3633

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 20 sep 123.
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Carmen Gloria Salcedo Heman.

Fecha de nacimiento: 16 Oct. 1953.

Edad: 69

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
El adulto mayor ha participado activamente de las actividades programadas. durante este periodo, a si mismo demuestra gusto por los temas desarrollados en especial el tema pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274.

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C.

HUELLA

3634

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Jose Alivio Cuenca Lozada

Fecha nacimiento: 28 Marzo 1959 — Estudios: 5to primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 13 años. — Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: Oficios Varios - Molinos — Sabe escribir: Sí ☒ No ☐

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2 2	2 2	2 2	2 2	2 2
3 3	3 3	3 3	3 3	3 3	3 3
4	4	4 4	4	4 4	4 4
5	5	5 5	5	5 5	5 5
6	6	6 6	6	6 6	6 6
7	7	7 7	7	7 7	7 7
8	8	8 8	8	8 8	8 8
9	9	9 9	9	9 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
✓						

REAL						
L	M	X	J	V	S	D
✓						

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL

PRIMA		PRIMA	
VERANO		VERANO	
OTOÑO		OTOÑO	
INVIER		INVIER	

5 — 0 1 2 3 4 (5)

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 — COR 1 ✓

¿En qué provincia estamos?

INC 0 — COR 1 ✓

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 — COR 1 ✓

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 — COR 1 ✓

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 — COR 1 ✓

5 — 0 1 2 3 4 (5)

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1 ✓
CUCHARA	0	1 ✓
MANZANA	0	1 ✓

3 — 0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
	93	0	1 ✓
	86	0 ✓	1
	79	0 ✓	1
	72	0 ✓	1
	65	0 ✓	1

1 — (0) (1) 2 3 4 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	0	1 ✓
	D	0	1 ✓
	N	0 ✓	1
	U	0 ✓	1
	M	0 ✓	1

2 — 0 1 (2) 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1 ✓
CUCHARA	0	1 ✓
MANZANA	0	1 ✓

3 — 0 1 2 (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 — COR 1 ✓

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 — COR 1 ✓

2 — 0 1 (2)

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 — 0 1 ✓

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1 ✓
dóblelo por la mitad	0	1 ✓
y déjelo en el suelo	0	1 ✓

3 — 0 1 2 (3)

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 — 0 1 ✓

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 ✓ 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 — 0 1 ✓

PUNTUACION TOTAL

0	1	2	3						
		X							

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
							X		

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD			
		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 27

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

X

FIRMA ADULTO MAYOR



3635

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 Sep 123
	LUGAR: Centro día Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Jose Atirio Cuenca Lozada.

Fecha de nacimiento: 28 Marzo 1959.

Edad: 64

Sexo: M X F

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☒
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario participa activamente de las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 6534531

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) ROSA EMILIA CONDE., identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 65.691.838. será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera:	☐
Sordera:	☐
Alzheimer:	☐
Demencia:	☐
Analfabetismo:	☒
Otros:	☐

Cual: Solo sabe firmar el nombre

DANIELA IVAN.

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 247918

Rosa Emilia Conde

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

3637

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 - Sep - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: ROSA EMILIA CONDE.

Fecha de nacimiento: 10/03/1954

Edad: 69

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☑
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria muestra participación activa durante las diferentes actividades realizadas en las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

Damaris Vanegas
FIRMA PROFESIONAL
T.P 247418

Rosa Emilia Conde
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65691838

HUELLA

3638

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Pablo Emilio Murillo ochoa

Fecha nacimiento: 19-NOV-1949 | Estudios: Primaria incompleta.

¿A que edad finalizó los estudios?: 12 Años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ninguno. | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2	2 2	2 2	2	2 2
3 3	3	3 3	3 3	3	3 3
4	4	4 4	4	4	4 4
5	5	5 5	5	5	5 5
6	6	6 6	6	6	6 6
7	7	7 7	7	7	7 7
8	8	8 8	8	8	8 8
9	9	9 9	9	9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
REAL						
L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA ✓
VERANO ✓	VERANO ✓
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC X | 0 | COR | 1

¿En qué provincia estamos?

INC X | 0 | COR | 1

¿En qué ciudad estamos?

INC | 0 | COR X | 1

¿Dónde estamos ahora?

INC X | 0 | COR | 1

¿En qué piso /planta estamos?

INC | 0 | COR X | 1

2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1 ✓
CUCHARA	0	1 ✓
MANZANA	0	1 ✓

3 | 0 | 1 | 2 | 3

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
92	93	0 X	1
85	86	0 X	1
78	79	0 X	1
65	72	0	1
48	65	0	1

0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
—	O	0	1
—	D	0	1
—	N	0	1
—	U	0	1
—	M	0	1

0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0 ✓	1
CUCHARA	0 ✓	1
MANZANA	0 ✓	1

3 | 0 | 1 | 2 | 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC | 0 | COR X | 1

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC | 0 | COR X | 1

2 | 0 | 1 | 2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0 | 0 X | 1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1 ✓
dóblelo por la mitad	0	1 ✓
y déjelo en el suelo	0	1 ✓

3 | 0 | 1 | 2 | X

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 | 0 | 1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 | 0 | 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 | 0 | 1

PUNTUACION TOTAL

0	1	X	3						
X	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD			
		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 20

Xiomara Yelte

FIRMA PROFESIONAL

T.P 174300

Pablo Emilio Murillo O.

FIRMA ADULTO MAYOR

3639

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 - Sep - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Pablo Emilio Murillo ochoa.

Fecha de nacimiento: 19-Nov-1949

Edad: 73

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☒ Familiar ☐ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario cuenta con participación activa en los diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada uno de los temas propuestos.

Xiomara Yate
FIRMA PROFESIONAL
T.P 174300

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 5209965

HUELLA

3640

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Heriberto Hernandez Villalba

Fecha nacimiento: 21-Julio- 1948 | Estudios: 5º

¿A que edad finalizó los estudios?: 15 años | Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: | Sabe escribir: Sí ☒ No ☐

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 13

¿En qué mes del año estamos? 09

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2	2 2	2 2	2	2 2
3 3	3	3 3	3 3	3	3 3
	4	4 4		4	4 4
	5	5 5		5	5 5
	6	6 6		6	6 6
	7	7 7		7	7 7
	8	8 8		8	8 8
	9	9 9		9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA: L M X J V S D

REAL: L M X J V S D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO ✓	VERANO ✓
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER
5	0 1 2 3 4 X

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 | COR X | 1

¿En qué provincia estamos?

INC 0 | COR X | 1

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 | COR X | 1

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 | COR X | 1

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 | COR X | 1

5 | 0 1 2 3 4 X

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	X
MANZANA	0	X

3 | 0 1 2 X

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	1
86	86	0	1
79	79	0	1
70	72	0	1
63	65	0	1

3 | 0 1 2 X 4 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
C	O	0	1
O	D	0	1
I	N	0	1
M	U	0	1
U	M	0	1

— | 0 1 2 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	X

2 | 0 1 X 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 | COR X | 1

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 | COR X | 1

2 | 0 1 X

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 | 0 X

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1
dóblelo por la mitad	0	X
y déjelo en el suelo	0	X

2 | 0 1 2 3

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 | 0 X

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 | 0 X

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 | X 1

PUNTUACION TOTAL

0 1 X 3 | 0 1 2 3 4 5 X 7 8 9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD ≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 26

FIRMA PROFESIONAL

T.P 179936

Heriberto Hernandez

FIRMA ADULTO MAYOR

3641

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Heriberto Hernandez

Fecha de nacimiento: 21-Julio-1948

Edad: 75

Sexo: M X F___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario muestra participación activa en las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Heriberto Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 1290614

HUELLA

3642

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: OVIDEO Conde

Fecha nacimiento: 13-JUN-1952 | Estudios: Primaria Incompleta.

¿A que edad finalizó los estudios?: 07 AÑOS | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ninguna | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA						REAL					
Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	2	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2
3	3		3	3	3	3	3		3	3	3
	4		4	4	4		4		4	4	4
	5		5	5	5		5		5	5	5
	6		6	6	6		6		6	6	6
	7		7	7	7		7		7	7	7
	8		8	8	8		8		8	8	8
	9		9	9	9		9		9	9	9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
				X		

REAL						
L	M	X	J	V	S	D
				X		

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	1
		X	

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

3 | 0 | 1 | 2 | 3

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	1
86	86	0	1
77	79	0	1
70	72	0	1
73	65	0	1

2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

Deletree al revés la palabra

MUNDO

RES	REAL	INC	COR
O	O	0	1
D	D	0	1
M	N	0	1
U	U	0	1
N	M	0	1

4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

3 | 0 | 1 | 2 | 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

2 | 0 | 1 | 2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 | 0 | 1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1
dóblelo por la mitad	0	1
y déjelo en el suelo	0	1

3 | 0 | 1 | 2 | 3

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 | 0 | 1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 | 0 | 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 | 0 | 1

PUNTUACION TOTAL

0	1	2	3						
			X						

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			X						

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD			
		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 31

Xiomara Yate

FIRMA PROFESIONAL

T.P 174300

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 - Sep - 2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Ovidio Conde

Fecha de nacimiento: 13 - JUN - 1952

Edad: 71

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
El Señor Ovidio participa actuamente de las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

Xiomara Yate
FIRMA PROFESIONAL
T.P 174300

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 1902201

HUELLA

3644

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Blanca Isabel Arboleda, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 29.271.464 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: ☐

Sordera: ☐

Alzheimer: ☐

Demencia: ☐

Analfabetismo: ☒

Otros: ☐

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 179936

NO Firma

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Blanca Isabel Arboleda

Fecha de nacimiento: 26 - Abril - 1936

Edad: 87

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo [X] Familiar [ ] Conocido/amigo [ ] Otro: [ ]

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	[ ]
Manejo y reconocimiento de emociones	[ ]
Sentido de vida	[ ]
Estimulación cognitiva (memoria)	[ ]
Pensamiento positivo	[X]
Familia y vínculos afectivos	[ ]

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Blanca participa activamente de las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 29.271.464

HUELLA

3646

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Alcira Carvajal Mejia. identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28716304. será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera:	☐
Sordera:	☐
Alzheimer:	☐
Demencia:	☐
Analfabetismo:	☒
Otros:	☐

Cual: _____

Obs. Solo sabe firmar.

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 137274

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13 Sep 123.
	LUGAR: Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Alaira Carvajal Mejia

Fecha de nacimiento: 8 enero 1957.

Edad: 66

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria demuestra interes en cada una de las actividades realizadas durante las diferentes jornadas de atención mostrando participación activa en las temáticas expuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28716304



HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) María del Carmen Barbosa identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 65695250. será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera:	☐
Sordera:	☐
Alzheimer:	☐
Demencia:	☐
Analfabetismo:	☐
Otros:	☒

Cual: Operación de catarata

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 137274

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

3649

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 Sep 123
	LUGAR: Centro día Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: María del Carmen Barbosa.

Fecha de nacimiento: 1 enero 1954

Edad: 68

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
la Señora María demuestra interes en cada una de las actividades realizadas con participación activa durante las jornadas de atención y en las temáticas expuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65695250



HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Victor Manuel Orjuela

Fecha nacimiento: 09-12-1963 | Estudios: 2do primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 14 años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ninguna | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
00	00	00	00	00	00
(1)1	11	11	11	11	11
22	2	(2)2	(2)2	2	(2)2
33	3	(3)3	33	3	(3)3
4	44	44	4	44	44
5	55	55	5	55	55
6	66	66	6	66	66
7	77	77	7	77	77
8	88	88	8	88	88
(9)	(9)	99	9	(9)	99

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA: L M (X) J V S D

REAL: L M (X) J V S D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA | REAL

PRIMA | PRIMA

VERANO | VERANO

OTOÑO | OTOÑO

INVIER | INVIER

0 1 2 3 (4) 5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 COR (1)

¿En qué provincia estamos?

INC 0 COR (1)

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 COR (1)

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 COR (1)

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 COR 1

0 1 2 3 (4) 5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	(1)
86	86	0	(1)
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
63	65	(0)	1

0 1 2 3 (4) 5

Deletree al revés la palabra

MUNDO

RES	REAL	INC	COR
O	O	0	(1)
N	D	(0)	1
U	N	(0)	1
M	U	(0)	1
—	M	0	1

0 (1) 2 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

0 1 2 (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 COR (1)

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 COR (1)

0 1 (2)

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0 (1)

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	(1)
dóblelo por la mitad	0	(1)
y déjelo en el suelo	0	(1)

0 1 2 (3)

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

0 (1)

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 (1)

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 (1)

PUNTUACION TOTAL

0 1 (2) 3

0 1 2 3 4 5 6 7 (8) 9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD ≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 28

FIRMA PROFESIONAL

T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 20 - Sep - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Victor Manuel Oyuela

Fecha de nacimiento: 09-12-1963

Edad: 60

Sexo: M ✓ F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☑ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☑
Manejo y reconocimiento de emociones	☑
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario participa activamente en las diferentes dinámicas realizados en las jornadas de atención, demuestra interes en los temas expuestos por el equipo interdisciplinario.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C.

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: BENILDA DURAN HERNANDEZ.

Fecha nacimiento: 22 FEB - 1951 - 72 Estudios: Bachillerato

¿A que edad finalizó los estudios?: 15 AÑOS Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ninguna Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 06

¿En qué mes del año estamos? Sept

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
00	00	00	00	00	00
11	11	11	11	11	11
22		22	22		22
33		33	33		33
	44	44		44	44
	55	55		55	55
	66	66		66	66
	77	77		77	77
	88	88		88	88
	99	99		99	99

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
REAL						
L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

5 — 0 1 2 3 4 5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	1

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	1

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	1

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	1

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	1

5 — 0 1 2 3 4 5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

3 — 0 1 2 3

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	1
–	86	0	1
–	79	0	1
–	72	0	1
–	65	0	1

1 — 0 1 2 3 4 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	0	1
	D	0	1
	N	0	1
	U	0	1
	M	0	1

2 — 0 1 2 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

2 — 0 1 2 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1

2 — 0 1 2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0 1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1
dóblelo por la mitad	0	1
y déjelo en el suelo	0	1

3 — 0 1 2 3

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 — 0 1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 — 0 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 — 0 1

PUNTUACION TOTAL

0	1	2	3							
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD			
		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 29

DANIELA I. VERA.

FIRMA PROFESIONAL

T.P 247918

Benilda Duran H.

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 08- Sep- 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: BENILDA DURAN HERNANDEZ.

Fecha de nacimiento: 22/02/1951

Edad: 72

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Benilda participa activamente de las actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las tematicas propuestas.

Damian Jon.
FIRMA PROFESIONAL
T.P 247918

Benilda Duran
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28 713 035



HUELLA

3654

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Jose Asencion Cartagena. identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 93119013. será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: ☐

Sordera: ☐

Alzheimer: ☐

Demencia: ☐

Analfabetismo: ☐

Otros: ☒

Cual: Cirugia de ojos

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 137 274

No firma.

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HUILA 3214604417 – 3203685100
solintersasneiva@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 20 sep 123.
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Jose Asencion Cartagena

Fecha de nacimiento: 23 oct. 1960

Edad: 63

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario ha participado activamente de las actividades programadas, mostrando interes y capacidad de escucha, expresando interes por los temas tratados durante este periodo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 93119013

HUELLA

SOLINTER

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

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Alipio Sanchez Mendez
Fecha nacimiento: 15-08-1954 Estudios: 4to primaria
¿A que edad finalizó los estudios?: 12 años Sabe leer: Sí [X] No [ ]
Profesión: Ninguna Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?
¿Qué día del mes es hoy?
¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
(1) 1	1 1	1 1	(1) 1	1 1	1 1
2 2	2 (2)	2 2	2 2	2 (2)	2
3 (3)	3 3	(3) 3	3 (3)	3 3	(3)
4	4 4	4 4	4	4 4	4 4
5	5 5	5 5	5	5 5	5 5
6	6 6	6 6	6	6 6	6 6
7	7 7	7 7	7	7 7	7 7
8	8 8	8 8	8	8 8	8 8
9	(9) 9	9 9	9	(9) 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	(X)	J	V	S	D
REAL						
L	M	(X)	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | (5)

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	(1)

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	(1)

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	(1)

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	(1)

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	(1)

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | (5)

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,
a intervalos de 1 segundo
BICICLETA, CUCHARA, MANZANA
Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

3 | 0 | 1 | 2 | (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	(0)	1
84	86	0	(1)
70	79	(0)	1
72	72	0	(1)
65	65	0	(1)

3 | 0 | 1 | 2 | (3) | 4 | 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	(0)	1
	D	(0)	1
	N	(0)	1
	U	(0)	1
	M	(0)	1

(0) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

3 | 0 | 1 | 2 | (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	(1)

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	(1)

2 | 0 | 1 | (2)

Quiero que repita lo siguiente:
"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 | 0 | (1)

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	(1)
dóblelo por la mitad	(0)	1
y déjelo en el suelo	0	(1)

2 | 0 | 1 | (2) | 3

Haga lo que dice aquí:
(mostrar atrás de esta hoja)
"Cierre los ojos"

	0	(1)

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

	(0)	1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

2 | 0 | (1)

PUNTUACION TOTAL

0 | 1 | (2) | 3

0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | (6) | 7 | 8 | 9

Puntuación máxima (30)

	EDAD			
ESCOL		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 26

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13- Sep- 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Alipio Sanchez Mendez

Fecha de nacimiento: 15-08-1954

Edad: 69

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☐ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☒
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☒
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
El beneficiario participa activamente de las dinámicas realizadas durante las diferentes jornadas de atención demostrando interes y opinión en cada una de las temáticas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
c.c. 14165066

HUELLA

SOLINTER

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

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Benedicto Arca Matama identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 2 29279 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: [X]
Sordera: [ ]
Alzheimer: [ ]
Demencia: [ ]
Analfabetismo: [ ]
Otros: [ ]

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL
T.P. 137 274

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

3659

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 15 Sep 123.
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Benedicto Aroca Mattoma.

Fecha de nacimiento: 25 Feb 1927.

Edad: 96.

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante este periodo el adulto mayor ha participado de las actividades programadas, demostrando excelente disposicion y capacidad de atención y escucha, asi mismo manifiesta estar a gusto con la tematica a Sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 13A 274

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 27 977 79

HUELLA

3660

SOLINTER

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

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Amanda Bocanegra Tavera, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 65695325 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: [X]
Sordera: [ ]
Alzheimer: [ ]
Demencia: [ ]
Analfabetismo: [ ]
Otros: [ ]

Cual: _____

Xiomara Yate
FIRMA PROFESIONAL
T.P. 174300

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HUILA 3214604417 – 3203685100
solintersasneiva@gmail.com

3661

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13-Sep-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Amanda Bocanegra Tavera

Fecha de nacimiento: 16/12/1957

Edad: 65.

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria participa activamente de las diferentes actividades realizadas en las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las tematicas propuestas.

Xiomara Yate
FIRMA PROFESIONAL
T.P 174300

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65695325



HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Maria Aurora Bocanegra

Fecha nacimiento: 27 - Febrero - 1959 | Estudios: 6º

¿A que edad finalizó los estudios?: 15 | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 13

¿En qué mes del año estamos? 09

RESPUESTA Día	RESPUESTA Mes	RESPUESTA Año	REAL Día	REAL Mes	REAL Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2	2 2	2 2	2	2 2
3 3	3	3 3	3 3	3	3 3
4	4	4 4	4	4	4 4
5	5	5 5	5	5	5 5
6	6	6 6	6	6	6 6
7	7	7 7	7	7	7 7
8	8	8 8	8	8	8 8
9	9	9 9	9	9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA L	M	X	J	V	S	D
REAL L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
	2

	RESPUESTA	REAL
PRIMA		
VERANO	✓	✓
OTOÑO		
INVIER		

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | X

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos? INC 0 COR X 1

¿En qué provincia estamos? INC 0 COR X 1

¿En qué ciudad estamos? INC 0 COR X 1

¿Dónde estamos ahora? INC 0 COR X 1

¿En qué piso /planta estamos? INC 0 COR X 1

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | X

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos, a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	X
MANZANA	0	X

3 | 0 | 1 | 2 | X

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
99	93	0	1
93	86	0	1
86	79	0	1
79	72	0	1
72	65	0	1

1 | 0 | X | 2 | 3 | 4 | 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
D	O	0	1
O	D	0	1
M	N	0	1
U	U	0	1
	M	0	1

1 | 0 | X | 2 | 3 | 4 | 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	X	1
CUCHARA	0	X
MANZANA	0	1

1 | 0 | X | 2 | 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto? INC 0 COR X

Señalando el reloj ¿Qué es esto? INC 0 COR X 1

1 | 0 | X | 2

Quiero que repita lo siguiente: "NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 | 0 | X

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	X
dóblelo por la mitad	0	X
y déjelo en el suelo	0	X

3 | 0 | 1 | 2 | X

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja) "Cierre los ojos"

1 | 0 | X

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 | 0 | X

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

— | 0 | X

PUNTUACION TOTAL

0 | 1 | X | 3

0 | 1 | 2 | X | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD ≤ 50	EDAD 51-75	EDAD >75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 23

FIRMA PROFESIONAL

T.P 179936

FIRMA ADULTO MAYOR

3663

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal - Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Maria Aurora Bocanegra Tavera

Fecha de nacimiento: 27-Feb-1959

Edad: 64

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria participa activamente de las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas expuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 40315371

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: María Gilma Murillo Arias

Fecha nacimiento: 25 dic 1949. Estudios: 5to primaria

¿A que edad finalizó los estudios? 12 años Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ama de casa Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2 2	2 2	2 2	2 2	2 2
3 3	3 3	3 3	3 3	3 3	3 3
4	4 4	4 4	4	4 4	4 4
5	5 5	5 5	5	5 5	5 5
6	6 6	6 6	6	6 6	6 6
7	7 7	7 7	7	7 7	7 7
8	8 8	8 8	8	8 8	8 8
9	9 9	9 9	9	9 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
REAL						
L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

5 — 0 1 2 3 4 (5)

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 COR 1

¿En qué provincia estamos?

INC 0 COR 1

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 COR 1

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 COR 1

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 COR 1

5 — 0 1 2 3 4 (5)

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

3 — 0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
	93	0	1
	86	0	1
	79	0	1
	72	0	1
	65	0	1

1 — 0 (1) 2 3 4 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	0	1
	D	0	1
	N	0	1
	U	0	1
	M	0	1

1 — 0 (1) 2 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

2 — 0 1 (2) 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 COR 1

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 COR 1

2 — 0 1 2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 — 0 1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1
dóblelo por la mitad	0	1
y déjelo en el suelo	0	1

3 — 0 1 2 3

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 — 0 1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 — 0 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 — 0 1

PUNTUACION TOTAL

0 1 2 3 — 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Puntuación máxima (30)

	EDAD			
ESCOLAR		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 26

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

María Gilma Murillo A.

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13 Sep 123
	LUGAR: Hogar San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: María Cilma. Murillo Arias

Fecha de nacimiento: 25 dic 1949

Edad: 74

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria participa activamente de las diferentes actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en cada una de las temáticas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274.

María Cilma Murillo A.
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28713284



HUELLA

SOLINTER

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

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Cecilia Moreno lopez, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28713696 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: ☐
Sordera: ☐
Alzheimer: ☐
Demencia: ☐
Analfabetismo: ☒
Otros: ☐

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL
T.P. 137274

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

3667

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA		
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN:	11 Sep / 2023
	LUGAR:	Centro día Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Cecilia Moreno Lopez.

Fecha de nacimiento: 17 Jul 1953.

Edad: 70

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☐ Conocido/amigo ☒ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora, Cecilia demuestra interes en cada una de las tematicas propuestas durante las jornadas de atención, posee participación activa en las dinámicas realizadas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 29713696.



HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Nelly Trujillo Merchan

Fecha nacimiento: 15 Nov. 1958. Estudios: 1° primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 7 años Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Niñera Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2 2	2 2	2 2	2 2	2 2
3 3	3 3	3 3	3 3	3 3	3 3
4	4 4	4 4	4	4 4	4 4
5	5 5	5 5	5	5 5	5 5
6	6 6	6 6	6	6 6	6 6
7	7 7	7 7	7	7 7	7 7
8	8 8	8 8	8	8 8	8 8
9	9 9	9 9	9	9 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA: L ✓ M X J V S D

REAL: L ✓ M X J V S D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER
0 1 2 3 4 (5)	

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 COR 1 ✓

¿En qué provincia estamos?

INC 0 COR 1 ✓

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 COR 1 ✓

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 COR 1 ✓

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 COR 1 ✓

0 1 2 3 4 (5)

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1 ✓
CUCHARA	0	1 ✓
MANZANA	0	1 ✓

0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
	93	0 ✓	1
	86	0 ✓	1
	79	0 ✓	1
	72	0 ✓	1
	65	0 ✓	1

(0) 1 2 3 4 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	0	1 ✓
	D	0	1 ✓
	N	0 ✓	1
	U	0	1 ✓
	M	0	1 ✓

0 1 2 3 (4) 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1 ✓
CUCHARA	0	1 ✓
MANZANA	0	1 ✓

0 1 2 (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 COR 1 ✓

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 COR 1 ✓

0 1 (2)

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0 1 ✓

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1 ✓
dóblelo por la mitad	0	1 ✓
y déjelo en el suelo	0	1 ✓

0 1 2 (3)

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

0 1 ✓

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 ✓ 1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 1 ✓

PUNTUACION TOTAL

0 1 ~~2~~ 3

0 1 2 3 4 5 6 7 ~~8~~ 9

Puntuación máxima (30)

EDAD			
ESCOL	≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 29

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

NELLY TRUJILLO

FIRMA ADULTO MAYOR

3669

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11- Sep- 2023
	LUGAR: Centro día Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Nelly Trujillo Merchan.

Fecha de nacimiento: 15 Noviembre 1958

Edad: 64

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo [X] Familiar [ ] Conocido/amigo [ ] Otro: [ ]

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	[ ]
Manejo y reconocimiento de emociones	[✓]
Sentido de vida	[ ]
Estimulación cognitiva (memoria)	[ ]
Pensamiento positivo	[ ]
Familia y vínculos afectivos	[ ]

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Nelly partiapa activamente de cada una de las dinámicas realizadas durante las diferentes jornadas de atención demostrando interes en las tematicas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

x NELLY TRUJILLO
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 38,239,596

HUELLA

3670

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Lucinda Davila de Arteaga

Fecha nacimiento: 30-06-1961 | Estudios: Bachiller

¿A que edad finalizó los estudios?: 50 años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Ninguna | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
(1) 1	1 1	1 1	(1) 1	1 1	1 1
2 2	2 (2)	2 2	2 2	2 (2)	2 2
3 (3)	3 3	(3) 3	3 (3)	3 3	(3) 3
4 4	4 4	4 4	4 4	4 4	4 4
5 5	5 5	5 5	5 5	5 5	5 5
6 6	6 6	6 6	6 6	6 6	6 6
7 7	7 7	7 7	7 7	7 7	7 7
8 8	8 8	8 8	8 8	8 8	8 8
9 (9)	9 9	9 9	9 (9)	9 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	(X)	J	V	S	D
REAL						
L	M	(X)	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

0 1 2 3 4 (5)

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC 0 COR (1)

¿En qué provincia estamos?

INC 0 COR (1)

¿En qué ciudad estamos?

INC 0 COR (1)

¿Dónde estamos ahora?

INC 0 COR (1)

¿En qué piso /planta estamos?

INC 0 COR (1)

0 1 2 3 4 (5)

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	(1)
86	86	0	(1)
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
65	65	0	(1)

0 1 2 3 4 (5)

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
O	O	0	(1)
D	D	0	(1)
N	N	0	(1)
U	U	0	(1)
M	M	0	(1)

0 1 2 3 4 (5)

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	(1)
CUCHARA	0	(1)
MANZANA	0	(1)

0 1 2 (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC 0 COR (1)

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC 0 COR (1)

0 1 (2)

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0 (1)

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	(1)
dóblelo por la mitad	0	(1)
y déjelo en el suelo	0	(1)

0 1 2 (3)

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

0 (1)

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 (1)

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 (1)

PUNTUACION TOTAL

0 1 2 (3)

0 1 2 3 4 (5) 6 7 8 9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD		
	≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 35

FIRMA PROFESIONAL

T.P 2131 56

Lucinda Dávila

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13- Sep- 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Lucinda Davila de Arteaga

Fecha de nacimiento: 30-06-1961

Edad: 62

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☒
Estimulación cognitiva (memoria)	☒
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria participa activamente de cada una de las actividades realizadas durante las jornadas de atención demostrando interes en las tematicas propuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65692210



HUELLA

3672

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Norberto Sanchez

Fecha nacimiento: 22-Dic-1944 | Estudios: 1º

¿A que edad finalizó los estudios?: 10 años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? –

¿Qué día del mes es hoy? 05

¿En qué mes del año estamos? 09

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2	2 2	2 2	2	2 2
3 3	3	3 3	3 3	3	3 3
4	4	4 4	4	4	4 4
5	5	5 5	5	5	5 5
6	6	6 6	6	6	6 6
7	7	7 7	7	7	7 7
8	8	8 8	8	8	8 8
9	9	9 9	9	9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
REAL						
L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
INVIER	VERANO

PRIMA		PRIMA				
VERANO		VERANO				
OTOÑO		OTOÑO				
INVIER		INVIER				
4	0	1	2	3	X	5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	1
		X	

5	0	1	2	3	4	X

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	X
MANZANA	0	X

3	0	1	2	X

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
85	93	0	1
–	86	0	1
–	79	0	1
–	72	0	1
–	65	0	1

1	0	X	2	3	4	5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
–	O	0	1
–	D	0	1
–	N	0	1
–	U	0	1
–	M	0	1

0	0	1	2	3	4	5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	X
MANZANA	0	X

3	0	1	2	X

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

2	0	1	2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1	0	X

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	X
dóblelo por la mitad	0	X
y déjelo en el suelo	0	X

3	0	1	2	X

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

–	0	X	1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

–	0	X	1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

–	0	X	1

PUNTUACION TOTAL

0	1	X	3						
0	1	X	3	4	5	6	7	8	9

Puntuación máxima (30)

EDAD			
ESCOL	≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 23

FIRMA PROFESIONAL

T.P 179936

No Firma

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 06-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal - Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Norberto Sanchez

Fecha de nacimiento: 22-Dic-1944

Edad: 78

Sexo: M X F ___

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Norberto participa actuamente de las dinámicas propuestas demostrando interes en las temáticas empleadas en las diferentes jornadas de atención.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 5 897 799



HUELLA

3674

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Carmen Portillo, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28.719423 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: [X]

Sordera: [ ]

Alzheimer: [ ]

Demencia: [ ]

Analfabetismo: [ ]

Otros: [ ]

Cual: Paralisis facial - Dificultad visual en un ojo.

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 179936

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HUILA 3214604417 – 3203685100
solintersasneiva@gmail.com

3675

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 - Sep - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Carmen Portilla

Fecha de nacimiento: 12 - Feb - 1949

Edad: 74

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☒
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante el periodo comprendido hasta la fecha la beneficiaria ha participado activamente de las diferentes dinámicas durante las jornadas de atención manifestando encontrarse a gusto con los temas presentados

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936.

Luz de los Angeles Portilla
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28.717.423.

HUELLA

3676

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Martha Lucia Sanchez Quintero

Fecha nacimiento: 28 Marzo 1955 | Estudios: 5to primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 13años | Sabe leer: SÍ☒ No☐

Profesión: Venta de comidas tipicas | Sabe escribir: SÍ☒ No☐

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ?

¿Qué día del mes es hoy?

¿En qué mes del año estamos?

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1
2 2	2 2	2 2	2 2	2 2	2 2
3 3	3 3	3 3	3 3	3 3	3 3
4	4 4	4 4	4	4 4	4 4
5	5 5	5 5	5	5 5	5 5
6	6 6	6 6	6	6 6	6 6
7	7 7	7 7	7	7 7	7 7
8	8 8	8 8	8	8 8	8 8
9	9 9	9 9	9	9 9	9 9

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X✓	J	V	S	D
REAL						
L	M	X✓	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO	VERANO
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

0 1 2 3 4 (5)

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	COR
0✓	1

¿En qué provincia estamos?

INC	COR
0	1✓

¿En qué ciudad estamos?

INC	COR
0	1✓

¿Dónde estamos ahora?

INC	COR
0	1✓

¿En qué piso /planta estamos?

INC	COR
0	1✓

0 1 2 3 (4) 5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1✓
CUCHARA	0	1✓
MANZANA	0	1✓

0 1 2 (3)

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
	93	0	1✓
	86	0	1✓
	79	0	1✓
	72	0✓	1
	65	0✓	1

0 1 2 (3) 4 5

Deletree al revés la palabra

MUNDO

RES	REAL	INC	COR
	O	0✓	1
	D	0✓	1
	N	0✓	1
	U	0✓	1
	M	0✓	1

(0) 1 2 3 4 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1✓
CUCHARA	0	1✓
MANZANA	0	1✓

0 1 2 (3)

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1✓

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1✓

0 1 (2)

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

0✓ 1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1✓
dóblelo por la mitad	0	1
y déjelo en el suelo	0	1✓

0 1 2 3✓

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

0 1✓

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

0 1✓

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 1✓

PUNTUACION TOTAL

0 1 2✗ 3

0 1 2 3 4 5 6✗ 7 8 9

Puntuación máxima (30)

ESCOL	EDAD ≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 26

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

Martha Lucia Sánchez

FIRMA ADULTO MAYOR

3677

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 13 Sep 123
	LUGAR: Hogar San José Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Martha Lucia Sanchez Quintero.

Fecha de nacimiento: 28 Marzo 1955.

Edad: 68

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☒
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
La beneficiaria partiapa activamente de las temáticas expuestas demostrando interes de cada una de las actividades realizados durante las jornadas de atencion.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

Martha Lucia Sánchez
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65690345.

HUELLA

3678

SOLINTER

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

ACTA EXONERACIÓN: MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

En consideración previa a la realización del test mini-mental serán exoneradas aquellas personas que sean analfabetas, con graves déficits sensoriales y cognitivos puesto que en estos casos el resultado final puede inducir a error por un llamado "falso positivo".

Por lo anterior el señor(a) Belinda Guayara Ramirez, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28934039 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: ☐
Sordera: ☐
Alzheimer: ☐
Demencia: ☐
Analfabetismo: ☒
Otros: ☐

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL
T.P. 213156

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 15 - Sep - 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Belinda Guayara Ramirez

Fecha de nacimiento: 23/09/1943

Edad: 79

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

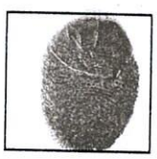
Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☒
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante las jornadas de atención el beneficiario ha participado de las diferentes actividades realizadas mostrando excelente disposición, así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas enunciadas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28934039



HUELLA

3680

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Luz Melba Olave

Fecha nacimiento: 08-Dic-1959 | Estudios: 5º Primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 15 años | Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: | Sabe escribir: Sí ☒ No ☐

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 08

¿En qué mes del año estamos? 09

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
00	00	00	00	00	00
11	11	11	11	11	11
22		22	22		22
33		33	33		33
	44	44		44	44
	55	55		55	55
	66	66		66	66
	77	77		77	77
	88	88		88	88
	99	99		99	99

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
				X		

REAL						
L	M	X	J	V	S	D
				X		

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL

PRIMA			PRIMA			
VERANO	✓		VERANO	✓		
OTOÑO			OTOÑO			
INVIER			INVIER			

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5✗

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	1
		X	

5 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5✗

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1✗
CUCHARA	0	1✗
MANZANA	0	1✗

3 | 0 | 1 | 2 | 3✗

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	1
91	86	0	1
81	79	0	1
82	72	0	1
85	65	0	1

1 | 0 | 1✗ | 2 | 3 | 4 | 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
O	O	0	1
D	D	0	1
N	N	0	1
U	U	0	1
	M	0	1

3 | 0 | 1 | 2 | 3✗ | 4 | 5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1✗
CUCHARA	0	1✗
MANZANA	0	1✗

3 | 0 | 1 | 2 | 3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		X	

2 | 0 | 1 | 2✗

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1 | 0 | 1✗

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1✗
dóblelo por la mitad	0	1✗
y déjelo en el suelo	0	✗

3 | 0 | 1 | 2 | 3✗

Haga lo que dice aquí: (mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 | 0 | 1✗

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1 | 0 | 1✗

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1 | 0 | 1✗

PUNTUACION TOTAL

0	1	2✗	3						
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9✗

Puntuación máxima (30)

ESCOLARIDAD	EDAD ≤ 50	51-75	>75
≤ 8	0	+1	+2
9-17	-1	0	+1
>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA: 29

FIRMA PROFESIONAL

T.P 179936

Luz Melba Olave

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 08- Sep-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Luz Melba Otavo

Fecha de nacimiento: 08 - Dic - 1959

Edad: 63

Sexo: M ___ F X

Actualmente Vive con: Solo ☐ Familiar ☒ Conocido/amigo ☐ Otro: ☐

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

Envejecimiento saludable	☐
Manejo y reconocimiento de emociones	☐
Sentido de vida	☐
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☒
Familia y vínculos afectivos	☒

CONCEPTO PROFESIONAL
La Señora Luz demuestra interes en cada una de las temáticas propuesta con participación activa dentro de las dinámicas realizadas durante las diferentes jornadas de atención

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Luz Melba Otavo
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65691872

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Nana Otelia Romero Gallindo

Fecha nacimiento: 25/12/1958 | Estudios: Primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 30 años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Of varios | Sabe escribir: Sí [X] No [ ]

I. ORIENTACIÓN TEMPORAL

¿En qué año estamos ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 06

¿En qué mes del año estamos? sept

RESPUESTA			REAL		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
00	00	00	00	00	00
11	11	11	11	11	11
22	22	22	22	22	22
33	33	33	33	33	33
44	44	44	44	44	44
55	55	55	55	55	55
66	66	66	66	66	66
77	77	77	77	77	77
88	88	88	88	88	88
99	99	99	99	99	99

¿Qué día de la semana es hoy?

RESPUESTA						
L	M	X	J	V	S	D
REAL						
L	M	X	J	V	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL

PRIMA		PRIMA				
VERANO	✓	VERANO	✓			
OTOÑO		OTOÑO				
INVIER		INVIER				
5	0	1	2	3	4	5

ORIENTACION ESPACIAL

¿En qué país estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué provincia estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué ciudad estamos?

INC	0	COR	1
		X	

¿Dónde estamos ahora?

INC	0	COR	1
		X	

¿En qué piso /planta estamos?

INC	0	COR	1
		X	

5	0	1	2	3	4	5

II. FIJACION

Nombrar 3 objetos,

a intervalos de 1 segundo

BICICLETA, CUCHARA, MANZANA

Ahora dígalos usted

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

3	0	1	2	X 3

Repetir los nombres hasta que los aprenda.

III. ATENCION Y CALCULO

Le voy a pedir que reste desde 100 de 7 en 7

RES	REAL	INC	COR
93	93	0	1
86	86	0	1
79	79	0	1
72	72	0	1
65	65	0	1

5	0	1	2	3	4	X 5

Deletree al revés la palabra MUNDO

RES	REAL	INC	COR
O	O	0	1
D	D	0	1
N	N	0	1
U	U	0	1
M	M	0	1

5	0	1	2	3	4	5

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

1	0	1	2	3

V. LENGUAJE

Señalando el lápiz ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		✓	

Señalando el reloj ¿Qué es esto?

INC	0	COR	1
		✓	

2	0	1	2

Quiero que repita lo siguiente:

"NI SÍ, NI NO, NI PEROS"

1	0	1

Haga lo que le voy a decir

	INC	COR
Coja este papel con la mano derecha,	0	1
dóblelo por la mitad	0	1
y déjelo en el suelo	0	1

3	0	1	2	3

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1	0	1

Escriba una frase que tenga sentido (atrás de esta hoja)

1	0	1

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

1	0	1

PUNTUACION TOTAL

0	1	2	X						
0	1	2	X	4	5	6	7	8	9

Puntuación máxima (30)

	EDAD			
ESCOL		≤ 50	51-75	>75
	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

PUNTUACION CORREGIDA 34

FIRMA PROFESIONAL

T.P 247918

FIRMA ADULTO MAYOR