9-30

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 17 Noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Mabel Avila Vasquez 65.702.019

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Tolima 5 Abril 1959.

Edad: 64 Sexo: M ___ F X Estado civil: (Soltera) Viuda

Teléfono 3112912514 Dirección: Mz 6 casa 6 B/ Divino Niño

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros DIABETES

MEDICAMENTOS Metformina

Estatura	1.42	peso	50	Tensión arterial	100/70
Temperatura	36.9	Frecuencia cardiaca	77	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro dia Adultez plena. orientada. tranquila. se le toman signos vitales encontrandose dentro de los parametros normales participa en las Actividades

Carlos Andres Jaramillo
AUX DE ENFERMERIA

María M. Avila
FIRMA ADULTO MAYOR

9231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Mabel Avila U	65.702.019	64
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	100/60	120/70	115/60	120/70	100/70	110/60	125/70	115/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	17	19	16	20	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	76	74	72	70	77	76	73
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.8	36.2	36.4	36.9	36.7	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez Plena. tranquila orientada se le toma signos vitales encontrandose dentro de los paramptros normales. participa en las Actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria M. Avila

9232

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia San José Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María carmenza cañas charry 39550830

Lugar y fecha de nacimiento Girardot 01- NOV - 1958

Edad: 65 A Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3213048548 Dirección: Mz Q casa 22 la Magdalena 2 sector

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Gastritis

MEDICAMENTOS Omeprazol

Estatura 1.59 cm	peso 83 kg	Tensión arterial · 126/80
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 89	Frecuencia respiratoria 18 x

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor que ingresa al programa deambulando por sus propios medios, alerta consciente y orientada se realiza toma de signos los cuales estan en rangos normales
Adulta mayor que tolera vo oral Consumiendo regulares

Carlos Jerdoval
AUX DE ENFERMERIA

María Carmenza Cañas
FIRMA ADULTO MAYOR



9253

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Carmenza cañas	39550830	65 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	110/70	126/80	115/75	120/80	117/86	118/72	120/78	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	19x	20x	20x	20x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	89	89	87	89	88	89	86	89
TEMPERATURA (°C)	37,5	36,7	36,5	36,7	36,8	37,2	37,5	36,8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que asiste al Programa centro dia Adulter plena con goce de derecho, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientada, Adulta mayor que tolera via oral consumiendo refrigerios y participa de las actividades del programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Carmenza cañas

234

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia Hogar San Jose - Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jorge Danilo Bastidas cc 93120458

Lugar y fecha de nacimiento 26 - Mayo - 1963 espinal

Edad: 60 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre ot

Teléfono 3222370605 Dirección: M2 L casa 47A las palmeras

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura	1 66 cm	peso		Tensión arterial	115/87
Temperatura	36.6	Frecuencia cardiaca	89	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa deambulado por sus propios medios alerta, consciente y orientado signos vitales entre los rangos normales, adulto mayor que participa de las actividades del programa y toma via oral consumiendo refrigerios

Carlos Jaramillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



9735

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Dania Bastidas	93120458	60 a
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/87	115/87	110/70	115/82	120/87	122/80	120/70	112/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	20x	20x	20x	18x	19x	19x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	86	89	88	89	88	86	89	88
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,6	37,2	37,4	36,8	37,5	36,8	37,6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a 1 adulto mayor que asiste al programa Signos vitales entre sus rangos normales, Adulto mayor que ingresa deambulando por sus propios medios alerta, consciente y orientado, Adulto mayor que participa de las actividades del programa y tolera via oral consumiendo refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Jaramillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

9236

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900110106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 03 - noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gladys cardozo Sanz C.C 28717246

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 10-mayo-1957

Edad: 66 a Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3222712061 Dirección: Transv 4 #5-90 Nacional 4a

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguna

MEDICAMENTOS Ninguna

Estatura 1.58 cm	peso	Tensión arterial · 120/80
Temperatura 36,7	Frecuencia cardiaca 89	Frecuencia respiratoria 20°

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor que ingresa al programa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientada, Signos vitales dentro sus rangos normales, adulta mayor que participa de las actividades del programa y tolera vo oral

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



9737

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gladys cardoso Jaen	28717246	66 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/80	110/76	115/80	126/70	130/86	125/72	120/80	116/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	19x	19x	20x	20x	19x	18x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	89	86	86	88	89	87	88	89
TEMPERATURA (°C)	36,7	36,7	36,8	37,5	37,3	37,5	36,5	36,8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que asiste al programa, Sus signos vitales entre rangos normales alerta, consciente y orientada ingresa deambulando por sus propios medios, Adulta mayor que participa de las actividades del programa y tolera vía oral consumiendo refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Jaramillo	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

9238

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 17 Noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Aura Ines Rodriguez De Rodriguez CC: 26.537.182

Lugar y fecha de nacimiento 18. ABril. 1958 (BOGOTA)

Edad: 65 AÑOS Sexo: M___ F x Estado civil: casada

Teléfono 3115102837 Dirección: M2 10 CASA 19 B1 POPAL DEL BUNDE

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.45	peso 52	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.6	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adulto Plena. Tranquila. orientada se toman signos vitales encontrandose en los parametros normales. Participa en las actividades fisicas y recreativas

Carlos Andres Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Aura Ines Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

939

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ausa Ines Rodriguez	26537182	65
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	100/70	115/60	120/70	110/60	125/70	100/60	115/70	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	18	20	19	17	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	74	72	70	78	72	75	76
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.8	36.4	36.5	36.6	36.7	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto mayor al programa Centro Dia Adultez Plena. tranquila orientada se le toman signos vitales encontrandose en los parametros normales.
participa en las actividades fisicas y recreativas. tolera via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ausa Ines Rodriguez

9740

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07-Noviembre-2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alvaro Rodriguez Escobar CC 4923459

Lugar y fecha de nacimiento San juan Rio Seco 3-octubre-1948

Edad: 75 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3142115545 Dirección: casa 10 Mz 19 por el Barde

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HTA

MEDICAMENTOS losartan

Estatura 1.65	peso 64 kg	Tensión arterial · 125/80
Temperatura 37.7	Frecuencia cardiaca 89	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientado signos vitales entre los rangos normales Adulto que participa de las actividades del programa

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Alvaro Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

9749

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alvaro Rodriguez Escobar	4923445	75 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	110/80	125/80	115/79	116/72	110/79	120/80	126/87	123/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20*	19*	19*	20*	19*	20*	20*	19*
FRECUENCIA CARDIACA	86	89	89	89	87	87	89	88
TEMPERATURA (°C)	36,6	37,2	37,5	36,8	37,2	36,7	36,2	36,8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro Dia Adulto plena con goce de derecho, Sus signos vitales entre sus rangos normales, ingresa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientado, Adulto mayor que tolera via oral consumiendo refrigerios y participa de las actividades del Programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alvaro Rodriguez

97242

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia Del Adulto mayor Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Reinalda Hernandez comales 65692185

Lugar y fecha de nacimiento Planadas 14-julio-1961

Edad: 62 A Sexo: M___ F X Estado civil: casada

Teléfono 3107584262 Dirección: Cra 3 #3-25 Saavedra

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS losartan - Hidroclorotiazida

Estatura	1.55 cm	peso	70 kg	Tensión arterial	130/70
Temperatura	36,7	Frecuencia cardiaca	89	Frecuencia respiratoria	19

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales el cual esta en los rangos normales Adulto mayor que tolera via oral consumiendo regulares

Carlos Jaramillo
AUX DE ENFERMERIA

Reinalda Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR



9703

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rainelda Hernandez	65692185	62 a

MES DE VALORACION: noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/80	130/70	110/82	115/82	125/76	130/80	126/82	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	18x	19x	19x	18x	18x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	88	89	88	87	88	88	86	89
TEMPERATURA (°C)	37,2	36,7	36.6	36.8	36,7	37,5	37,2	37,6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que asiste al programa Signos vitales entre los rangos normales Ingresa deambulando por sus propios medios alerta, consciente y orientada, Adulto mayor que participa de las actividades del programa y tolera via oral consumiendo refrigerios

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rainelda Hernandez

9749

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 17 Noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rubiela Gomez Gonzalez. CC: 65702467

Lugar y fecha de nacimiento 23 Febrero 1967 Espinal.

Edad: 56A. Sexo: M___ F ^ Estado civil: Union libre.

Teléfono 3114764270 Dirección: Kra 3 # 5-70 Bl Batania baja

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes - tiroides-hipotenso.

MEDICAMENTOS losartan - lovastatina - Met-Formina.

Estatura 1,61	peso 82	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.9	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Asiste al Programa Centro dia Adulter Plena tranquila. Orientada. Se le toma signos vitales encontrandose en los parametros normales participa en actividades Fisicas y recreativas

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Rubiela Gomez Gonzalez
FIRMA ADULTO MAYOR

9705

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rubida Gomez Gonzales	65.702 467	56
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/60	110/70	130/60	120/60	125/70	115/70	125/60	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	20	16	19	20	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	80	72	76	75	78	80	76	70
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.5	36.4	36.9	36.9	36.7	36.8	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste al programa centro dia Adultez
Plena. tranquila. orientada.
se le toman signos vitales encontrandose
dentro de los parametros normales.
se le brinda charlas de Factores de riesgo
en HTA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rubiela Gomez Gonzales

9746

Carolina Tidoe Hija 3224560634

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

A7.

FECHA DE VALORACION: 06 Nov 2023

LUGAR: Hogar San Jose Centro dia Sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA OFELIA ORTIZ PARAMO - 28711040

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL -3-OCT-1944.

Edad: 78 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: SOLTERA.

Teléfono 3224560634. Dirección: Calle 9.-1-73 Bl Bretania.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales_X_ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension-

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.75	peso 48	Tensión arterial · 110/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta, consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

x: maria ofelia ortiz
FIRMA ADULTO MAYOR



9747

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria oFelia ortiz P	28.777.040	78
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	110/80	110/70	100/70	110/70	100/80	100/80	110/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	19	18	19	18	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	77	80	74	73	72	71	77	79
TEMPERATURA (°C)	36,3	36,2	36,1	36,2	36,0	36,3	36,4	36,0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al Programa centro dia adultez Plena con goce de derechos alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales haciendo partiape de las actividades sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Mario offdis ort

MARI LUZ mendoza HIDA
3222709290

9243

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

ot.

FECHA DE VALORACION: 3 noviembre-2023.

LUGAR: centro dia del adulto mayor san jose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto luz marina Guevara ciama - 65691.577.V

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - Julio 1962.

Edad: 61 Sexo: M___ F X Estado civil: casada.

Teléfono 3208977360 Dirección: mzf c. #3 B/la magnalena I sector.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno.

Estatura 160	peso 81.	Tensión arterial · 100/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 82	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

INGRESA ADULTO mayor al Programa centro dia ADULTEZ PLENA con GOCE de derecho, se observa caminar por sus propios medios, alerta, orientada, tranquila, & colabora con ACTIVIDADES Programadas

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

luz marina guevara.
FIRMA ADULTO MAYOR



9749

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUZ MARINA Guevara	65.691517	61
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	3	7	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	100/80	100/70	110/80	120/80	110/70	100/80	110/60	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	15	19	17	18	19	18	17
FRECUENCIA CARDIACA	82	80	78	74	76	78	74	82
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.1	36.8	36.3	36.2	36.4	36.2	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BASE DE DERECHO, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE OBSERVA, ALERTA ORIENTADA, TRANQUILA, COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y CON LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN NORMAL. TOLERA EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEJDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Luz marina Guevara

9750

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 Nov 2023 04

LUGAR: Hogar san Jose centro dia sede espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto VILMA BARRERO GARCIA - 41.795.667.

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 10 MARZO 1959

Edad: 64 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Soltera.

Teléfono 3233230523 Dirección: Cra 3 # 4-07 B/ Betania baja

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares_X_ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertensa

MEDICAMENTOS Aspirina, carvidol, insulina.

Estatura 1.60	peso 64	Tensión arterial · 120/80.
Temperatura 36,3	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta concuente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Vilma Barrero
FIRMA ADULTO MAYOR



Ricardo Borgos

9751

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Vilma Barrero Garcia	47 795 667	64
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	110/70	100/80	100/70	120/80	110/80	110/80	100/90	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	19	20	18	19	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	75	74	73	77	72	71	77	79
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,3	36,2	36,3	36,4	36,3	36,3	36,3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ingreso adulto mayor al Programa centro dia adulto plana con yeso de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sos rangos normales caminando por sos propios medios tolerando dieta oral al refrigerio sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Vilma Barrero

noeli Hernandez esposa
3215018821

9752

ALCALDIA MUNICIPAL DE E.I. ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

A7

FECHA DE VALORACION: 3 noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - Sanjose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Carmelita Quimbaya - CC 28731089

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL 16 JULIO 1951

Edad: 72 Sexo: M___ F X Estado civil: casada

Teléfono 3147062078 Dirección: Vereda Goayabal

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ulcera Gastrica.

MEDICAMENTOS omeprazol

Estatura 158	peso 60.	Tensión arterial · 100/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 82	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

INGRESA ADULTO mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena consciente de derecho, camina por sus propios medios, alerta, orientada tranquila, colabora con actividades del Programa.

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

Carmelita Quimbaya
FIRMA ADULTO MAYOR

a753

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carmelita Cumbaro	28731 085	72
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	3	7	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	100/60	110/80	120/70	110/80	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	15	16	17	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	82	74	78	76	80	74	78	76
TEMPERATURA (°C)	36.7	362	36.8	36.6	36.2	366	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO mayor asiste al Programa Centro Dia ADULTEZ Plena con GOCE de derecho, Camina Por sus Propios medios se observa alerta, orientada, tranquila, colabora con Actividades Programadas, y la toma de signos vitales los cuales estan normal, tolero el REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA	AIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Carmelita Cumbaro

9254

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10- Noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Ines Garcia cc: 28713842

Lugar y fecha de nacimiento 3- Mayo - 1953 (Espinal)

Edad: 70 AÑOS Sexo: M___ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3223845094 Dirección: Mz B casa 12 B/ Villa Andres

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertension

MEDICAMENTOS Insulina - Januvia.

Estatura 1.40	peso 62 kg	Tensión arterial 128/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18 x'

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor Asiste al programa centro Dia Adultez Plena con Buce de aseo. Se le toman los Signos Vitales y se Observan dentro de los limites Normales Acepta y Tolera los Refrigerios y las actividades fisicas

ALEJA ANGARITA.
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

9755

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Ines Garcia	28'713 842	70 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	128/70	126/80	125/65	120/66	121/75	124/76	115/78	130/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	18	19	17	18	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	78	78	76	81	90	76	72	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.6	37	36.4	36.6	37	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO.
SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVAN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.

ACEPTA Y TOLERA LOS REFRIGERIOS, LAS CAPACITACIONES Y LAS ACTIVIDADES FISICAS QUE SE LE ASIGNARON DURANTE EL PROGRAMA, SIN COMPLICACIONES.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

9-256

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 7- Noviembre - 2023

LUGAR: Centro DIA del ADULTO MAYOR San JOSE Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Elcy Ramirez Barragan CC: 65.690.597

Lugar y fecha de nacimiento 08 - NOV - 1960 (Espinal)

Edad: 63 AÑOS Sexo: M ___ F V Estado civil: Soltera

Teléfono 3203046991 Dirección: Mz 11 casa 7 San pedro II ETAPA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertensa - DIABETES.

MEDICAMENTOS Losartan tabl - Metformina tabl.

Estatura 1.58	peso 69 kgr	Tensión arterial 138/90
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78x'	Frecuencia respiratoria 18x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ
PLENA CON COCHE DE DERECHO
SE LE TOMAN LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVAN DENTRO
DE LOS LIMITES NORMALES
TOLERA Y ACEPTA LOS REFRIGERIOS Y LAS ACTIVIDADES FISICAS

ALEJOA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

Elcy Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR



9757

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Elcy Ramirez Barragan	65690597	63 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	138/80	140/70	135/80	130/60	132/70	126/70	125/60	126/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	17	18	16	18	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	78x'	80	82	90	78	71	86	75
TEMPERATURA (°C)	36.5°C	36	36.5	36	37	36.8	36	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CONTRO DIC ADULTEZ PRONCA CON GOCE DE DERECHO.

SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVARON DANTRO DE LOS LIMITES NORMALES.

TOLERA Y ACEPTA LOS REFUERZOS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES FISICAS QUE SE ASIGNA EL PROGRAMA SIN COMPLICACIONES.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	AIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Elcy

9258

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 Nov 2023

LUGAR: Hogar san Jose centro dia sede espinal ot

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marina Castañeda CC 28716 993 ✓

Lugar y fecha de nacimiento 27 julio 1955 campoalegre (Huila).

Edad: 68A. Sexo: M___ F x Estado civil: union libre.

Teléfono 3102092246 Dirección: M213 casa 14 san pedro sagrado etapa.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros hipertenso

MEDICAMENTOS hidarbarton - amoxacilina.

Estatura 1,52.	peso 71	Tensión arterial · 110/70
Temperatura 36,3	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 18.

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

√

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Marina CASTAÑEDA.
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marina Castañeda	28.716.973	68
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	100/70	110/70	110/70	100/90	110/90	100/80	110/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	18	20	19	18	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	74	79	73	72	71	77	79
TEMPERATURA (°C)	36,1	36,2	36,3	36,4	363	361	362	362.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gose de derecho alerta consciente orientado con signos vitales entre sos ramgos normales caminando por sus propios medios haciendo partiape de las actividades sin complicacion alguna.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Marina CASTAÑEDA

0+
9760

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 3 noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María cecilia prada Ramirez cc: 65691855

Lugar y fecha de nacimiento 07- Agosto - 1962 (Espinal)

Edad: 61 años Sexo: M___ F_x_ Estado civil: casada

Teléfono 3116922390 Dirección: conjunto Isabela (Espinal)

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Epilepsia - Hipertensa

MEDICAMENTOS Acido valproico 1x1 - Losartan 1x1.

Estatura 1.57	peso 68 kgr	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez plena con Goce de derecho, alerta, orientada, tranquila, camina por sus propios medios, colabora con actividades de enfermeria.

AIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



Yuly Gisseth Lozano prada = Hija
Telf: 3112617653

9761

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA CECILIA PLAZA RAMIREZ	65 691855	61
MES DE VALORACION	noviembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	3	7	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	130/80	120/80	140/90	130/90	120/80	120/90	140/80	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	18	17	19	18	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	76	74	72	80	78	74	76	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.4	36.8	36.1	36.2	36.7	36.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al Programa centro Dia Adultez Plena con Goce de derecho, se observa caminar Por sus Propios medios alerta, orientada, tranquila, colabora con actividades de enfermeria y toma de signos vitales, Adulto en control De Hipertension. tomo el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ALEIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

07
9762

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 3 noviembre-2023.

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor-Sanjose-espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto José Antonio perez jara.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal-Tolima 30-Enero 1952

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

Teléfono 322344.0596 Dirección: Cra 9 Nº 1-22 B/San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirurgicos_____

Alérgicos___

Otros Extracción Tumor Cerebral

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 1-68	peso 86 Km	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36º.	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

INGRESA ADULTO MAYOR al Programa centro dia Adultez Plena con Goce de derecho, se observa caminar por sus propios medios, alerta, orientado, tranquilo, colabora con actividades del Programa

ALEIDA ANGARITA
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Hija del Carmen perez
(Hermana)
322344 0596

9763

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
José antonio Perez jara	93119195	72
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	3	7	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	110/80	120/80	100/70	110/80	120/70	130/80	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	19	20	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	74	72	76	80	74	76	74	78
TEMPERATURA (°C)	362	364	365	36.1	364	367	364	368

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Asiste al Programa centro dia Adultez plena con Goce de derecho se observa Alerta, orientado tranquilo, camina por sus propios medios, colabora con las actividades del Programa y con la toma de signos vitales los cuales estan normal. tolera el refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	AIDA ANGARITA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	José antonio Perez

9764

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11- Nov 2023 ot

LUGAR: Hogar San Jose centro dia sede Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fabiola Rivera Beltrán CC: 28716 455

Lugar y fecha de nacimiento 30 Marzo 1959 Espinal.

Edad: 65A Sexo: M F x Estado civil: Soltera

Teléfono 321 695 9511 Dirección: Kra 9 #1-61 Bl isolas alvar.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ____ pulmonares ____ digestivos ____ renales ____ quirúrgicos ____

Alérgicos ____

Otros hipertansa

MEDICAMENTOS losartan.

Estatura 1,57	peso 66K.	Tensión arterial · 110/70
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta conciente ubicada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios sin ninguna complicacion.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Eubiola Rivera Bariñez	28716455 ✓	65A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	100/80	110/70	110/70	100/80	100/70	110/70	100/80	100/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	18	19	19	18	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	77	74	79	73	72	71	70	73
TEMPERATURA (°C)	36,0	36,1	36,2.	36,3	36,4	36,1	36,4	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

gusta adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gosa de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sos rangos normales caminando por sos propios medios tolerando dra oral el refrigerio sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Eubiola Rivera

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10 Noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Nancy Alvarez 65690295 ✓

Lugar y fecha de nacimiento Neiva 07-Agosto-1957

Edad: 66 A Sexo: M___ F_x_ Estado civil: Soltera

Teléfono 3122381764 Dirección: M2 14 casa 7 San pedro 2 Etapa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HTA

MEDICAMENTOS Zovartan

Estatura 1.66 cm	peso 69 kg	Tensión arterial	116/80
Temperatura 37,2	Frecuencia cardiaca 89	Frecuencia respiratoria	20

OBSERVACIÓNES

Asiste al programa Adultez Plena orientada, tranquila. se le toman signos vitales encontrandose en dentro de los parametros normales. Participa en las actividades

Carlos Sandoval
AUX DE ENFERMERIA

Maria Nancy Alvarez ✓
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Nancy Alvarez	65 650 295	66
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/60	130/70	110/80	125/70	130/60	120/70	125/60	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	20	18	17	20	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	80	72	80	76	77	75	70	72
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.4	37.2	36.5	36.7	36.9	36.6	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al Programa. Centro Dia Adultez plena. tranquila orientada. se toman signos vitales encontran dosen dentro de los parametros normales. se brinda charlas sobre Factores de riesgo de HTA. Participa en las Actividades

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Nancy Alvarez

9768

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 10 noviembre 2023

LUGAR: Centro Dia Del Adulto mayor San jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Javier Ignacio Martinez Valdes 93115169

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 22-NOV-1957

Edad: 66 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Separado

Teléfono 3125707401 Dirección: Mz 15 casa 13 San pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes - HTA - Vertigo

MEDICAMENTOS losartan - Metformina

Estatura 1.56 cm	peso	Tensión arterial 140/80
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 89	Frecuencia respiratoria 18 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, signos vitales entre sus rangos normales, tolera vo oral consumiendo refrigerio y participa de las actividades del programa

Carlos Jaramillo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

9769

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Javier Ignacio Martinez	93115769 V	66 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	23
TENSION ARTERIAL	110/86	117/70	140/80	130/86	116/78	120/80	125/86	117/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	19x	18x	19x	18x	18x	19x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	88	86	89	88	87	87	88	89
TEMPERATURA (°C)	36,6	37,2	36,7	36,6	37,5	36,8	36,7	37,5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa centro dia Adulto plena con goce de derecho, Signos vitales estan sus rangos normales, ingresa deambulando por sus propios medios, alerta, consciente y orientado, Adulto mayor que tolera via oral consumado refrigerios

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Carlos Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

9770

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 Nov 2023 01

LUGAR: Hogar San Jose centro dia sede Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ballanid prada Briñez CC: 65692 467 ✓

Lugar y fecha de nacimiento 05 Junio 1963 Espinal

Edad: 60A. Sexo: M___ F x Estado civil: Viuda.

Teléfono 3208695140 Dirección: M2 14 casa 9 Bl San pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Nimandomida

Estatura 1,54	peso 51K.	Tensión arterial · 110/90
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18.

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta conciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

✓
Ballanid Prada Briñez
FIRMA ADULTO MAYOR



ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Bellanid prada Briñez	63692467	60A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	100/90	110/90	110/70	120/80	100/90	110/70	100/80	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	20	19	19	19	18	18.
FRECUENCIA CARDIACA	77	78	74	73	72	77	79	77
TEMPERATURA (°C)	36,3	36,2	36,2	36,1	36,3	36,2	36,3	36,3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gose de derecho alerta conciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios tolerando via oral al refrigerio sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Bellanid Prada Briñez

9732

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 NOV 2023

LUGAR: Hogar San José centro dia sede espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto LOURDES Gomez Hernandez. - 28715464

Lugar y fecha de nacimiento COELLO - 11 - FEBRERO - 1942

Edad: 83 Sexo: M___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3202817159 Dirección: MNZ 11 C 3 B/ SAN PEDRO

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros DIABETES- HIPERTENSION.

MEDICAMENTOS losartan e insulina

Estatura 1.56	peso 47	Tensión arterial · 130/90
Temperatura 36,2	Frecuencia cardiaca 80	Frecuencia respiratoria 79

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

9773

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
lourdes Gomez H	28715464 ✓	83
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/90	100/90	130/90	110/70	110/80	120/80	110/70	100/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	19	18	19	18	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	77	74	80	73	72	71	77	74
TEMPERATURA (°C)	36,3	36,4	36,2	36,3	36,1	36,2	36,3	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con gose de derecho alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios tolerando via oral al refrigerio sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

9-724

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 07 - Noviembre - 2023

LUGAR: Centro Dia de Adulto Mayor San Jose Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Sonia Hernandez Saenz CC: 65.692.810

Lugar y fecha de nacimiento 23 - Julio - 1962 (Espinal)

Edad: 61 años Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3155134931 Dirección: Mz 1 Casa 6 Bl Puerto Peñon 2 Etapa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares____ digestivos____ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos____

Otros Diabetes Mellitus II

MEDICAMENTOS Metformina tabl -

Estatura 1.55	peso 49 kgr.	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 80x'	Frecuencia respiratoria 18x'

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVARON DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES ACEPTA Y TOLERA LOS REFRIGERIOS, CAPACITACIONES Y LAS ACTIVIDADES FISICAS QUE SE LE ASIGNEN.

Carlos Andres Cardoval
AUX DE ENFERMERIA

Sonia Hernandez Saenz
FIRMA ADULTO MAYOR



9275

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Sonia Hernandez Saenz	65.692810	61 AÑOS

MES DE VALORACION: noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	07	10	14	17	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/70	115/70	100/60	120/75	111/70	113/71	120/80	114/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x'	17	18	16	17	19	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	80	78	75	76	70	80	65	76
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	37	36.5	36.6	36.7	36	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO.
SE LE TOMARON LOS SIGNOS VITALES Y SE OBSERVAN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.

TOLERA Y ACEPTA LOS REFRIGERIOS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES FISICAS QUE SE LE ASIGNAN DURANTE EL PROGRAMA, SIN COMPLICACIONES.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Cesar. Andres Sandoval	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Sonia Hernandez Saenz

9726

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 06 Nov 2023

LUGAR: Hogar san Jose centro dia sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gloria Esperanza Gomez - CC 65690780

Lugar y fecha de nacimiento Bogota- 17-ABRIL-1960.

Edad: 63 Sexo: M__ F X Estado civil: Union libre.

Teléfono 3202817159 Dirección: mz 11 C. 8 B San Pedro.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros tiroides- Hipertension.

MEDICAMENTOS losartan.- levotiroxina.

Estatura 1.55.	peso 61	Tensión arterial · 120/70
Temperatura 36,3	Frecuencia cardiaca 79	Frecuencia respiratoria 79

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientada con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios.

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Gloria Esperanza Gomez
FIRMA ADULTO MAYOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Espriid Gomez	65690780	63
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	120/70	110/70	100/90	110/70	100/90	120/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	17	19	19	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	79	79	77	76	74	77	74
TEMPERATURA (°C)	362	36,3	361	36,3	36,4	36,2	36,2	36,3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plena con yose de derecho alerta conciente orientada con signos vitales entre sos rangos normales caminando por sos propios medios tolerando via oral el refrigerio sin ninguna complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Espriid Gomez

977-8

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 NOV 2023

LUGAR: Hogar San Jose Centro dia Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fabida Castañeda de Gutierrez. CC: 65690538

Lugar y fecha de nacimiento 01 DIC 1955 Espinal

Edad: 67A. Sexo: M___F___ Estado civil: Viuda.

Teléfono 3142714901 Dirección: H214 casa2 B/San pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertenso- Glaucoma.

MEDICAMENTOS EN alopnl - trazodona.

Estatura 1,55	peso 64K.	Tensión arterial · 100/90
Temperatura 36,3	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

adulto mayor alerta consciente orientado con signos vitales entre sus rangos normales caminando por sus propios medios sin complicacion alguna

Karen Molina
AUX DE ENFERMERIA

Fabida Castañeda
FIRMA ADULTO MAYOR

9379

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fabida Castañeda de Gutierrez	63690538	67A.
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	100/90	110/70	100/80	100/70	100/80	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	20	18	19	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	77	73	74	72	71	70	77	79
TEMPERATURA (°C)	36,2	36,1	36,3	36,4	36,3	36,3	36,2	36,1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

asiste adulto mayor al programa centro dia adultez plana con gose de derecho alerta concuente orientada con signos vitales entre sos rangos normales caminando por sos propios medios tolerando via oral al refrigerio sin ningun complicacion.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Karen Molina	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Fabida Castañeda