1972

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 22 de agosto del 2023
Nombre: Jesus Antonio Cardona
Edad: 83 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680466
TP: 137274

Firma Beneficiario

1973

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11 Agosto 2023
	LUGAR: SEDE ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Cecilia OSPina Mendoza

Lugar y fecha de nacimiento ESPinal, 29 MAR-1957

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

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Hogar Teléfono 3143248890

Dirección: MZ 4 CASA 15 B/ las Victorias Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertención

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto. No presenta dificultad para la realización de actividades basicas cotidianas

Damaris Vera
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1067394919
T.P 247913

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28-716406

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 Agosto 2023
Nombre:	Maria Cecilia Ospina.
Edad:	66

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

DANIA ALLICON

Firma Psicóloga:
CC: 1007394119.
TP: 247918

NO Firma

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1963
1975

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sixta Tulia Ayala de triana

Lugar y fecha de nacimiento ESPinal - 19-Jul-1936

Edad: 85 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Hogar Teléfono 3135370805

Dirección: Calle 4ta con carre 11 # 11-47 Número de hijos: 5
Isaias olivar

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis severa

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

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiaria orientada en tiempo y espacio, reconocimiento adecuado del entorno, independencia en las actividades basicas cotidianas, aparente estabilidad Socioafectiva.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28-708-235

Huella

1976 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 agosto 2023
Nombre:	Sixta Tulia Ayala de Triana
Edad:	85

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1705680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1977

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gladys Lozano Triana

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 28-04-1957

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

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3212117589

Dirección: Mz 13 casa 6 B/sanpedro Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

la beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde con el contexto y capacidad para realizar actividades basicas diarias. no Presenta señales de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

NO FIRMA.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.714663

Huella

1978
FBV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Gladys Lozano Triana
Edad:	66 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1761
1979

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11 Agosto- 2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nelson Paez Rojas

Lugar y fecha de nacimiento Espinal, 30 May-1963

Edad: 60 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Ninguno Ocupación: Ninguna Teléfono 3123319505

Dirección: Mz 11 Casa 5 B/San Pedro Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio economica, con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto. Presenta minima dificultad para la realizacion de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680986
T.P 137274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.121.049.

Huella

1980
BV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 11-Agosto-2023
Nombre: Nelson Paez Rojas
Edad: 60 años.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5 ✓
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1705680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1981

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 4 Agosto de 1957.

Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 9° Bachiller Ocupación: Venta de arepa, Teléfono 312 5563846.

Dirección: M2 C. Casa6 B Palmar Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, catarata Madura.

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiario se encuentra orientada en tiempo y espacio, aparente estabilidad socioafectiva, independencia para las actividades basicas cotidianas, reconocimiento adecuado del entorno.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28715701

Huella

1982
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22 de agosto 2023
Nombre:	Teresa de Jesus Rodriguez. Ruiz
Edad:	66.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

x

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1765
1983

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marleny Nuñez Carvajal

Lugar y fecha de nacimiento 04 Junio 1959

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

Escolaridad: 5° primaria Ocupación: hogar Teléfono 3134134632.

Dirección: M 2 B C. 22 B/ Villa del palmar Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Calculo riñon, gastritis.

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

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se encuentra orientada en tiempo y espacio, con aparente estabilidad Socioafectiva, comportamiento acorde al contexto, reconocimiento del entorno y con capacidad para la realización de actividades básicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680846
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65691256

Huella

1984
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22-AGOSTO-2023
Nombre:	Marleny Nuñez Carvajal
Edad:	64 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886.
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

V935

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 04 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Alfonso Sanchez Suarez

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 10-12-1957

Edad: 65 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: Primaria Ocupación: Kinesiolog Teléfono 3144290684

Dirección: Cra 5ta #390 S. Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio-afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de actividades básicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.415.056

Huella

1986
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 04 de agosto del 2023
Nombre: Jose Alfonso Sanchez Suarez
Edad: 65 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario
CC 93.495.08

1987

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT: 900410136-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 04 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Argenis Leal Suarez

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 21-08-1958

Edad: 65 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de Casa Teléfono

Dirección: Cra 5ta 3-72 B/s. Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La señora Argenis presenta una aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado y reconocimiento de espacio, igualmente cumple con las diferentes actividades basicas y necesarias de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

ARGENIS LEAL
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 1105.671.084

Huella

1988
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 04 de agosto del 2023
Nombre: Argenis Leal Suarez
Edad: 65 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

ARGENIS LEAL
Firma Beneficiario

1989

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 08 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ricardo Devia Galindo

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 11-05-1954

Edad: 69 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 6to Bachiller Ocupación: Ninguna Teléfono

Dirección: Cra 4ta # 1-12 B/S. Rafael Número de hijos: 8

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El señor Ricardo posee aparente estabilidad socio-afectiva, reconociendo tiempo, espacio, mantiene coherencia en la comunicación manifiesta dependencia en algunas de las actividades basicas a excepción de la movilidad "desplazamiento en silla de ruedas"

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

X
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5901900

Huella

1990
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08 de agosto del 2023
Nombre:	Ricardo Devia Galindo
Edad:	69 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5 ✓
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0 ✓

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

1991

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 25 de agosto del 2023
	LUGAR: sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alvaro Lozano Herrera

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 13-03-1958

Edad: 65 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión libre

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3212548185

Dirección: Cra 8va #3-52 B/s Rafael Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El señor Alvaro presenta aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado al contexto y reconocimiento en cuanto tiempo y espacio, manifiesta capacidad para la realización de actividades de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 19381367

Huella

1992
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	25 de agosto del 2023
Nombre:	Alvaro Lozano Herrera
Edad:	65 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

x Alvaro Ignacio 77
Firma Beneficiario

1993

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900430106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 04 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eladio Rodriguez Cruz

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 15-05-1955

Edad: 68 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado

Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3132849321

Dirección: Cra 5ta 2-42 B/s. Rafael Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio-afectiva reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de actividades basicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 04 de agosto del 2023
Nombre: Eladio Rodriguez Cruz
Edad: 68 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario ✓

1995

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Helena Góngora Ospina

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 26 Ag. 1961

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

Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3202131717.

Dirección: Cra 5. No. 421 S. Rafael Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, diabetes

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

Funcionalidad Visual baja. Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

la beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afetiva con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al mismo. La señora Maria tiene la capacidad para desarrollar actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137271

x María Elena Góngora C.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65691094

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Maria Helena Gongora Ospina
Edad:	61.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC:
TP:

María Elena Gongora C.
Firma Beneficiario

1997

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 9 de agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Gregorio Urquiza

Lugar y fecha de nacimiento Espinal. 11 Noviembre 1950

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

Escolaridad: 1° primaria. Ocupación: Ninguna. Teléfono 3156180505

Dirección: Cra 5. C111 433 B/San Rafa. Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Vertigo, glaucoma.

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

Funcionalidad Visual baja. Funcionalidad auditiva baja.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realización de actividades básicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

x Jose Gregorio Urquiza
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5901443

Huella

1998
2V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	9 de agosto 2023
Nombre:	Jose Gregorio Urquiza
Edad:	73.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1999

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 9 de agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesus Antonio Herrera Melo

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 28 sep 1952.

Edad: 70 Sexo: M X F__ Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 2° primaria Ocupación: Oficios Var. Teléfono 3212585492.

Dirección: Cra 9 3-10 B/San Rafael Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realización de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137294

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5921537

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	9 de agosto 2023
Nombre:	Jesus Antonio Herrera Melo.
Edad:	70.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	(10)
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410109-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1983

2001

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 25 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Inaid Mendez Padilla

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 06-06-1947

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

Escolaridad: 2do primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono _____

Dirección: Calle 4ta #4-21 B/S.Rafael Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Calculos

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria manifiesta capacidad en el desarrollo de las diferentes actividades básicas de la vida diaria, reconoce el entorno inmediato, comportamiento acorde al contexto y aparente estabilidad socio-afectiva.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28712150

Huella

1984
2002
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 25 de agosto del 2023
Nombre: Maria Inaid Mendez Padilla
Edad: 77 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Miguel Angel Portela Murillo

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 17-03-1957

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

Escolaridad: primaria Ocupación: Comerciante Teléfono 3108639311

Dirección: Cra 4ta # 5-21 B/s. Rafael Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

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

Antecedentes psiquiátricos No

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto y capacidad para realizar actividades basicas cotidianos

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93116991

Huella

1225
RV

2004
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Miguel Angel Portela Murillo
Edad:	66 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1979

2005

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 9 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Serafin Valenciano Rojas

Lugar y fecha de nacimiento Agrado (Hoi) 1 Mago 1956.

Edad: 67 Sexo: M X F__ Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 2do Primaria Ocupación: Of. varios Teléfono 3133972424.

Dirección: Cra 4 4-62 Bl San Rafael Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

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

Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado ( ) Alto (X)

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, reconocimiento adecuado del entorno, aparente estabilidad socioafectiva, independencia en las actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137271

Serafin Valenciano
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	9 Agosto 2023
Nombre:	Serafin Valenciano Roja
Edad:	67

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105660826
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2007

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 08 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Miguel Angel Soto Galvis.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 25 Noviembre 1958

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

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3228829239.

Dirección: Cll 2 No5-30 San Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cataratas

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario manifiesta capacidad para la realización de actividades básicas diarias, comportamiento y reconocimiento acorde al contexto con una aparente estabilidad socio-afectiva.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

x Miguel Soto

FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

2098 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08 de agosto del 2023
Nombre:	Miguel Angel Soto Galvis
Edad:	63 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

xMiguel Soto
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1991 - 2009

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11- Agosto-2023
	LUGAR: SEDE Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Misael Godoy Vera

Lugar y fecha de nacimiento ESPinal - 17-Feb-1953

Edad: 70 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: primaria Ocupación: Ninguna. Teléfono 3147295291

Dirección: Cra 7ma # 1-43 B/San Rafael Número de hijos: ___

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

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

Funcionalidad Visual Mala. Funcionalidad auditiva Mala.

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, reconocimiento del entorno, aparente estabilidad socioafectiva, dependencia en las actividades basicas cotidianas, pero es independiente para ir al baño y asearse solo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886.
T.P 387274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 59.01778

Huella

2010 EV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 agosto 2023
Nombre:	Misael Godoy Vera
Edad:	70

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	(0)
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	(0)

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1173
2011

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11 de agosto del 2023 LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Elpidia Botache Poloche

Lugar y fecha de nacimiento Coyaima 03-01-1964

Edad: 59 Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de Casa Teléfono

Dirección: Cra 8va # 3-61 B/S. Rafael Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cancer de tiroides

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (x) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad (x) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria manifiesta capacidad en la realización de actividades básicas de la vida diaria, reconocimiento del entorno, comportamiento adecuado, comunicación con dificultad y aparente estabilidad socio-afectiva.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.693098

Huella

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 11 de agosto del 2023
Nombre: Elpidia Botache Poloche
Edad: 59 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1795

2013

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 8 agosto
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Reinaldo Lozano Jara

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 20 Mayo 1956

Edad: 67 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3212263548. hijo

Dirección: Cra 8 3-68 B/San Rafael Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Calculo renal

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario esta orientado en tempo y espacio, aparente estabilidad Socioafectiva, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realización de actividades basicas cotidianas de manera independiente

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137279

x
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.115.556

Huella

2014
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	8 agosto 2023
Nombre:	Reinaldo Lozano Jara
Edad:	67

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

X
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1997 2015

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 08-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ines Carrillo Quimbayo.

Lugar y fecha de nacimiento 20 Abril 1961 Espinal.

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

Escolaridad: 3° Bachillerato Ocupación: Ama de casa Teléfono 3115975885

Dirección: Mz C Casa 12 La 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 buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

la beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva,
reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto.
con capacidad para la realización de actividades basicas
cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

X Inés Carrillo Q
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65695083

Huella

2016
12

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08-AGOSTO-2023
Nombre:	Ines Carrillo Quimbayo
Edad:	62

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2017

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Teresa de Jesus Otavo

Lugar y fecha de nacimiento Ortega 29-09-1961

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

Escolaridad: 9no Bachiller Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3187277156

Dirección: Mz E Casa 11 B/la ceiba Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

la beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad Para la realización de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Teresa de Jesus Otavo
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65693895

Huella

2018
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 11-AGOSTO-2023
Nombre: Teresa de Jesus otavo
Edad: 61 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886.
TP: 137274.

Firma Beneficiario

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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

2019

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Guzman villanueva

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 20-08-1958

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

Escolaridad: 2do primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3113740329

Dirección: Mz H caso 3 B/la ceiba Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, compatamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de actividades cotidianas basicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 337274

Luz Marina Guzmán
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 38.233896

Huella

2020
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11-AGOSTO-2023
Nombre:	Luz Marina Guzman Villanueva
Edad:	64 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima 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

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Luz Marina Luz ma
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1303
2021

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aracely Cortes Angarita

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 01 Mayo 1960

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

Escolaridad: primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3202235434

Dirección: Mz B.C.20 Villapaz Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension.

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

Funcionalidad Visual regular Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiaria orientada en tiempo y espacio, reconocimiento adecuado del entorno, aparente estabilidad emocional, desarrollo de habilidades basicas cotidianas, comportamiento acorde al contexto.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1065680886
TP 137274

Aracely Cortes Angarita
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28717485

Huella