ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3383

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 18-09-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Miriam Lozano

Fecha de nacimiento: 10- Marzo- 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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas en especial a temas referentes a pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Miriam Lozano T
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65690202

HUELLA

3784

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: María Selenia Quintero Losada

Fecha nacimiento: 08-05-1958 | Estudios: 6to bachiller

¿A que edad finalizó los estudios?: 18 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
(0)	(1)	1	1	1	1	(0)	(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

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

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)

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)

Deletree al revés la palabra MUNDO

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

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 27

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

3385

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

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: María Selenia Quintero L.

Fecha de nacimiento: 08-05-1958

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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas, en especial a temas referentes a envejecimiento saludable, sentido de vida y estimulación cognitiva.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65690642

HUELLA

3386

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Leonilde Laguna Huertas

Fecha nacimiento: 16-04-1941 | Estudios: 5to primario

¿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		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
00	00	00	00	00	00
(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

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)
82	86	(0)	1
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
65	65	0	(1)
	0 1 2 3 (4) 5		

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)

¿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

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)	

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

0 (1)

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

0 (1)

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)

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: 32

FIRMA PROFESIONAL

T.P 213156

Leonilde Laguna

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3887

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: Leonilde Laguna Huertas

Fecha de nacimiento: 16-04-1941

Edad: 82

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 dinamicas realizadas durante las jornadas de atención, manifestando interes y opinión en los temas expuestos por el personal interdisciplinario.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213152

Leonilde Laguna
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28713739

HUELLA

3788

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) Graciela Silva Ramirez, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28716783 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

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

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 137294

No firma

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

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

3389

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: 20-09-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Graciela Silva Ramirez.

Fecha de nacimiento: 28716783. 30 Nov 1944

Edad: 80

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, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, tas en especial a temas referentes a pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179436

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28716783.

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3890

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Jose Omar Navas Velasquez.

Fecha nacimiento: 09 ene 1957 | Estudios: 30 Bachiller.

¿A que edad finalizó los estudios?: 22. | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Oficios Varios | 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
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

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"

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)

✓ | 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: 24

FIRMA PROFESIONAL

T.P 13+274

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3841

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

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Jose Omar. Navas Velasquez.

Fecha de nacimiento: 09 enero 1957.

Edad: 66

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 el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas mostrando excelente disposicion y capacidad de atencion q escucha, demostro mayor interes por el tema Sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 93115952.

HUELLA

3892

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Pastora Rodriguez

Fecha nacimiento: 22 dic 1948 | Estudios: 2o prim.

¿A que edad finalizó los estudios?: 7años | 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
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

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

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

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

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

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

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 30

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

Pastora Rodriguez

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

3893

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: Pastora Rodriguez.

Fecha de nacimiento: 22 dic 1948.

Edad: 75.

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 este periodo el adulto mayor ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposicion y capacidad de atención y escucha, así mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas como sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 134274

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 24480697.

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3894

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Rosalba Rojas de Mayorga

Fecha nacimiento: 18-Jun-1942 | Estudios: 4° Primaria

¿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 ? 2023

¿Qué día del mes es hoy? 15

¿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
PRIMA	PRIMA
VERANO X	VERANO X
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
72	79	0	1
61	72	0	1
	65	0	1

2 | 0 | 1 | X | 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 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"

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 | 3

Haga lo que dice aquí:

(mostrar atrás de esta hoja)

"Cierre los ojos"

1 | 0 | 1

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

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

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

0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 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: 30

FIRMA PROFESIONAL

T.P 179936

Rosalba Rojas de Mayorga.

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3895

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 15-09-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Rosalba Rojas de Mayorga

Fecha de nacimiento: 18-Junio-1942

Edad: 81

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, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas en especial a temas referentes a sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Rosalba Rojas de Mayorga
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28.709.373

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3896

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Beatriz. Colma Olaya.

Fecha nacimiento: 13 Sep 1956 | Estudios: 4º primaria.

¿A que edad finalizó los estudios?: 13 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
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

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

2 | 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

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

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)

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 31

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

Beatriz Colma Olaya

FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3897

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA		
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN:	15 Sep 23
	LUGAR:	Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Beatriz Culma Olaya.

Fecha de nacimiento: 13 Sep 1956.

Edad: 67

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 este periodo el adulto mayor ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposicion. y capacidad de atención y escucha, asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas. expuestas en especial sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28716850

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3898

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Blanca Nelly Ramirez

Fecha nacimiento: 03 - Mayo - 1946 | Estudios: 5º

¿A que edad finalizó los estudios?: 12 años | Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: | 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
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	X	VERANO	
OTOÑO		OTOÑO	
INVIER		INVIER	

	0	1	2	3	4	5
						X

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
						X

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
				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	0	✓
	86	0	1
	79	0	✓
	72	0	1
	65	0	1

	0	1	2	3	4	5
			X			

Deletree al revés la palabra

MUNDO

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

	0	1	2	3	4	5
						X

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	✓
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

	0	1	2	3
			X	

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
			X

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	✓
dóblelo por la mitad	0	✓
y déjelo en el suelo	0	✓

	0	1	2	3
				X

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
	X	

Copie este dibujo (atrás de esta hoja)

	0	1
	X	

PUNTUACION TOTAL

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

Puntuación máxima (30)

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

PUNTUACION CORREGIDA 29.

FIRMA PROFESIONAL

T.P 2449

Blanca Nelly Ramirez

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3899

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 18/04/2023
	LUGAR: Centro dia - ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Blanca Nelly Ramirez

Fecha de nacimiento: 03- Mayo- 1946

Edad: 77

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, el beneficiario ha Participado de las actividades Programadas, Mostrando excelente disposición y Capacidad de atención y escucha. Así Mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, en especial a temas de Sentido de vida.

Damaris Vera J.
FIRMA PROFESIONAL
T.P 247912

Blanca Nelly Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28864264



HUELLA

3900

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Jorge Tulio Hernandez Martinez

Fecha nacimiento: 03-SEP-1950 | Estudios: 2º Primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 10AÑOS | 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? 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
9:00	8:36

PRIMA	
VERANO	
OTOÑO	
INVIER	

5	0	1	2	3	4	X

PRIMA	
VERANO	
OTOÑO	
INVIER	

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
93	93	0	1
84	86	0	1
77	79	0	1
70	72	0	1
63	65	0	1

1	0	X	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

2	0	1	X	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	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	X
dóblelo por la mitad	0	X
y déjelo en el suelo	X	1

2	0	1	X	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	0	X

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 179936

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3901

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 08-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal - Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Jorge Tulio Hernandez Martinez

Fecha de nacimiento: 03-Sep-1950

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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, en especial a temas referentes a envejecimiento saludable, sentido de vida y Familia.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Jorge Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 5900058

HUELLA

3962

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) Jesús Antonio Cardona identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 2.382.332 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

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

Cual: _____

	Jesus antonio Cardona	
FIRMA PROFESIONAL	**FIRMA ADULTO MAYOR**	HUELLA
T.P. 179936		

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3903

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: Jesús Antonio Cardona

Fecha de nacimiento: 28- Enero- 1938

Edad: 85

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 el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas, en especial a temas referentes a sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Jesus Antonio Cardona
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 7.382.332



HUELLA

SOLINTER

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

3904

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 Cecilia Ospina M. identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28716406 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. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3965

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: Maria Cecilia Ospina M.

Fecha de nacimiento: 29-03-1957

Edad: 66

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

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas, en especial a temas referentes a envejecimiento saludable, sentido de vida y estimulación cognitiva.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28716406

HUELLA

SOLINTER

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

3906

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) Sixta Tulia Ayala, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28.708.235 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

3967

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: Sixta Tulia Ayala

Fecha de nacimiento: 19-07-1938

Edad: 85

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, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asimismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, en especial a temas referentes a envejecimiento, sentido de vida y estimulación cognitiva.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

No Firma.
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28708235



HUELLA

SOLINTER

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

3903

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 Gladis Lozano Triana identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 28714663 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

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

Cual: Vision baja por glaucoma.

Xiomara Yate

FIRMA PROFESIONAL
T.P. 174300

x 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

3909

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 11 Sep 12023.
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: María Gladis Lozano Triana.

Fecha de nacimiento: 28 Abril 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	X
Estimulación cognitiva (memoria)	☐
Pensamiento positivo	☐
Familia y vínculos afectivos	☐

CONCEPTO PROFESIONAL
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas en especial a temas referentes a Sentido de vida.

Xiomara Yate
FIRMA PROFESIONAL
T.P 174300

x No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28714663

HUELLA

3916

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) Nelson Paez Rojas, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 93.121.049 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

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. 900410105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3911

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA		
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN:	20-09-2023
	LUGAR:	Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Nelson Paez Rojas.

Fecha de nacimiento: 30- Mayo - 1963

Edad: 60

Sexo: M X F ___

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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposicion y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesto estar a gusto con las tématicas expuestas en especial a temas referentes a pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 9121049.

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3912

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz

Fecha nacimiento: 03 - Ago - 1957 | Estudios: 9°

¿A que edad finalizó los estudios?: 21 años | Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: | 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					
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
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						
M	M	X	J	V	S	D
REAL						
M	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
			✓

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: 33

Damaris Vanegas

FIRMA PROFESIONAL

T.P 247918.

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

393

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 18/09/2023.
	LUGAR: SEDE PRINCIPAL ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Teresa de Jesus Rodriguez Ruiz

Fecha de nacimiento: 03- Ago- 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
Durante el Periodo comprendido hasta la fecha el beneficiario ha Participado de las actividades Programadas, mostrando excelente disposición y Capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, en especial a temas a Sentido de Vida.

DAMARIS VERA V.
FIRMA PROFESIONAL
T.P 247918.

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 28715701

HUELLA

3919

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Marleny Nuñez Carvajal

Fecha nacimiento: 04-06-1959 | Estudios: 5º

¿A que edad finalizó los estudios?: 11 años | 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? 06

¿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	2	22	22	2	22
33	3	33	33	3	33
4	44	4	4	44	4
5	55	5	5	55	5
6	66	6	6	66	6
7	77	7	7	77	7
8	88	8	8	88	8
9	99	9	9	99	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
4:00 pm	3:46 pm

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

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	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
89	86	0	1
83	79	0	1
78	72	0	1
72	65	0	1

1	0	X	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

5	0	1	2	3	4	X

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	X
CUCHARA	0	1
MANZANA	0	1

1	0	X	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	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	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)

1	0	X

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 179936

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: 06-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal - Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Marleny Nuñez Carvajal

Fecha de nacimiento: 04-06-1959

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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas, en especial a temas referentes a envejecimiento saludable y pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65691256

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

39 1/6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Jose Alfonso Sanchez Suarez

Fecha nacimiento: 10-12-1957 | Estudios: 5to primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 16 años | Sabe leer: Sí [1] No [ ]

Profesión: | Sabe escribir: Sí [1] 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	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)
86	86	0	(1)
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
65	65	0	(1)

5 | 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 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

3917

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: Jose Alfonso Sanchez S.

Fecha de nacimiento: 10-12-1957

Edad: 65

Sexo: M X F ___

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

Cual: _____

Cuáles de los siguientes temas fue de su mayor interés:

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

CONCEPTO PROFESIONAL
El señor Jose demuestra interes en los temas expuestos durante las diferentes jornadas de atención participando activamente de las dinámicas realizadas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 93115080

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Argenis Leal Suarez.

Fecha nacimiento: 21 Marzo 1968 Estudios: 1°

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

Profesión: Venta de Mercado 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	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 22

FIRMA PROFESIONAL

T.P 137274

ARGENIS LEAL

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3919

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 19-09-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Argenis Leal Suarez.

Fecha de nacimiento: 21 Marzo 1958

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
Durante el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas en especial a temas referentes a familia y vínculos afectivos.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

ARGENIS LEAL
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 1.105671084

HUELLA

3920

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Ricardo Devia Galindo

Fecha nacimiento: 11-05-1954 | Estudios: 6to Bachiller

¿A que edad finalizó los estudios?: 18 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	(1)1	11	11
22	2(2)	22	22	2(2)	22
33	33	(3)	33	33	(3)
44	44	44	44	44	44
(5)	55	55	(5)	55	55
66	66	66	66	66	66
77	77	77	77	77	77
88	88	88	88	88	88
9	(9)9	99	9	(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)
87	86	(0)	1
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
64	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)
U	N	(0)	1
N	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 28

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: 15-Sep-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Ricardo Devia Galindo

Fecha de nacimiento: 11-05-1954

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 dentro de sus capacidades en todas las actividades realizadas durante las diferentes jornadas mostrando interes en las tematicas expuestas.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 5901900

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3922

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Alvaro Lozano Herrera

Fecha nacimiento: 13 - Marzo - 1958 | Estudios: 5º Primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 16 años | 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? 15

¿En qué mes del año estamos? 04

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	X	S	D
REAL						
L	M	X	J	X	S	D

¿En qué estación del año estamos?

RESPUESTA	REAL
PRIMA	PRIMA
VERANO X	VERANO X
OTOÑO	OTOÑO
INVIER	INVIER

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

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

IV. MEMORIA

Dígame el nombre de los tres objetos que le nombré antes

	INC	COR
BICICLETA	0	1 X
CUCHARA	0	1 X
MANZANA	0	1 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 | 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 X
dóblelo por la mitad	0	1 X
y déjelo en el suelo	0	1 X

3 | 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)

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 179936

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3923

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 15-09-2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Alvaro Lozano Herrera

Fecha de nacimiento: 13-Marzo-1958

Edad: 65

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 el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Asi mismo manifiesta estar a gusto con las tematicas expuestas, en especial a temas referentes a familia y vínculos afectivos.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 1938361

HUELLA

Bogotá

3924

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Eladio Rodriguez Cruz

Fecha nacimiento: 15-05-1955 | Estudios: 3ro primario

¿A que edad finalizó los estudios?: 10 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
(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
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)
76	79	(0)	1
74	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: 27

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

3925

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: Eladio Rodriguez Cruz

Fecha de nacimiento: 13-02-1953

Edad: 68

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 Eladio Durante las diferentes jornadas de atención participa actuamente de las dinamicas realizadas demostrando interes en cada una de los tematicas expuestos por el equipo interdisciplinario.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 93135646

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3926

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Maria Elena Gongora Ospina.

Fecha nacimiento: 26 Agosto 1961 | Estudios: 11°0

¿A que edad finalizó los estudios?: 21 | Sabe leer: Sí ☒ No ☐

Profesión: Amadecas | 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

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

4 | 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

2 | 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"

0 | 0 | 1

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

0 | 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 25

FIRMA PROFESIONAL

T.P 127284

Yolanda Elena Gongora O.

FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

3927

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL PSICOLÓGÍA	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE REALIZACIÓN: 15 sep /23
	LUGAR: Centro d TO Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: María Elena Gongora Ospina.

Fecha de nacimiento: 26 Agosto 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
Durante este periodo. el adulto mayor ha participado de las actividades programadas demostrando excelente disposicion y capacidad de atencion. y escucha, así mismo manifiesta estar a gusto con la tematica. Sentido de vida.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 137274

María Elena Góngora
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 65691041

HUELLA

3928

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Jose Gregorio Urquiza

Fecha nacimiento: 11-11-1950 | 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		
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	(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)
86	86	0	(1)
79	79	0	(1)
72	72	0	(1)
65	65	0	1

5 | 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)

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)

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)

1 | 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 32

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

3929

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: Jose Gregorio Orquiza

Fecha de nacimiento: 11-11-1950

Edad: 72

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 el periodo comprendido hasta la fecha el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas en especial a temas referentes a envejecimiento saludable, sentido de vida y familia y vínculos afectivos.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 213156

FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 5901443

HUELLA

3936

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) Jesús Antonio Herrera identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 5.921.537 será excluido(a) de la aplicación del test por motivo de:

Ceguera: ☐

Sordera: ☐

Alzheimer: ☐

Demencia: ☐

Analfabetismo: ☒

Otros: ☐

Cual: _____

FIRMA PROFESIONAL

T.P. 179936

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HUILA 3214604417 – 3203685100

solintersasneiva@gmail.com

3931

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: 13-09-2023
	LUGAR: Centro San Jose Espinal - Tolima

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto mayor: Jesús Antonio Herrera

Fecha de nacimiento: 28 - Sep - 1952

Edad: 70

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 el periodo comprendido hasta la fecha, el beneficiario ha participado de las actividades programadas, mostrando excelente disposición y capacidad de atención y escucha. Así mismo manifiesta estar a gusto con las temáticas expuestas, en especial a temas referentes a manejo y reconocimiento de emociones y pensamiento positivo.

FIRMA PROFESIONAL
T.P 179936

Jesus Herrera
FIRMA ADULTO MAYOR
C.C. 87 27537

HUELLA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

3932

MINI -MENTAL STATE EXAMINATION

Nombre y Apellidos: Maria Inaid Mendez. Padilla.

Fecha nacimiento: 6 Junio 1947 | Estudios: 2 primaria

¿A que edad finalizó los estudios?: 11 años | Sabe leer: Sí [X] No [ ]

Profesión: Oficios varios campo | 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 Día	Mes	Año	REAL Día	Mes	Año
0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
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

4 | 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
0	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

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)

– | 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: 24

FIRMA PROFESIONAL

T.P 1372741.

x

FIRMA ADULTO MAYOR