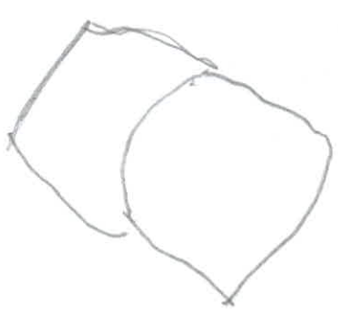
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





1883

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Abelardo Leal Quimbayo

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 Punto		

SOLINTER

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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 Leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

776523.

N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1885

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: 21-09-22
	LUGAR: Centro dia San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Wilian Guatabita.

Lugar y fecha de nacimiento 17 mayo 1959.

Edad: 63. Sexo: M x F__ Estado civil: Casado.

Escolaridad: 7 bachiller Ocupación: Campo. Teléfono ____

Dirección: Balkones. 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 gruesa, 1.50 aproximadamente tono de piel moreno. Presenta Perdida de memoria, necesita acompañante para sus traslados, debido a que no recuerda donde vive, de igual modo es alegre, le gusta Participar en las actividades del Programa y es muy dinamico.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 2. Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades ____

Vive se identifica tipologia familiar monoparental integrada por su hija Diana, circulos afectivo basados en la empatia con comunicacion asertiva sus demas hijo viven al Pendiente de ella.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

evaluado de 63 años de edad, Pronalogo comtiene esta en tiempo y espacio, recuerda muy Poco asus Personas al rededor

Mediante la dinamica de atencion y orientacion desde el area de Psicologia, se logra evidenciar que no es posible llevar a cabo la ejecucion de la Prueba, ello debido a que el adulto mayor Presuntamente tiene perdida de Memoria, lo Cual ocasiona que no Pueda llevar a cabo algunos procesos mentales, Cabe denotar que en lo referente a su funcionalidad, se evidencia ser un hombre activo en las actividades impartidas en el programa.



Valeria marcia [illegible]
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1088933617

PT: 17623

[illegible]
FIRMA PACIENTE
C.C

1886

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

NOMBRE William Rios Guahtiva nova		
FECHA DE NACIMIENTO 17 marzo 1959	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACIÓN contro dia.	FECHA DE VALORACION	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

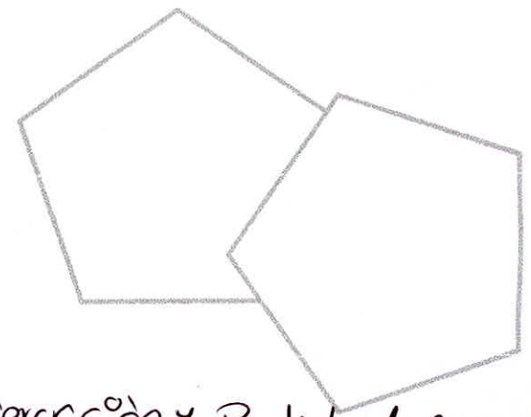
___ por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

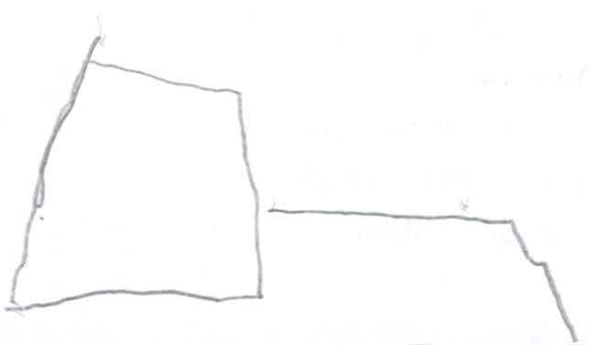
___ escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



Observación: Perdida de memoria.



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: William Rivas

Fecha: **Día** 27 **Mes** 9 **Año** 22

Actividades básicas de la vida diaria

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

SOLINTER

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

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

SOLINTER

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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado depen-
dencia ≥ 60 leve.

Natalia Marcia
PROFESIONAL

176 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



Wilson Rios Ospina
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

174
1889

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 21-09-22
	LUGAR: centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente María isleña Guzmán.

Lugar y fecha de nacimiento 25 Junio 1959

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

Escolaridad: primaria. Ocupación: oficios V. Teléfono _____

Dirección: Manzana C casa 7 v/prado. Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas cateterismo, hipertensión, artrosis.

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

Funcionalidad Visual Bien. Funcionalidad auditiva mal.

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente de piel blanca, contestura gruesa, estatura baja, muy bien presentada, buen aseo personal.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades sobrina

manifiesta que en el hogar mantienen una excelente comunicación.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

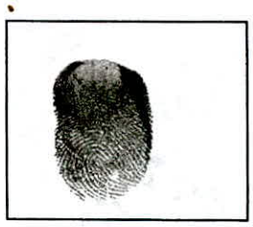
SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 63 años ubicada en tiempo y espacio la cual evidencia conservación en procesos tales como: atención, concentración, capacidad de abstracción, memoria, lenguaje ejecución, seguimiento de indicaciones y lectura, por otra parte en lo referente a aptitudes de lescritura y percepción viso espacial se denota un deterioro en la ejecución de dichos procesos.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 28 Puntos, lo cual significa que no hay deterioro Cognitivo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1.22.9.336.17
TP. 172523

FIRMA PACIENTE
C.C 38244430

1890

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

NOMBRE maría Guzmán delgado		
FECHA DE NACIMIENTO 25 Junio 1959	EDAD: 63.	ESCOLARIDAD 2º
LUGAR DE APLICACIÓN Centro día San Jose.	FECHA DE VALORACION 26-9-22.	DIAGNOSTICO 28 Puntos NO Presenta deterioro cognitivo

1. Orientación temporal

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

2. Orientación espacial

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

3. Atención y concentración.

*Diga clara y lentamente las siguientes palabras

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

4. Capacidad de abstracción {cálculo)

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

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

Deténgalo después de5 restas y no proporcione ayuda.

1 1 2 1 3 1 4 1 5 suma

5. Memoria

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

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

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

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

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

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

9. Lectura

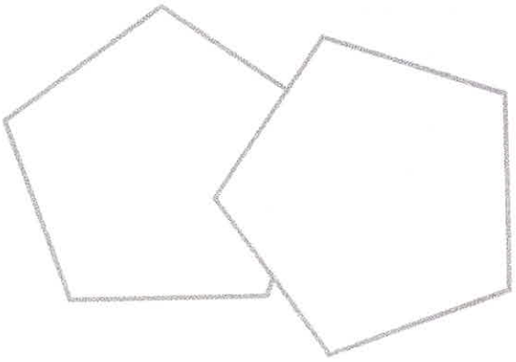
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

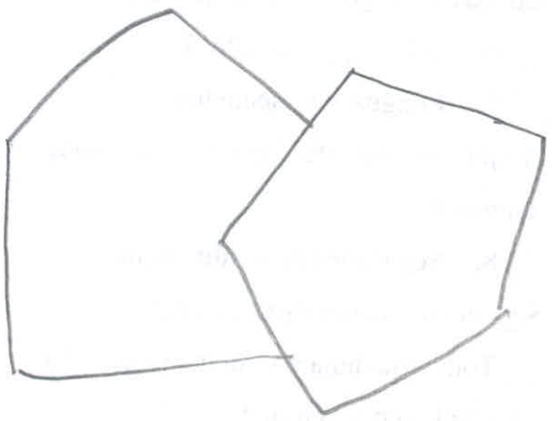
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Maria Isleña de Guzman

Fecha: **Día** 8 **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	

1892

SOLINTER

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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥ 60 leve.

Natalia Marcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL



FIRMA DEL ENTREVISTADO

1793

1843

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 29-09-22
	LUGAR: Centro dia san jose

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Abigail Flores

Lugar y fecha de nacimiento 18 mayo 1947

Edad: 75 Sexo: M __ F x Estado civil: casado

Escolaridad: No requiere Ocupación: No requiere Teléfono 3112552641

Dirección: Balcones Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diagnosticada esquizofrenia

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

Funcionalidad Visual si Funcionalidad auditiva si

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

Antecedentes psiquiátricos su hijo Presenta sindrome de Down.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

evaluada de contextura gruesa, tono de piel moreno, estatura promedio, es conflictiva, voz gruesa poco coherente, su circulo social es nulo.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

convive con su esposo e hijo, se observa tipología familiar nuclear, su apoyo es su esposo, su relación es un poco conflictiva, tienen mala relación debido a sus condiciones.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900313685-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona mayor de 75 años de edad, convive con su esposo, e hijo la cual presenta síndrome de down, acorde a su edad cronológica, sus expresiones faciales son de agresividad, tristeza, no se encuentra orientada en tiempo y persona, no se identifica como persona ante la sociedad, no recuerda su pasado, presenta alucinaciones, pérdida de asociación de lenguaje, presenta déficit de atención y memoria, de igual modo presenta trastornos de estado de ánimo + esquizofrenia.

No se realiza test mini mental debido a sus condiciones cognitivas., deterioro cognitivo severo.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1083933617

NO firma
FIRMA PACIENTE
C.C

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: ABIGAIL FLOREZ.

Fecha: **Día** 27 **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		

1895

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia ≥60 leve

Natalia Murcia

PROFESIONAL

176523

N°. TARJETA PROFESIONAL



No firma

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1896

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: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral.

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Cecilia Quiroga Ospina

Lugar y fecha de nacimiento 20 enero 1944

Edad: 78 Sexo: M __ F__ Estado civil: Viuda

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama Cas. Teléfono _____

Dirección: Vereda las mercedes Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Romatis - Alzheimer - Parkinson

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

Funcionalidad Visual Bien. Funcionalidad auditiva Bien.

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

Antecedentes psiquiátricos Sufre Alzheimer y Parkinson.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

paciente bien vestido, cabello cola café, contextura delgado, buen aseo Personal y corporal, tez blanca. ojos color café oscuros.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros Sola.

A quien acude cuando tiene dificultades _____

menciona que tiene una buena relacion familiar dice que los hijos la apoyan y colaboran medio.

ALCALDIA MUNICIPAL DE L ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Persona de sexo femenino, estatura aproximada de 1.60 mts, edad aparente acorde a su edad cronológica, postura normal lucida, tono de voz y sodio, se evidencio confirmada durante la entrevista Orientada en tiempo, espacio y persona presenta un lenguaje coherente, bien fluido, se evidencia variabilidad en la fluidez al responderse a los familiares. Percepcion adecuada, emocionalmente muy bien.

Se realizo test minimental donde resultado 22 Punto obteniendo un deterioro cognitivo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176323

FIRMA PACIENTE
C.C

1897

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

NOMBRE Cecilia Oviedo ospina.		
FECHA DE NACIMIENTO 20 enero 1943	EDAD: 79 años.	ESCOLARIDAD Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Coliseo Chicoral.	FECHA DE VALORACION 13-9-22	DIAGNOSTICO Alzaimer No Presenta 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 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 0 4 0 5 suma

5. Memoria

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

__ 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

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

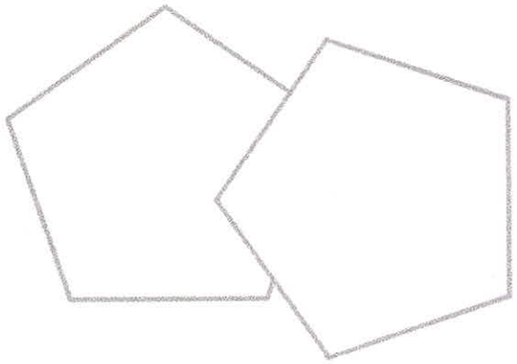
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.



Oracion

este bosque es muy hermoso

Diseño



SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Cecilia oviedo ospino

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		

1869

SOLINTER

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

Cecilia Ospina

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 María

PROFESIONAL

776 523

N°. TARJETA PROFESIONAL



Cecilia O

FIRMA DEL ENTREVISTADO

1900

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: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Marina arevalo chilva.

Lugar y fecha de nacimiento 19 enero 1955

Edad: 67 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: NO Ocupación: Amadecasa Teléfono _____

Dirección: Chicoral. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis

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 estaturas 1.50 aproximadamente, contextura gruesa, tono de piel morena, alegre, amable, voz coherente pausado, tono de voz suave, le gusta participar en las actividades, colaboradora, sociable.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

Convive con esposo(a) NO Hijos 3 Hijastros ___ Hermanos ___ Sobrinos ___

Nietos 4. Otros 1 fallecido. hijo

A quien acude cuando tiene dificultades _____

se sola en su casa tiene 3 hijos y uno fallecido hace un año, tipología familiar nido vacio debido a que sus otros dos hijos viven aparte con su familia. pero mantienen al pendiente de ella de sus necesidades.

ALCALDIA 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 67 años orientado en tiempo y espacio, se reconoce como persona ante sociedad, mediante la dinamica se logra evidenciar que los procesos de atencion y concentracion, abstraccion, memoria lenguaje ejecucion y seguimiento de indicaciones se encuentran conservados, sin embargo, se encontro deterioro en los procesos de lecto escritura y percepcion viso espacial.

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



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1030A336 A.
TP: 170523

NO Firma
FIRMA PACIENTE
C.C

1901

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

NOMBRE Marina Graciela Chiliqui.		
FECHA DE NACIMIENTO 16 enero 1955	EDAD: 67	ESCOLARIDAD No
LUGAR DE APLICACIÓN Chicoral	FECHA DE VALORACION 13-9-22	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.

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

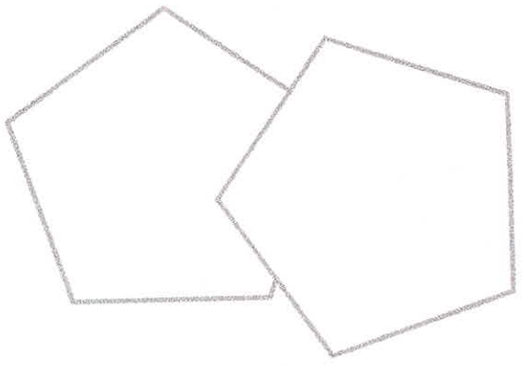
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

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: Mariana Arevalo Chikua

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	
	- 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		

1903

SOLINTER

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

Marina Arevalo

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia.
≥60 Leve.

Natalia Mora
PROFESIONAL

776 523.
N°. TARJETA PROFESIONAL



marina
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1904

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Alfonso Arias

Lugar y fecha de nacimiento 08 Abril 1948.

Edad: 73. Sexo: M X F__ Estado civil: unión libre.

Escolaridad: _____ Ocupación: Campo Teléfono 304 427 25 08

Dirección: Cra 4° villanueva 8-54 Número de hijos: 2.

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

El evaluado es de contextura mediana, Presenta un buen Cuidado Personal, aseo y buena Presentacion Personal, mantiene una posicion alegre durante la entrevista, durante la entrevista fue muy colaborador al responder. aunque nos menciona que no tiene completa su escolaridad es coherente y fluido sus oraciones.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos 6 Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades _____

el señor Alfonso vive con su esposa y hija y sus nietas su relacion es estable, aunque pelea con sus nietas Por que no lo obedecen. y con su hija Puesto que el nos menciona que ella no les pone reglas y ellos hacen lo que quieren.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

El Paciente demuestra que cronologicamente esta orientado el momento de hablar de su pasado, tiempo, lugar, espacio y Personas a su alrededor se observa agusto durante la entrevista, mantuvo su actitud colaboradora, lenguaje fluido, con tono de voz adecuado, memoria normal al contestar pregunta de su familia y lugares, fecha y demas.

se aplica test mini-mental con un resultado de 21 punto el cual se evidencia un deterioro cognitivo, de igualmodo se observa alterado debido a su escolaridad ya que este no escolarizado.



Julie Natalia Mosca.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933867.
TP: 171523.

FIRMA PACIENTE
C.C

1905

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

NOMBRE Alfonso Anos		
FECHA DE NACIMIENTO 8 4 abril 1948	EDAD: 74	ESCOLARIDAD NO
LUGAR DE APLICACION Chicoral	FECHA DE VALORACION 13-9-22	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?

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 ___5 suma

5. Memoria

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

1 flor 1 carro 1 cabeza

6. Lenguaje

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

1 objeto 1 1 objeto 2

7. Lenguaje y ejecución

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

8. Seguimiento de indicaciones

Siga las siguientes instrucciones

1 Tome esta hoja con su mano derecha

1 Dóblelo por la mitad

1 Y póngalo sobre el piso

9. Lectura

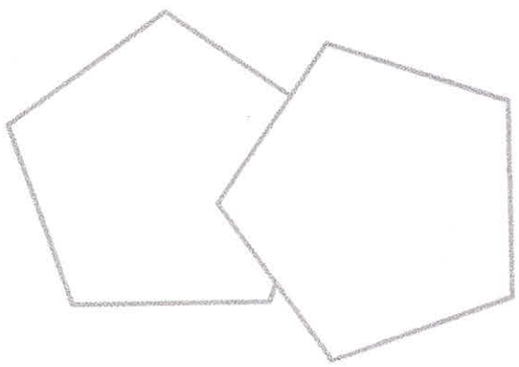
0 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

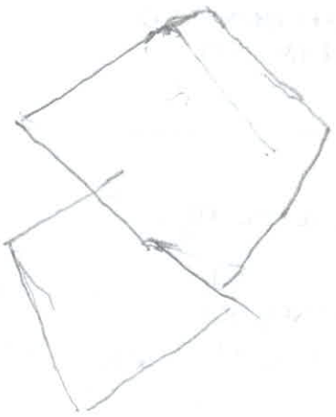
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución. 0

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Alfonso Arias

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 dependendo ≥ 60 leve

Natalia marcia
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

1908

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Gabriela Gil.

Lugar y fecha de nacimiento 27 Feb. 1942.

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

Escolaridad: Primaria. Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: Calle 3° # 4-144 Chicoral la floresta. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas osteoporosis, artrosis, tiroides, colon

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

Funcionalidad Visual mal. Funcionalidad auditiva mal.

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

Antecedentes psiquiátricos ninguno.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Paciente de piel, blanca, contestura gruesa, estatura baja, bien presentada, muy aseada, excelente presentación personal.

Paciente muy activa durante las actividades.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros ____

A quien acude cuando tiene dificultades Hijos.

No tienen buena relación familiar, menciona que las relaciones son muy conflictivas.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente que aparenta su edad cronologica postura un poco encorvada, tono de voz audible mostrandose cierto nerviosismo durante el transcurso de la entrevista psicologica en el paciente tristeza. Al sentirse mostraba una actitud atenta en la cual se apreciaban signos de comodidad se mostraba muy colaboradora, de percepcion normal se distrae facilmente frente a estimulos externos, conciencia lucida, orientado en tiempo, espacio y persona. lenguaje coherente se evidencia vericidad cuando se refiere a sus familiares, la paciente puede establecer secuencias logicas y ordenadas de tipo simple, estado de animo normal.



Julieth Mora E.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617
TP: 176523

x Gabriela Gil
FIRMA PACIENTE
C.C

1909

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

NOMBRE Gabriela G.L.		
FECHA DE NACIMIENTO 27 Febrero 1942	EDAD: 81	ESCOLARIDAD 2° Primaria
LUGAR DE APLICACIÓN Chicoral	FECHA DE VALORACION 15-9-22	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

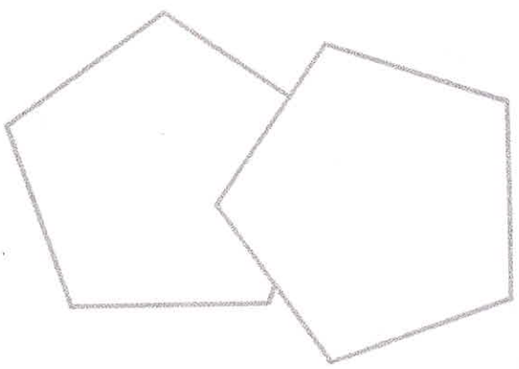
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

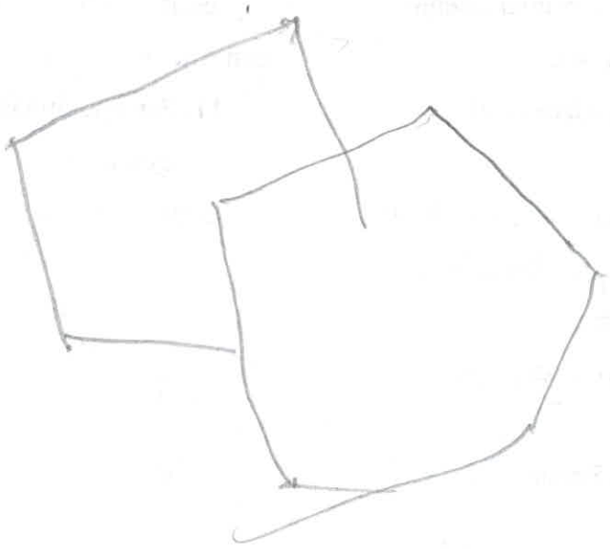
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.





SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Gabriela gil de mondo 70

Fecha: **Día** 5 **Mes** 9 **Año** 2022

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	
	- 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		

1911

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

17653

N°. TARJETA PROFESIONAL



Gabriela Gil

FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1912

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Alfonso Mario Arcila Muriel

Lugar y fecha de nacimiento Buga-Valle 16-Marz. 1942

Edad: 80 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: 2° primaria Ocupación: Oficios V. Teléfono 3104834323

Dirección: Calle 4ª N. 8-30 B/. Villanueva Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Auditivo y Visual

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva Si

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

Antecedentes psiquiátricos NO

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Tiene Acompañamiento por Audicion, paciente de tez trigueña, cabello castaño oscuro, ojos color cafe oscuro, estatura conforme a su edad. Paciente muy activo durante las actividades

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos Si Otros _____

A quien acude cuando tiene dificultades A la esposa.

El Paciente menciona que la relación con su familia es muy buena, muy estable, menciona que se comprenden y colaboran mucho.

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Paciente aparenta su edad cronologica presenta buen aseo personal y corporal postura un poco encorvada, denotando en su expresion facial confianza frente a la psicologa.

Presenta una mirada fija atencion voluntaria estable se encuentra lucida, lenguaje con gran fluidez, ubicada en tiempo, espacio y persona memoria conservada percepcion adecuada y sin alteracion en el pensamiento.

se realiza test minimental 25 Punto dando como resultado deterioro cognitivo leve.



FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933617.
TP: 176523

FIRMA PACIENTE
C.C 6183123

1913

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

NOMBRE Alfonso. Mario arcia.		
FECHA DE NACIMIENTO 16-marzo 1942.	EDAD: 80	ESCOLARIDAD 2° Primaria.
LUGAR DE APLICACIÓN Chicoral	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 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

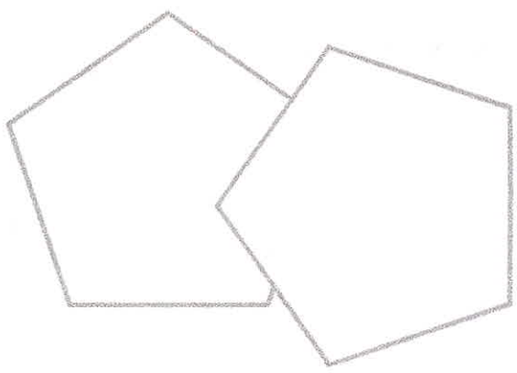
1 por favor haga lo que dice aquí: "cierre los ojos"

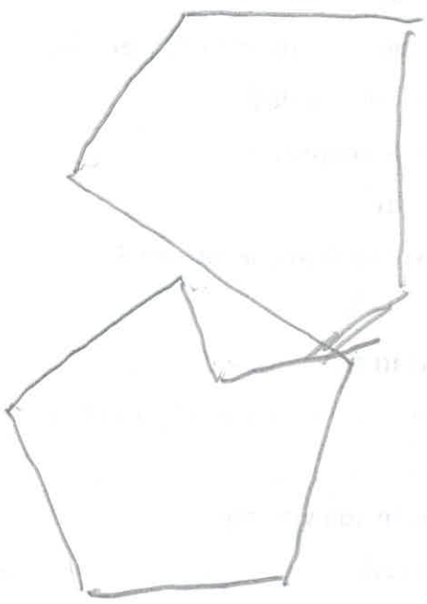
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño. 0





1914

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Alfonso Mario Arcila moñel

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		

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185980673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

1915

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

Folio 1916

ALCALDÍA MUNICIPAL DEL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente maría Antonia nuñez de Herran.

Lugar y fecha de nacimiento 29-sep-1956.

Edad: 66 Sexo: M __ F x Estado civil: casada

Escolaridad: 3° Ocupación: Ama de casa Teléfono

Dirección: villa del rosario chicoral Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetica.

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

Funcionalidad Visual No Funcionalidad auditiva Poca.

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

Antecedentes psiquiátricos su hija tiende a Presentar enfermedades cognitivos.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada de contextura gruesa, estatura 1.4+ aproximadamente, tono de Piel trigueña, voz coherente pausado, voz suave, aseo Personal y buen cuidado, alegre amigable. sociable. le gusta Participar en las actividades del Programa

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos __ Otros

A quien acude cuando tiene dificultades

Vive con su esposo, su hija, y un hermano la cual nos menciona que ella hace por el, sus demas hijos viven en bogota, pero viven al Pendiente de la señora y su esposo.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

Adulto mayor de 66 años orientado en tiempo y espacio se reconoce como persona ante sociedad. mediante la ejecución del test se evidencia que los procesos de atención, concentración abstracción, memoria lenguaje, ejecución, seguimiento de indicaciones y lectura se encuentran conservados, sin embargo se encontro deterioro en los procesos de escritura y percepción viso espacial.

Se aplica test Mini-mental con un resultado de 27 puntos, lo cual indica que no hay deterioro cognitivo



Natalia marcia
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1080933611
PTP 0523

José Antonio Muñoz
FIRMA PACIENTE
C.C

1917

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

NOMBRE maria antonia nuñez de Herrera		
FECHA DE NACIMIENTO 29 sep 1956	EDAD: 68.	ESCOLARIDAD 3º Primaria
LUGAR DE APLICACION Chicoral	FECHA DE VALORACION 15-9-22	DIAGNOSTICO 27 Puntos No Presenta 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 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"

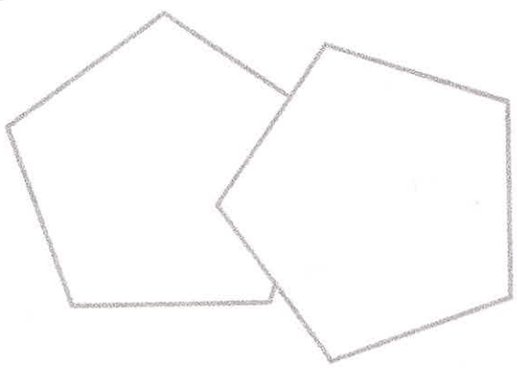
10. Escritura

0 escriba una oración que tenga sentido con sujeto y verbo

11. Percepción viso espacial y ejecución.

Copie este diseño.

0





1918

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N° 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Nombre: Maria Antonia nunez

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 Punto		

1919

SOLINTER

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

Máxima puntuación: 100 puntos

(90 si va en silla de ruedas)

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

Grado de dependencia encontrado

grado dependencia
≥ 60 leve



natalia murcia
PROFESIONAL

176 523
N°. TARJETA PROFESIONAL

maría antonia esteves
FIRMA DEL ENTREVISTADO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN Y FIRMEZA

1920

FORMATO DE ATENCION Y ORIENTACION PSICOLOGICA EN ADULTOS MAYORES

CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACION: 13-09-2022
	LUGAR: Chicoral

DATOS PERSONALES

Nombre del paciente Clara Ines Cubides.

Lugar y fecha de nacimiento 5 Junio 1958

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

Escolaridad: 4° Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono ____

Dirección: Chicoral B° Agrario. Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Vertigo

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

Funcionalidad Visual Si Funcionalidad auditiva NO.

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

Antecedentes psiquiátricos Niega.

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PERSONAL

Evaluada de contextura delgada, estatura 1.50 aproximadamente, tono de piel moreno, buen cuidado y presentacion personal, alegre, amable, le gusta socializar con las personal del programa y le gusta participar en las actividades, voz coherente, pausado y tono suave.

OBSERVACIÓN FAMILIAR

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

Nietos ___ Otros ___

A quien acude cuando tiene dificultades ___

Vive sola en la casa de un hermano, no tiene a nadie aquien acudir.